



**ESTADO DE
TLAXCALA**

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

NUMERO DE CONTRATO ROCO UCTET/SR006/2024

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, QUE SE ENCUENTRA BAJO EL RÉGIMEN FISCAL DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA A TRAVÉS DEL INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA, REPRESENTADO POR EL MTRO. JUAN JAVIER POTRERO TIZAMITL, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ POR SUS SIGLAS EL “**ICATLAX**”, Y POR LA OTRA PARTE LA CIUDADANA **AMELIA BAUTISTA VAZQUEZ**, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “**PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE**”; CUANDO ACTÚEN DE MANERA CONJUNTA, SE LES DENOMINARA “**LAS PARTES**”, SUJETÁNDOSE PARA TAL EFECTO A LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

DECLARACIONES

EL “**ICATLAX**”, DECLARA:

- i. Que es un Organismo Público Descentralizado del Gobierno del Estado de Tlaxcala, con personalidad jurídica y patrimonio propios, de acuerdo al Decreto que crea al Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Tlaxcala, publicado en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Tlaxcala con fecha veintiuno de diciembre de mil novecientos noventa y cuatro, Tomo LXXIX, Segunda Época, Número cincuenta y uno.
- ii. El Maestro Juan Javier Potrero Tizamitl, manifiesta ser el Director General de dicho Instituto, quien está facultado para celebrar el presente contrato, acreditando sus facultades mediante nombramiento expedido a su favor por la Gobernadora del Estado de Tlaxcala, Licenciada Lorena Cuellar Cisneros, con fecha nueve de enero del año dos mil veinticuatro.
- iii. Cuenta con la facultad para celebrar el presente contrato en términos de lo establecido por los artículos tercero fracción III y nueve fracción I del Decreto que crea el Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Tlaxcala, 78 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Tlaxcala, 29, 30, fracciones I, X, y XII la Ley de Entidades Paraestatales del Estado de Tlaxcala y 20 fracciones I y XVI del Reglamento Interior del Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Tlaxcala.
- iv. Que tiene la necesidad de contratar servicios profesionales externos de instructores para el cumplimiento de los objetivos del “**ICATLAX**” de acuerdo al ARTÍCULO SEGUNDO fracción I y ARTÍCULO TERCERO fracción I, II, III, IV y V, del Decreto que Crea el Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Tlaxcala.



**ESTADO DE
TLAXCALA**

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

EL "PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE" DECLARA:

- i. Que es persona física con plena capacidad jurídica para obligarse y contratar.
- ii. Bajo protesta de decir verdad, manifiesta que no se encuentra inhabilitado para contratarse al servicio del "ICATLAX", ni tener relación laboral en Dependencias o Entidades de la Administración Pública Federal, Estatal o Municipal, ni en el sector privado, que implique incompatibilidad de horario, en caso contrario deslinda desde este momento al "ICATLAX", de cualquier responsabilidad e incluso será causa de rescisión del presente contrato.
- iii. Acepta el programa establecido por el "ICATLAX", para la Certificación y Evaluación, objeto del presente instrumento, en los términos precisados en el mismo y apegado a su horario establecido.
- iv. Se obliga a respetar las disposiciones del Código de Ética de la Administración Pública Estatal, el Reglamento Escolar del Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Tlaxcala, el Código de Conducta del "ICATLAX", y las demás relativas que sean aplicables, con el apercibimiento que, en caso de no cumplir con dicho ordenamiento, se procederá a la rescisión del contrato.
- v. Que, para efectos del cumplimiento del presente contrato, proporciona los siguientes datos:

NOMBRE:	AMELIA BAUTISTA VAZQUEZ
SEXO:	FEMENINO
EDAD:	36 AÑOS
R.F.C.	BAVA870915VA7
DOMICILIO:	C 5 DE MAYO 173 COL SAN MIGUEL CONTLA 90640 SANTA CRUZ TLAXCALA, TLAX.
ESTADO CIVIL:	CASADA
NIVEL ACADÉMICO:	TÉCNICO PROFESIONAL
ESPECIALIDAD:	ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN

