



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 MAESTRO 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 EL LICENCIADO ISRAEL MENESES MERCHANT, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"; CUANDO ACTUEN 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 instructor(a), 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 impartición del curso, 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 demás disposiciones jurídicas 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: ISRAEL MENESES MERCHANT

SEXO: HOMBRE

EDAD: 45 AÑOS

R.F.C. MEMI790423KZA

DOMICILIO: AV 1RO DE MAYO 18 B ALTOS , CENTRO 90000 TLAXCALA, TLAX.

ESTADO CIVIL: SOLTERO

NIVEL ACADÉMICO: LICENCIATURA EN NEGOCIOS INTERNACIONALES.

ESPECIALIDAD: INGLÉS

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



CLÁUSULAS:

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

1. Instruir en: **AMATEUR 1**
2. Especialidad: **USO DE LA LENGUA INGLESA EN DIVERSOS CONTEXTOS**
3. En la Modalidad: **ECI**
4. Unidad de Capacitación: **VILLA ALTA TEPETITLA**
5. Total de Horas: **90 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 positiva, constancia de situación fiscal actualizada, 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 Canal de san Lucas s/n (U.C.VILLA ALTA TEPETITLA) Tepetitla de Lardizábal Tlaxcala.

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.

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 el Centro de Capacitación respectivo, 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, previamente a ello el **"ICATLAX"**, realizará la verificación de los comprobantes fiscales digitales por internet (CFDI), el cual deberá de 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 de **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES"**, 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 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 ésta, 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 por escrito 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 la Unidad de Capacitación o Jefe 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 este.
- 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.
- k. Entre otros requerimientos que los Entes Fiscalizadores soliciten.

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".



**ESTADO DE
TLAXCALA**

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

DÉCIMA SEGUNDA. Ambas partes convienen que el pago se realizara mensualmente según horas devengadas, en la cuenta bancaria 56870211101 clabe 014830568702111018 bancaria , 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 abril al dos de junio del año 2024.**

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.



**ESTADO DE
TLAXCALA**

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

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.

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 Xicohtécatl, a los **seis días del mes de abril del año dos mil veinticuatro.**

“EL ICATLAX”

MTRO. JUAN JAVIER POTRERO TIZAMITL
DIRECTOR GENERAL.

“EL PRESTADOR DE SERVICIOS
PROFESIONALES INDEPENDIENTE”

C. ISRAEL MENESES MERCHANT



**ESTADO DE
TLAXCALA**

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

Vo. Bo.

**LIC. GUSTAVO LÓPEZ BARRANCO
JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO
DEL "ICATLAX"**



TESTIGOS.

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

**MTRO. NAHÚN ATONAL ORTÍZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE
RECURSOS HUMANOS DEL
"ICATLAX"**

Esta hoja de firmas forma parte integral del **CONTRATO NÚMERO UCVAT/SC041/2024** celebrado el día seis de abril del año dos mil veinticuatro, entre el Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Tlaxcala "ICATLAX" y "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE" Lic. Israel Meneses Merchant, 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: UCVAT/SC041/2024

Tepetitla de Lardizábal, Tlax; a 26 de marzo del 2024

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

Sirva este medio para solicitar que esta Unidad de Capacitación, imparta el curso que a continuación se detalla:

| Catálogo de Especialidades | |
|---|--|
| Especialidad: | USO DE LA LENGUA INGLESA EN DIVERSOS CONTEXTOS |
| Curso: | AMATEUR 1 |
| Clave: | 22-ULIDC-2019C-ECI-04 |
| Duración: | 90 |
| Fechas y Horarios | |
| Inicio: | 2024/04/06 |
| Término: | 2024/06/02 |
| Días de capacitación: | SA-DO |
| Horario de impartición: | 09:00 A 14:00 |
| Datos Generales | |
| Instructor: | ISRAEL MENESES MERCHANT |
| Número de expediente en cartera de instructores | 2119 |
| Lugar de la capacitación | TEPETITLA DE LARDIZABAL |
| Municipio: | SAN CARLOS |
| Localidad: | CANAL DE SAN LUCAS S/N (U.C VILLA ATA) |
| Dirección: | |
| Modalidad: | ECI |
| Característica: | N/A |
| Número de Alumnos: | |
| Hombres: | 5 |
| Mujeres: | 9 |
| Total: | 14 |
| Identificación del curso | |
| Catálogo de referencia: | 2023-2024 |
| Número de curso en catálogo: | 1/4 |
| Número de curso en la Unidad de Capacitación: | 1/4 |
| Organización o Institución atendida: | N/A |
| Rango de edad: | 18-65 |
| Área de influencia: | CLAVE: 29EICVANSK PLANTEL ICATLAX |

