



UCVAT/SC049/2024

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 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 CIUDADANO YAEL VÁZQUEZ COVARRUBIAS, 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.



“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: YAEL VÁZQUEZ COVARRUBIAS

SEXO: HOMBRE

EDAD: 26 AÑOS

R.F.C. VACY9701071D3

DOMICILIO: C. GUADALUPE VICTORIA 31 SANTIAGO MICHAC 90721 NATIVITAS, TLAX.

ESTADO CIVIL: SOLTERO

NIVEL ACADÉMICO: TÉCNICO EN INGLÉS.

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 2**
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 Guadalupe Victoria s/n (PRESIDENCIA DE COMUNIDAD) Santiago Michac, Nativitas, 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.



- 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".



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.



**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 56796120138 clabe 014830567961201388 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 **trece de abril al nueve 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"**, rescindiré de inmediato el presente contrato.

DÉCIMA OCTAVA. Asimismo, las partes convienen que el **"ICATLAX"**, rescindiré 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 **trece 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. Yael Vázquez Cobarrubias



**ESTADO DE
TLAXCALA**

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

Vo. Bo.

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



TESTIGOS.

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

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

Esta hoja de firmas forma parte integral del **CONTRATO NÚMERO UCVAT/SC049/2024** celebrado el día trece 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" C. Yael Vázquez Covarrubias, lo anterior para constatar su debida constancia legal y que las firmas contenidas en esta foja son fidedignas.

Antiguo Camino Real S/N Int. Jardín Botánico de Tizatlán C.P. 90000
Tel. 246 689 38 58 ext. 3705



**ESTADO DE
TLAXCALA**

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

Clave del curso: UCVAT/SC049/2024
Tepetitla de Lardizábal, Tlax; a 09 de abril del 2024

JUAN JAVIER POTRERO TIZAMITL
DIRECTOR GENERAL DEL ICATLAX
PRESENTE

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 2 |
| Clave: | 22-ULIDC-2019C-ECI-05 |
| Duración: | 90 |
| Fechas y Horarios | |
| Inicio: | 2024/04/13 |
| Término: | 2024/06/09 |
| Días de capacitación: | SA-DO |
| Horario de impartición: | 09:00 A 14:00 |
| Datos Generales | |
| Instructor: | YAEL VÁZQUEZ COVARRUBIAS |
| Número de expediente en cartera de instructores | 2802 |
| Lugar de la capacitación | |
| Municipio: | NATIVITAS |
| Localidad: | SANTIAGO MICHAC |
| Dirección: | GUADALUPE VICTORIA S/N (PRESIDENCIA DE COMUNIDAD) |
| Modalidad: | ECI |
| Característica: | ACCIÓN MOVIL |
| Número de Alumnos: | |
| Hombres: | 7 |
| Mujeres: | 10 |
| Total: | 17 |
| Identificación del curso | |
| Catálogo de referencia: | 2023-2024 |
| Número de curso en catálogo: | 2/4 |
| Número de curso en la Unidad de Capacitación: | 2/4 |
| Organización o Institución atendida: | N/A |
| Rango de edad: | 15-48 |
| Area de influencia: | |

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ
DIRECTORA TÉCNICO ACADÉMICA

MIGUEL ÁNGEL CASTRO FRANCO
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN
U.S.E.T.

PLANTA AUTORIZADA
CLAVE: 29EIC0005K
DIRECCIÓN
TEPETITLA

MARGARITA CONTRERAS
**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
María Elizabeth Flores Ramos, Directora Administrativa. Mismo Fin
José Gustavo 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



ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA



EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Asignación de Instructores

Curso ECI

Folio: 251

Expediente: 2802 ✓

Curp: VACY970107HTLZVL11 ✓

Instructor: YAEL VÁZQUEZ COVARRUBIAS ✓

Plantel: U.C. VILLA ALTA ✓

Especialidad: USO DE LA LENGUA INGLESA EN DIVERSOS CONTEXTOS ✓

Modulo: AMATEUR 2 ✓

Municipio: NATÍVITAS ✓

Lugar: GUADALUPE VICTORIA S/N, (PRESIDENCIA DE COMUNIDAD)
SANTIAGO MICHAC ✓

Fecha del 2024-04-13 ✓ Al 2024-06-09 ✓

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



MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIERREZ
DIRECTORA TÉCNICO ACADÉMICA





MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
VAZQUEZ
COVARRUBIAS
Yael
DOMICILIO
C GUADALUPE VICTORIA 31
- SANTIAGO MICHAC 90721
NATIVITAS, TLAX.

FECHA DE NACIMIENTO
07/01/1997

SEXO H



CLAVE DE ELECTOR VZCVYL97010729H900

CUPP VACY970107HTLZVL03

AÑO DE REGISTRO 2017 00

ESTADO 29

MUNICIPIO 023

SECCIÓN 0329

LOCALIDAD 0017

EMISIÓN 2017

VIGENCIA 2027



Y. Vazquez



Edmundo...