En virtud de lo anterior, las partes manifiestan su conformidad para celebrar el presente contrato al tenor de las siguientes:



**ESTADO DE
TLAXCALA**

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

CLÁUSULAS:

PRIMERA. DE SU OBJETO. - El presente tiene por objeto contratar **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE”** Para la impartición del curso de capacitación siguiente:

1. EVALUAR EN: **ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN**
2. ESPECIALIDAD: **ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN**
3. EN LA MODALIDAD: **ROCO**
4. UNIDAD DE CAPACITACION: **TETLANOHCAN**
5. DURACION DE LA ASESORIA: **12 HORAS**
6. DURACIÓN DE LA EVALUACIÓN: **18 HORAS**
7. TOTAL DE HORAS: **30 HORAS**

SEGUNDA. “EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE” se compromete a inscribirse en el Registro Federal de Contribuyentes, llevar contabilidad, expedir comprobantes fiscales que acrediten los ingresos que perciba y conservar la contabilidad y sus comprobantes que acrediten el cumplimiento de las obligaciones fiscales, todo esto conforme a los artículos **100, 106** y **110** de la Ley del Impuesto Sobre la Renta. Debiendo sujetarse al régimen fiscal vigente, así como también entregar la opinión de cumplimiento, constancias de situación fiscal de acuerdo al artículo **32-D** del Código Fiscal de la Federación.

TERCERA. LUGAR DE CAPACITACIÓN. Para el adecuado cumplimiento del contrato que se celebra, el **“ICATLAX”** se compromete a asignar los espacios, mobiliario y equipo necesario, en el Centro de Capacitación de Tetlanohcan.

CUARTA. “EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE” se compromete a presentar y mantener a disposición de las autoridades fiscales la información a que se refiere el artículo **76** fracciones **VI** y **XV** en relación con el artículo **110** fracción **VII** del de la Ley del Impuesto Sobre la Renta.

QUINTA. “EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE”, se compromete a efectuar pagos provisionales mensuales a cuenta de impuestos a más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al que corresponda su pago, así como presentar su declaración anual fiscal, todo esto de conformidad con el Artículo **106** de la Ley del Impuesto Sobre la Renta.



**ESTADO DE
TLAXCALA**

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

SEXTA. "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE", se compromete a entregar al "ICATLAX" el comprobante fiscal por los servicios profesionales prestados, el cual deberá contar con los requisitos fiscales que establece el artículo 29 A del Código Fiscal de la Federación, mismos que deberán ser entregados el día quince de cada mes o el día hábil siguiente en la Unidad de Capacitación respectiva, lo anterior, a efecto de que se realicen los trámites administrativos correspondientes para liberar el pago. En el comprobante fiscal se establecerá el método de pago el cual será en parcialidades o diferido, y la forma de pago por definir.

SÉPTIMA: En relación a la cláusula inmediata anterior "**LAS PARTES**", manifiestan que, para efectuar el pago por concepto de Servicios Profesionales independiente, previamente a ello el "ICATLAX", realizará la verificación de los comprobantes fiscales digitales por internet (CFDI), el cual deberá estar vigente; en caso contrario que aparezca como estatus "cancelado", no será cubierto el pago y si por alguna circunstancia de manera posterior de efectuado el pago antes referido sea cancelada la factura será bajo la más estricta responsabilidad por "**EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE**", para ello el "ICATLAX", una vez que detecte dicha irregularidad dará vista al Servicio de Administración Tributaria (SAT), a efecto de que se deslinde a dicho Instituto de toda responsabilidad ya sea penal, civil o administrativa.