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

SOLICITA

MIGUEL ÁNGEL CASTRO FRANCO
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN

ICATLAX
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN
MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ
AC. DIRECTORA TÉCNICO ACADÉMICA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN
MARGARITA CONTRERAS PÉREZ
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN

C.C.P.
Ms. Magdalena Hernández Gutiérrez - Directora Técnica Académica. Para su Conocimiento
Margarita Contreras Pérez - Encargada de la Dirección de Planeación y Evaluación. Mismo Fin
María Elizabeth Flores Ramos - Directora Administrativa. Mismo Fin
José Guastavo López Barranco - Jefe del Departamento Jurídico. Mismo Fin
Archivo

Calle Canal de San Lucas s/n, Col. San Carlos, Tepetitla de Lardizábal, Tlax.
CP: 90700 Tel. Oficina: 246 689 38 58 Ext.: 3745



Asignación de Instructores

Curso ECI

Folio: 246

Expediente: 2119

Curp: MEMI790423HTLNRS02

Instructor: ISRAEL MENESES MERCHANT

Plantel: U.C. VILLA ALTA

Especialidad: USO DE LA LENGUA INGLESA EN DIVERSOS CONTEXTOS

Modulo: AMATEUR 1

Municipio: TEPETITLA DE LARDIZÁBAL

Lugar: CANAL DE SAN LUCAS S/N (U.C. VILLA ALTA) SAN CARLOS

Fecha del 2024-04-06 **Al** 2024-06-02

Horario:

| | Lunes | Martes | Miercoles | Jueves | Viernes | Sabado | Domingo |
|---------------|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
| Inicio | 00:00 | 00:00 | 00:00 | 00:00 | 00:00 | 09:00 | 09:00 |
| Fin | 00:00 | 00:00 | 00:00 | 00:00 | 00:00 | 14:00 | 14:00 |

Total Horas: 90

AUTORIZACIÓN



ICATLAX
 DIRECCIÓN TÉCNICO
 ACADÉMICA

MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ
DIRECTORA TÉCNICO ACADÉMICA





MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR







NOMBRE
MENESES
MERCHANT
ISRAEL
DOMICILIO
AV IRO DE MAYO 18 B ALTOS
- CENTRO 90000
TLAXCALA, TLAX.

FECHA DE NACIMIENTO
23/04/1979
SEXO H



CLAVE DE ELECTOR MNMRIS79042329H000
CURP MEMI790423HTLNR02 AÑO DE REGISTRO 1997 08
ESTADO 29 MUNICIPIO 033 SECCION 0447
LOCALIDAD 0001 EMISION 2018 VIGENCIA 2028

ACCIONES OPERATIVAS PROCESO DE IDENTIFICACION INE



EDMUND O. SANCHEZ ROSALES
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1706272188<<0447020114960
7904233H2812313MEX<08<<00017<8
MENESES<MERCHANT<<ISRAEL<<<<<<

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



MEMI790423KZA
Registro Federal de Contribuyentes

ISRAEL MENESES MERCHANT
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 16020063352
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
TLAXCALA , TLAXCALA A 18 DE ABRIL DE 2024



MEMI790423KZA

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| RFC: | MEMI790423KZA |
| CURP: | MEMI790423HTLNRS02 |
| Nombre (s): | ISRAEL |
| Primer Apellido: | MENESES |
| Segundo Apellido: | MERCHANT |
| Fecha inicio de operaciones: | 22 DE JULIO DE 2004 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 22 DE JULIO DE 2004 |
| Nombre Comercial: | |

Datos del domicilio registrado

| | |
|---|--|
| Código Postal:90000 | Tipo de Vialidad: |
| Nombre de Vialidad: 1 DE MAYO | Número Exterior: 18 B |
| Número Interior:ALTOS | Nombre de la Colonia: CENTRO |
| Nombre de la Localidad: TLAXCALA | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLAXCALA |
| Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA | Entre Calle: |



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:

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

Actividades Económicas:

| Orden | Actividad Económica | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|--------------------------------------|------------|--------------|-----------|
| 1 | Asalariado | 80 | 01/01/2023 | |
| 2 | Servicios de profesores particulares | 20 | 01/01/2023 | |

Regímenes:

| Régimen | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---|--------------|-----------|
| Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales | 08/09/2006 | |
| Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios | 01/01/2023 | |

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 ejercicio siguiente. | 01/01/2005 | |
| Declaración informativa de IVA con la anual de ISR | Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio. | 08/09/2006 | |
| Pago definitivo mensual de IVA. | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 08/09/2006 | |
| Declaración de proveedores de IVA | A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 08/09/2006 | |
| Pago provisional mensual de ISR por servicios profesionales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 01/01/2023 | |

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.