OCTAVA. Derivado del objeto del presente contrato el "ICATLAX", adquiere las obligaciones siguientes:

- a. Poner a disposición de "**EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE**", los formatos necesarios para el desarrollo de sus actividades.
- b. Dar seguimiento a la capacitación, a fin de verificar que los beneficiarios sólo realicen actividades relacionadas con el programa de capacitación respectivo.
- c. Informar oportunamente a "**EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE**", las fechas y el lugar donde se efectuarán los pagos por concepto de Servicios Profesionales.
- d. Vigilar y supervisar en todo momento el cumplimiento del objeto de este contrato, mediante la solicitud a "**EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE**", de la información y documentación necesaria para su revisión.
- e. Entregar al término de la capacitación a cada uno de los beneficiarios que cumplieron satisfactoriamente con el programa respectivo, una constancia o diploma según corresponda.
- f. Pagar a "**EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE**", la cantidad establecida en la cláusula DÉCIMA PRIMERA del presente instrumento, previa



**ESTADO DE
TLAXCALA**

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

recepción del comprobante fiscal correspondiente, pago que se efectuará en los términos precisados en el presente contrato y de acuerdo a los trámites administrativos y contables que realice el "ICATLAX".

NOVENA. "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE", adquiere las siguientes obligaciones:

- a. Se compromete a aplicar al máximo su capacidad, conocimientos y experiencia durante la ejecución del objeto del presente contrato, así como ser puntual en sus labores, y conducirse con ética y profesionalidad en su curso.
- b. Registrar diariamente la asistencia de los alumnos al inicio de la sesión de capacitación en el formato proporcionado por el "ICATLAX", debiendo reportar a esta, de manera semanal, quincenal o mensual, el cierre del periodo correspondiente, así como de tener evidencias de sus actividades.
- c. Entregar al "ICATLAX" el material didáctico impreso que se impartirá en el curso.
- d. Permitir que el personal del "ICATLAX", a través de los supervisores, debidamente identificados, realicen visitas de verificación en el lugar donde se encuentre impartiendo la capacitación.
- e. Informar por escrito al Director de la Unidad de Capacitación, a más tardar el día hábil siguiente, sobre irregularidades que se presenten en el comportamiento, asistencia o desempeño de los beneficiados con los cursos de capacitación.
- f. Hacer del conocimiento al Director de la Unidad de Capacitación, de cualquier hecho o circunstancia que pueda dañar, entorpecer o retrasar la ejecución de los servicios contratados.
- g. Reportar al Director de Unidad de Capacitación, la evaluación final del curso sobre el aprovechamiento de los beneficiarios que considere su aprendizaje, puntualidad e involucramiento en la capacitación.
- h. Preservar en todo tiempo la confidencialidad de la información proporcionada para la realización de su trabajo, así como la obtenida durante el mismo.



**ESTADO DE
TLAXCALA**

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

- i. Llevará en orden y actualizado el llenado de cada uno de los formatos que integran el paquete pedagógico y didáctico, el cual deberá ser entregado al Jefe de Capacitación o al Director de la Unidad de Capacitación en la que preste su servicio profesional, cinco días naturales antes de que termine el curso respectivo o conforme a los casos dictados por el Director de la Unidad respectiva.
- j. Observar el Código de Conducta del "ICATLAX" y el Código de Ética de la Administración Pública Estatal.

DÉCIMA. "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE", queda obligado, al momento de expedir sus comprobantes fiscales, a **realizar el cálculo de la retención del Impuesto Sobre la Renta, debiéndose calcular a razón del 10% sobre el monto del pago que reciba**, en términos de lo que dispone el último párrafo del artículo 106 de la Ley del Impuesto Sobre la Renta en vigor.

DÉCIMA PRIMERA. El "ICATLAX", pagará la cantidad de **\$116.44 (Ciento Dieciséis pesos 44/100 M.N.) sin I.V.A. incluido** por hora devengada a "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE", por ello, el "ICATLAX" realizará la retención de los Impuestos Sobre la Renta, en los términos de la cláusula que antecede, "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE" quien se somete bajo el **régimen fiscal "De las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales"**, comprometiéndose a presentar su declaración anual de los impuestos causados, liberando de toda responsabilidad para los efectos fiscales al "ICATLAX".

DÉCIMA SEGUNDA. Ambas partes convienen que el pago se realizará posterior a la Evaluación de Competencia según horas devengadas, en la cuenta bancaria 56871454444 clabe bancaria 014830568714544440, del banco Santander que "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE" proporciona al ICATLAX.

DÉCIMA TERCERA. DE SU VIGENCIA. - El presente contrato tendrá una vigencia del **seis de mayo al diez de mayo del año 2024.**



**ESTADO DE
TLAXCALA**

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

DÉCIMA CUARTA. El incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato por cualesquiera de las partes, dará lugar a la rescisión, en cuyo caso, la parte interesada comunicará por escrito a la otra su voluntad de rescindirlo, con 48 horas hábiles de anticipación.

DÉCIMA QUINTA. El "ICATLAX", podrá rescindir el contrato cuando existan causas de fuerza mayor o de interés público, que así lo hagan necesario con el sólo aviso por escrito con 48 horas de anticipación.

DÉCIMA SEXTA. El "ICATLAX", podrá efectuar evaluaciones a la actividad desarrollada por "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE", sobre el avance, alcance y resultados de los servicios objeto del Contrato, de cuyo resultado dependerá la continuación o rescisión del mismo.

DÉCIMA SÉPTIMA. Las partes acuerdan que en caso de que "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE", no asista a desempeñar sus actividades, sin causa justificada, se descontará el pago de las horas no devengadas y en caso de reincidencia, el "ICATLAX", rescindirá de inmediato el presente contrato.

DÉCIMA OCTAVA. Asimismo, las partes convienen que el "ICATLAX", rescindirá el presente contrato sin responsabilidad para este Instituto, en caso de que "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE", incurra durante el desempeño de sus actividades, en actos de deshonestidad u obtención de beneficios adicionales en forma indebida para él o un tercero ajeno a la relación contractual, que atente contra la calidad en el servicio y prestigio del "ICATLAX".

DÉCIMA NOVENA. "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE", manifiesta estar enterado que en caso de incumplir con el presente contrato o no prestar sus servicios con la diligencia debida; no podrá ser recontratado por el "ICATLAX".

VIGÉSIMA. "LAS PARTES" acuerdan. - Que cuando se manifieste alguna de las causas de rescisión del presente contrato imputables o alguna causa que sea establecida por la normatividad aplicable queda facultado el Director General y/o jefe del departamento Jurídico de este Instituto para suscribir el aviso de rescisión y notificarlo a "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE", en términos de lo establecido en el presente contrato.

VIGÉSIMA PRIMERA. Con excepción de las obligaciones derivadas del presente contrato, "EL ICATLAX", no adquiere ni reconoce otras a favor de "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE", estableciéndose expresamente que la relación que contraen las partes es de carácter civil y, por lo tanto, bajo ninguna circunstancia podrá reclamar ningún derecho laboral o de seguridad social a su favor.

VIGÉSIMA SEGUNDA. Las partes convienen en someterse, para todo lo no previsto en este Contrato, a lo dispuesto en el Código Civil para el Estado Libre y Soberano de Tlaxcala y en caso de controversia para su interpretación y cumplimiento, las partes se someten a la Jurisdicción de los Tribunales Locales de la Ciudad de Tlaxcala, renunciando a cualquier otro fuero que les pudiera corresponder en razón de su domicilio presente o futuro.



**ESTADO DE
TLAXCALA**


ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

VIGESIMA TERCERA.- Que el presente contrato es público de conformidad en los artículos 70, 113, y 120, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 63, 105, y 112, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala, en concordancia con lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala, por lo que, la información que proporcionen deberá recibir el tratamiento adecuado, en este caso se deberán notificar por escrito si se trata de información confidencial, salvo aquellos casos en los que haya mediado consentimiento expreso, por escrito o por medio de autenticación similar.