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/sfp".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2024/04/18|MEMI790423KZA|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

oEbHhPGzKAXK0LH2Nb3++JvNMf5Xtajvn7/KIXVzSNy2ZTJyKEBJXiZ3zVev/HppolG03Hv0x29POj56+448GFo+RvUzPniTfgwMSbRFvnxvxxNi2Z||jQxSbC4HzLW4tTmm23iH/wNjYjntjQEXaNCuLXsjDvIAS2zJWCRC92w=


INSTITUTO DESCENTRALIZADO: **TLAXCALA** UNIDAD DE CAPACITACIÓN: **VILLA ALTA** CLAVE CCT: **29E**
 ÁREA: **COMUNICACIÓN** ESPECIALIDAD: **USO DE LA LENGUA INGLESA EN DIVERSOS CONTEXTOS** CURSO: **AMATEUR 1** CLAVE: **22-ULIDC-2019C-ECH-04** CICLO ESCOLAR: **23-24** PERIODO:
 FECHA DE INICIO: **2024/04/06** FECHA DE TÉRMINO: **2024/06/02** DURACIÓN EN HORAS: **90** GRUPO: **1** HORARIO: **SA-DO 09:30 A 14:00** CURP: **MEM1790**

| N Ú M | NÚMERO DE CONTROL | NOMBRE DEL ALUMNO <small>PRIMER APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO * NOMBRE (S)</small> | TIPO DE ALUMNO | | INSCRIPCIÓN | | | | ACREDITACIÓN | | | CERTIFICACIÓN | | FIRM DEL ALUMN | |
|-------------|-------------------------|---|----------------|---------|----------------------|------|------|------------------|-----------------|----------------------|-----------|-------------------------|-------------------------|----------------------|-------|
| | | | INS. IND. | BECADOS | TIPO DE DISCAP | SEXO | EDAD | ESCOLA- RIDAD | COMPET- ENTE | AUN NO COMPETENTE | DESERCIÓN | FOLIO DEL DIPLOMA | FECHA RECIBIDO DE | | ALUMN |
| 1 | 24290005K0274 | BERMEJO OLIVARES FARID KELED | X | | H | 15 | 3 | | | | | | | | |
| 2 | 24290005K0275 | CANO RIVAS DAVID | X | | H | 15 | 3 | | | | | | | | |
| 3 | 24290005K0276 | COTTERAS DORANTES GUILERMINA | X | | M | 70 | 1 | | | | | | | | |
| 4 | 24290005K0277 | FLORES JIMENES VICTORIA | X | | M | 22 | 1 | | | | | | | | |
| 5 | 24290005K0278 | JIMENES CRUZ VICTORIA | X | | M | 64 | 1 | | | | | | | | |
| 6 | 23290005K0112 | LINARES MENDEZ ROSALBA | X | | M | 65 | 8 | | | | | | | | |
| 7 | 24290005K0279 | LOPEZ VALENCIA BELEM | X | | M | 18 | 6 | | | | | | | | |
| 8 | 24290005K0280 | PEDRAZA PEREZ ANDY | X | | H | 38 | 1 | | | | | | | | |
| 9 | 24290005K0281 | QUIROZ PULIDO ANGEL EDUARDO | X | | H | 73 | 1 | | | | | | | | |
| 10 | 24290005K0282 | QUIROZ VALENCIA FAJUNDO MIGUEL | X | | H | 21 | 6 | | | | | | | | |
| 11 | 23290005K0587 | RIVAS AGUILAR ADRIANA | X | | M | 19 | 5 | | | | | | | | |
| 12 | 23290005K0271 | ROJAS PAREDES ARELI | X | | M | 39 | 6 | | | | | | | | |
| 13 | 23290005K0588 | TREJO MUNIVE AUDREY | X | | M | 39 | 1 | | | | | | | | |
| 14 | 23290005K0200 | VELAZQUEZ GUTIERREZ MARGARITA | X | | M | 49 | 4 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | |

INSCRIPCIÓN U.S.E.T. PLANTEL ICATLAX
 NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN: **MIGUEL ANGEL CASTRO FRANCO**
 CLAVE: **29EICO005K**
 DIRECCIÓN: **TEPEHTLA**
 SELLO

ACREDITACIÓN/CERTIFICACIÓN
 NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO

ESTADO DE CUENTA NÓMINA

| | | |
|---------|---|--|
| 0000617 | ISRAEL MENESES MERCHANT AV 1RO DE MAYO 18B TLAXCALA CENTRO, TLAXCALA TLAXCALA TLAXCALA DE, TLAXCALA C.P. 90000 E08300140 | CODIGO DE CLIENTE NO. 04960099 R.F.C. MEMI790423KZA MONEDA MONEDA NACIONAL SUCURSAL 0140 SUC. TLAXCALA TELEFONO 55 51 69 43 00 PERIODO 16-ABR-2024 AL 15-MAY-2024 CORTE AL 15-MAY-2024 |
| |  0524049600271540099001090049 | |

Resumen informativo.

| PRODUCTO | NO. DE CUENTA | INTERESES BRUTOS | ISR RETENIDO (0.50%) | INTERESES NETOS | COMISIONES COBRADAS |
|--------------|---------------|------------------|----------------------|-----------------|---------------------|
| SUPER NOMINA | 56-87021110-1 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

| PRODUCTO | NUMERO DE CUENTA | MES ANTERIOR | | MES ACTUAL | |
|--------------|------------------|-----------------|----------------|-----------------|----------------|
| SUPER NOMINA | 56-87021110-1 | 5,229.35 | 100.00% | 5,120.35 | 100.00% |
| | | 5,229.35 | 100.00% | 5,120.35 | 100.00% |

Cuenta de cheques.

| SUPER NOMINA | 56-87021110-1 | CUENTA CLABE: 014830568702111018 | |
|-----------------------------|---------------|----------------------------------|-----------------|
| Saldo promedio | 5,218.45 | Saldo inicial | 5,229.35 |
| Tasa bruta de interés anual | 0.0000% | + Depósitos | 0.00 |
| Días del periodo | 30 | - Retiros | 109.00 |
| Saldo promedio mínimo | 3,000.00 | = Saldo final | 5,120.35 |

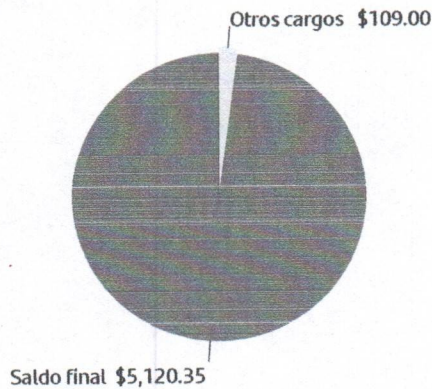


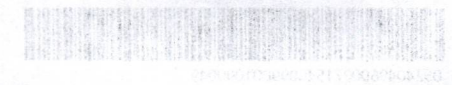
Gráfico cuenta de cheques.

SUPER NOMINA

No. de cuenta 56-87021110-1

Saldo inicial \$5,229.35

ISRAEL MENÉZES MERCHANT
 AV. 1º DE MAYO 188
 TLAXCALA CENTRO, TLAXCALA
 TLAXCALA TLAXCALA DE TLAXCALA
 C.P. 90000
 FOLIO 00100



1100100

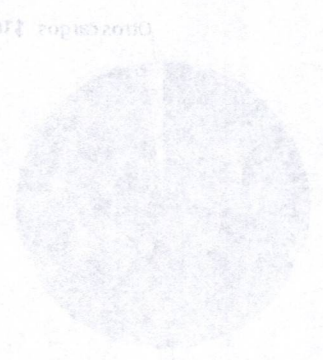
ESTADO DE CUENTA NÓMINA

CODIGO DE CLIENTE NO. 0490099
 R.F.C. MEM1790429KZA
 MONEDA MONEDA NACIONAL
 SUCURSAL 0140 SUC. TLAXCALA
 TELEFONO 52 57 69 43 00
 PERIODO 16 ABR-2024 AL 15 MAY-2024
 COEF. AL 15 MAY-2024

| PRODUCTO | NO. DE CUENTA | INTERESES BRUTOS | ISR RETENIDO (0.50%) | INTERESES NETOS | COMISIONES CORDADAS |
|--------------|---------------|------------------|----------------------|-----------------|---------------------|
| SUPER NÓMINA | 26-87021110-1 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

| PRODUCTO | NUMERO DE CUENTA | MES ANTERIOR | MES ACTUAL |
|--------------|------------------|------------------|------------------|
| SUPER NÓMINA | 26-87021110-1 | 2,529.32 100.00% | 2,150.32 100.00% |

| PRODUCTO | NO. DE CUENTA | Saldo Inicial | + Depósitos | - Retiros | = Saldo Final |
|--------------|---------------|---------------|-------------|-----------|---------------|
| SUPER NÓMINA | 26-87021110-1 | 2,529.32 | 0.00 | 100.00 | 2,150.32 |



Estado cuenta de ingresos
 SUPER NÓMINA
 No. de cuenta 26-87021110-1
 Saldo inicial \$2,529.32