Leído por las partes que intervienen en el presente contrato y enteradas del valor, alcance y fuerza legal de las cláusulas que contiene, lo firman de conformidad al margen y al calce para su debida constancia legal, en la Ciudad de Tlaxcala de Xicohténcatl, a los **seis días del mes de mayo del año dos mil veinticuatro.**

“EL ICATLAX”



MTRO. JUAN JAVIER POTRERO TIZAMTL
DIRECTOR GENERAL

“EL PRESTADOR DE SERVICIOS
PROFESIONALES INDEPENDIENTE”



AMELIA BAUTISTA VAZQUEZ





**ESTADO DE
TLAXCALA**

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA



Vo. Bo.

LIC. DOMINGO GUAHUTENCOS ZEMPOALTECA
JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO DEL "ICATLAX"

TESTIGOS.

LIC. MARÍA ELIZABETH FLORES RAMOS
DIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL
"ICATLAX"

C.P. GRISELDA JUÁREZ XOCHIPA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE
RECURSOS HUMANOS DEL "ICATLAX"

Esta hoja de firmas forma parte integral del CONTRATO NÚMERO UCTET/SR006/2024, celebrado el día seis de mayo del año dos mil veinticuatro, entre el Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Tlaxcala y EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE AMELIA BAUTISTA VAZQUEZ, lo anterior para constatar su debida constancia legal y que las firmas contenidas en esta foja son fidedignas.



ESTADO DE TLAXCALA

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

Clave del Curso UCTET/MR06/2024
San Francisco Tetlanohcan, Tlax., a 29 de abril de 2024

JUAN JAVIER POTRERO TIZAMITL
DIRECTOR GENERAL DEL ICATLAX
P R E S E N T E.

En referencia al curso autorizado mediante el oficio: UCTET/SR06/2023 solicito sean autorizadas las modificaciones siguientes:

	DATOS AUTORIZADOS	MODIFICACIONES SOLICITADAS
Catálogo de Especialidades		
Especialidad:	ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN	
Curso:	N/A	
Clave:	29-EDI-2022A	
Fechas y Horarios		
Inicio:	2024/04/22	2024/05/06
Término:	2024/04/26	2024/05/10
Días de asesoría:	Lu-Ma	
Horario de asesoría:	10:00 a 16:00	
Día(s) de evaluación	Mi a Vi	
Horario de evaluación:	10:00 a 16:00	
Datos Generales		
Instructor:	AMELIA BAUTISTA VAZQUEZ	
Número de expediente en cartera de instructores	2902	
Lugar de la capacitación		
Municipio:	SAN FRANCISCO TETLANOHCAN	
Localidad:	BARRIO SANTA CRUZ	
Dirección:	CALLE ZARAGOZA SIN NUMERO (UNIDAD DE CAPACITACIÓN)	
Modalidad:	ROCO	
Característica:	N/A	
Número de Alumnos:		
Hombres:	1	
Mujeres:	0	
Total:	1	
ALTAS	BAJAS	
		SE REALIZA MODIFICACIÓN DE FECHA DE INICIO Y TERMINO.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ
DIRECTORA TÉCNICO ACADÉMICA

SOLICITA
JOSÉ URBANO RODRIGUEZ HUERTA
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN

AUTORIZA

CLAVE: 25EICO
DIRECCIÓN
TETLANOHCAN

KAREN SHARON MARTÍNEZ VELÁZQUEZ
DIRECTORA DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN

c.c.p
Ma. Magdalena Hernández Gutiérrez - Directora Técnico Académica Para su conocimiento
Karen Sharon Martínez Velázquez - Directora de Planeación y Evaluación. Mismo fin
*Maria Elizabeth Flores Ramos - Directora Administrativa . Mismo fin
Jose Gustavo Lopez Barranco - Jefe del Departamento Jurídico Mismo fin
Archivo



ESTADO DE TLAXCALA

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

Clave del curso. UCTET/SR006/2024
San Francisco Tetlanohcan, Tlax., a 09 de Abril de 2024

JUAN JAVIER POTRERO TIZAMITL
DIRECTOR GENERAL DEL ICATLAX
PRESENTE.

Sirva este medio para solicitar que esta Unidad de Capacitación, desarrolle el proceso de evaluación para la expedición del ROCO que a continuación se detalla:

Catálogo de Especialidades	
Especialidad:	ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN
Curso:	N/A
Clave:	29-EDI-2022A

Fechas y Horarios	
Inicio:	2024/04/22
Término:	2024/04/26
Días de asesoría:	Lu-Ma
Horario de asesoría:	10:00 a 16:00
Día(s) de evaluación	Mi a Vi
Horario de evaluación	10:00 a 16:00

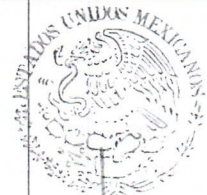
Datos Generales	
Instructor:	AMELIA BAUTISTA VAZQUEZ
Número de expediente en cartera de instructores	2902

Lugar de la capacitación	
Municipio:	SAN FRANCISCO TETLANOHCAN
Localidad:	BARRIO SANTA CRUZ
Dirección:	CALLE ZARAGOZA SIN NÚMERO (UNIDAD DE CAPACITACIÓN)

Modalidad:	ROCO
Característica:	N/A

Número de Alumnos:	
Hombres:	1
Mujeres:	0
Total:	1

Identificación del curso	
Catálogo de referencia:	23-24
Número de curso en catálogo:	N/A
Organización o Institución atendida:	N/A
Rango de edad:	72



ICATLAX
DIRECCIÓN TÉCNICO ACADÉMICA
MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ
DIRECTORA TÉCNICO ACADÉMICA

SOLICITA
U.S.E.T.
PLANTEL ICATLAX
CLAVE: 29EIC0004L
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN
TETLANOHCAN

AUTORIZA

MARGARITA CONTRERAS PÉREZ
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN



C.C.p.

Ma. Magdalena Hernández Gutiérrez - Directora Técnico Académica. Para su conocimiento
Margarita Contreras Pérez - Encargada de la Dirección de Planeación y Evaluación. Mismo fin
Maia Elizabeth Flores Ramos - Directora Administrativa. Mismo fin
Jose Gustavo Lopez Barranco - Jefe del Departamento Jurídico. Mismo fin
Archivo

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO
REGISTRO DE INSCRIPCIÓN, ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN
(RIACRD-02)

EDUCACIÓN

HOJA 1 DE 1

INSTITUTO DECENTRALIZADO: TLAXCALA	UNIDAD DE CAPACITACIÓN: SAN FRANCISCO TETLANOHCAN	CLAVE CCT: 29E1C00041
ÁREA: IMAGEN Y BEMESTAR PERSONAL	CURSO: MA 29-EDI-2022A	PERIODO: 4
FECHA DE EXÁMEN: 06/05/2024 a 11/05/2024	DURACIÓN EN HORAS: 30	CURP: BAVA870915M1LTZM01
	CICLO ESCOLAR: 23-24	
	HORARIO: MI a VI 10:00 a 16:00	

N Ú M	NÚMERO DE CONTROL	NOMBRE DEL ALUMNO <small>PRIMER APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO • NOMBRE (S)</small>	INSCRIPCIÓN		ACREDITACIÓN		CERTIFICACIÓN			
			SEXO	EDAD	DICAP.	A	N/A	FOLIO DEL DIPLOMA	FECHA DE RECIBIDO	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	2429000410183	GONZALEZ AGUILA ANTONIO	H	72						
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										

INSCRIPCIÓN  JOSÉ URBANO RODRIGUEZ HUERTA <small>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN</small>	 PLANTEL ICATLAX CLAVE: 29E1C00041 DIRECCIÓN TETLANOHCAN	ACREDITACIÓN/CERTIFICACIÓN NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN SELLO NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO SELLO
--	---	--


**SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO
REGISTRO DE INSCRIPCIÓN, ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN
(RIACRD-02)**

HOJA 1 DE 1


INSTITUTO DESCENTRALIZADO: **TLAXCALA** UNIDAD DE CAPACITACIÓN: **SAN FRANCISCO TETLANOHCAN** CLAVE CCT: **29EIC0004L**
 ÁREA: **IMAGEN Y BIENESTAR PERSONAL** ESPECIALIDAD: **ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN** CURSO: **NA** CLAVE: **29-EDI-2022A** CICLO ESCOLAR: **23-24** PERIODO: **4º**
 FECHA DE EXÁMEN: **24/04/2024 al 26/04/2024** DURACIÓN EN HORAS: **30** HORARIO: **MI a VI: 10:00 a 16:00** CURRP: **BAVA870915M7LTZM01**

N U M	NÚMERO DE CONTROL	NOMBRE DEL ALUMNO <small>PRIMER APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO * NOMBRE (S)</small>	SEXO	EDAD	DIPLOMA	ACREDITACIÓN		FOLIO DEL DIPLOMA	CERTIFICACIÓN FECHA DE RECIBIDO	FIRMA DEL SOLICITANTE
						A	N/A			
1	24290004L0183	GONZALEZ AGUILA ANTONIO	H	72						
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										


INSCRIPCIÓN


JOSE URBANO RODRIGUEZ HUERTA
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN

ACREDITACIÓN/CERTIFICACIÓN


NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO


NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO

SELLO

SELLO

SELLO

CLAVE: 29EIC0004L
DIRECCIÓN TETLANOHCAN



Asignación de Instructores

Examen ROCO

Folio: 67**Expediente:** 2902**Curp:** BAVA870915MTLTZM01**Instructor:** AMELIA BAUTISTA VÁZQUEZ ✓**Plantel:** U.C. TETLANOHCAN ✓**Especialidad:** ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN ✓**Modulo:** N/A**Municipio:** SAN FRANCISCO TETLANOHCAN ✓**Lugar:** CALLE ZARAGOZA SIN NÚMERO (UNIDAD DE CAPACITACIÓN)
BARRIO SANTA CRUZ ✓**Fecha del** 2024-04-22 **Al** 2024-04-26 ✓**Horario:**

	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
Inicio	10:00	10:00	10:00	10:00	10:00	00:00	00:00
Fin	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	00:00	00:00

Total Horas: 30 ✓**AUTORIZACIÓN**ICATLAX
DIRECCIÓN TÉCNICO
ACADÉMICA**MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ****DIRECTORA TÉCNICO ACADÉMICA**

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



BAVA870915VA7
Registro Federal de Contribuyentes

AMELIA BAUTISTA VAZQUEZ
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 16040409233
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
SANTA CRUZ TLAXCALA , TLAXCALA A 10 DE MAYO DE 2024



BAVA870915VA7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	BAVA870915VA7
CURP:	BAVA870915MILIZMU1
Nombre (s):	AMELIA
Primer Apellido:	BAUTISTA
Segundo Apellido:	VAZQUEZ
Fecha inicio de operaciones:	30 DE OCTUBRE DE 2020

HACIENDA



Contacto
Av. Hidalgo 77 col Guerrero, CP. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte de país
MéxicoSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Estatus en el padrón:

REACTIVADO

Fecha de último cambio de estado:

15 DE JUNIO DE 2023

Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal:90640

Tipo de Vialidad: CALLE

Nombre de Vialidad: 5 DE MAYO

Número Exterior: 173

Número Interior:

Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO

Nombre de la Localidad: SAN MIGUEL CONTLA

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SANTA CRUZ
TLAXCALA

Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA

Entre Calle: LIBERTAD

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

HACIENDA



Contacto

Av. Hidalgo 77 col Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: HIDALGO

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Salones y clínicas de belleza y peluquerías	100	15/06/2023	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	15/06/2023	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del siguiente.	15/06/2023	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	15/06/2023	
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes posterior inmediato al periodo que corresponda.	15/06/2023	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes posterior inmediato al periodo que corresponda	15/06/2023	



Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sip".

Cadena Original Seño:
Sello Digital:

||2024/05/10|BAVA670915VA7|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001068686800000031||
acBfPGHvigwwEfJNkCwtbCwntZgx2vZ5mLsCmcWbSkj40vTdtqLc1xmZRbMoVXBq2S0qtiZ3FpITqBIURYOfPR
Ag6YmX8dtwrkgHTT62S4MixSNIhXg2PRPaPN.JEnCbWb3aEhQ7DCcH/inLpN3k+a18FggMQWrWe83TqsAqgD
w=

HACIENDA



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, CP. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país
México SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
 CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
 BAUTISTA
 VAZQUEZ
 AMELIA

FECHA DE NACIMIENTO
 15/09/1987

SEXO M

DOMICILIO
 C 5 DE MAYO 173
 COL SAN MIGUEL CONTLA 90640
 SANTA CRUZ TLAXCALA, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR BTVZAMB7091529M900



CUPIP BAVA870915MTLTZM01 AÑO DE REGISTRO 2007 01

ESTADO 29 MUNICIPIO 026 SECCIÓN 0366

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028




INE


EDUARDO JACOBINO MALINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1776097739<<0366077923979
 8709158M2812313MEX<01<<02202<5
 BAUTISTA<VAZQUEZ<<AMELIA<<<<<<



Banco Santander México, S.A.,
Institución de Banca Múltiple,
Grupo Financiero Santander México.

ESTADO DE CUENTA NÓMINA

0014959	AMELIA BAUTISTA VAZQUEZ		CODIGO DE CLIENTE NO. 50729090	
	5 DE MAYO 173 SAN MIGUEL CONTLA, SANTA CRUZ TLAXCALA , TLAXCALA C.P. 90640		E08300140	
 <small>0424507212507099090001090049</small>		R.F.C. BAVX870915VA9 MONEDA MONEDA NACIONAL SUCURSAL 0140 SUC. TLAXCALA TELEFONO 55 51 69 43 00 PERIODO 16-MAR-2024 AL 15-ABR-2024 CORTE AL 15-ABR-2024		



Resumen informativo.

PRODUCTO	NO. DE CUENTA	INTERESES BRUTOS	ISR RETENIDO (0.50%)	INTERESES NETOS	COMISIONES COBRADAS
SUPER NOMINA	56-87145444-4	0.00	0.00	0.00	0.00

PRODUCTO	NUMERO DE CUENTA	MES ANTERIOR		MES ACTUAL	
SUPER NOMINA	56-87145444-4	45.90	100.00%	4,375.95	100.00%
		45.90	100.00%	4,375.95	100.00%



Cuenta de cheques.

SUPER NOMINA	56-87145444-4	CUENTA CLABE: 014830568714544440	
Saldo promedio	744.30	Saldo inicial	45.90
Tasa bruta de interés anual	0.0000%	+ Depósitos	13,330.05
Días del periodo	31	- Retiros	9,000.00
Saldo promedio mínimo	3,000.00	= Saldo final	4,375.95

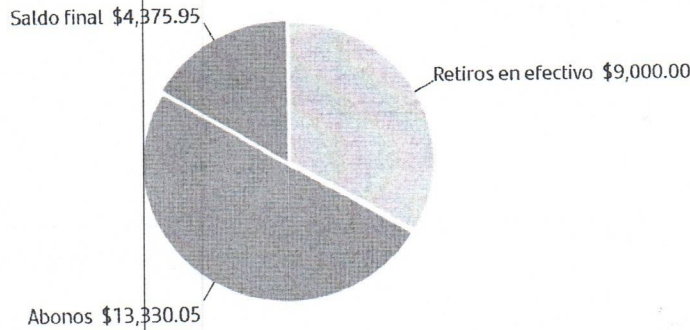


Gráfico cuenta de cheques.

SUPER NOMINA
No. de cuenta 56-87145444-4
Saldo inicial \$45.90