EDMUNDO...
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1650258948<<0329119226446
9701078H2712310MEX<00<<00361<5
VAZQUEZ<COVARRUBIAS<<Yael<<<<<

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



VACY9701071D3
Registro Federal de Contribuyentes

Yael VAZQUEZ COVARRUBIAS
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 20030085353
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
NATIVITAS, TLAXCALA A 19 DE MARZO DE 2024



VACY9701071D3

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|--|--------------------------|
| RFC: | VACY9701071D3 |
| CURP: | VACY970107HTLZVL11 |
| Nombre (s): | Yael |
| Primer Apellido: | VAZQUEZ |
| Segundo Apellido: | COVARRUBIAS |
| Fecha inicio de operaciones: | 05 DE MARZO DE 2020 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 05 DE MARZO DE 2020 |
| Nombre Comercial: | Yael VAZQUEZ COVARRUBIAS |

Datos del domicilio registrado

| | |
|--|--|
| Código Postal: 90721 | Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.) |
| Nombre de Vialidad: GUADALUPE VICTORIA | Número Exterior: 31 |
| Número Interior: | Nombre de la Colonia: BO VERACRUZ |
| Nombre de la Localidad: SANTIAGO MICHAC | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: NATIVITAS |
| Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA | Entre Calle: PORFIRIO DIAZ |



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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: BENITO JUAREZ

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

Actividades Económicas:

| Orden | Actividad Económica | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|-----------------------------------|------------|--------------|-----------|
| 1 | Servicios de apoyo a la educación | 100 | 05/03/2020 | |

Regímenes:

| Régimen | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---|--------------|-----------|
| Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales | 05/03/2020 | |

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. | 05/03/2020 | |
| Declaración de proveedores de IVA | A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 05/03/2020 | |
| 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. | 05/03/2020 | |
| Pago definitivo mensual de IVA. | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 05/03/2020 | |

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:

||2024/03/19|VACY9701071D3|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
XTNH1fT+BvzHi/17xfwvtsX6w68/e7IY4Z9g/NQKbk9Qgu/nazrwKgCX5NyTdMNRpvX9HBFd5C8RKQO6z0slw
h2TXQxp/TrRfCXrDFk3PSo6NzR5M5NL6izN/s4NUT5Lqq0FR6mW0FMcc9rB2Pu+VH9iMqKr4ALN6y6Ciw3Q=



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

INSTITUTO DESCENTRALIZADO: TLAXCALA

ÁREA: COMUNICACIÓN ESPECIALIDAD: USO DE LA LENGUA INGLESA EN DIVERSOS CONTEXTOS

CURSO: AMATEUR 2

FECHA DE INICIO: 2024/04/13

FECHA DE TÉRMINO: 2024/06/09

DURACIÓN EN HORAS

CLAVE: 22-JULDC-2019C-ECI-05

CICLO ESCOLAR: 23-24

CLAVE CCT: 2

PERIODO: SA-DO 09:00 A 14:00

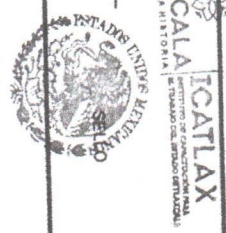
GRUPO: 1

HORARIO: SA-DO 09:00 A 14:00

CURP: VAC/9

| N U M | NÚMERO DE CONTROL | NOMBRE DEL ALUMNO <small>PRIMER APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO * NOMBRE (S)</small> | TIPO DE ALUMNO | | INSCRIPCIÓN | | | ACREDITACIÓN | | | CERTIFICACIÓN | | | |
|-------------|-------------------|---|----------------|---------|-----------------|------|------|--------------|------------|-------------------|---------------|-------------------|----------------|---------|
| | | | INS. IND. | BECADOS | TIPO DE DISCAP. | SEXO | EDAD | ESCOLARIDAD | COMPETENTE | AUN NO COMPETENTE | DESERCIÓN | FOLIO DEL DIPLOMA | FECHA RECIBIDO | DE ALUN |
| 1 | 23290005K0170 | CANO PEREZ SOLEDAD | X | | | M | 22 | 6 | | | | | | |
| 2 | 23290005K0175 | DE LA ROSA MELIA FANY AIDE | X | | | M | 18 | 4 | | | | | | |
| 3 | 23290005K0591 | DE LA ROSA TENCHIL HERRILLO | X | | | H | 25 | 3 | | | | | | |
| 4 | 24290005K0074 | DE LA ROSA LIMA GUADALUPE MITZARI | X | | | M | 15 | 5 | | | | | | |
| 5 | 23290005K0176 | ESPEJEL ESTRADA IGNACIO | X | | | H | 48 | 3 | | | | | | |
| 6 | 24290005K0075 | HERNADEZ PEREZ ERICK | X | | | M | 24 | 4 | | | | | | |
| 7 | 23290005K0593 | HERNANDEZ CORTES YAMILET | X | | | M | 20 | 8 | | | | | | |
| 8 | 24290005K0077 | LIMA HERNANDEZ JESUS | X | | | H | 29 | 8 | | | | | | |
| 9 | 23290005K0179 | LOPEZ ANDRADE CARLOS | X | | | H | 16 | 6 | | | | | | |
| 10 | 23290005K0901 | PEREZ MELENDEZ EMERALDA | X | | | M | 19 | 6 | | | | | | |
| 11 | 24290005K0078 | PEREZ MORALES FELIPE | X | | | H | 46 | 6 | | | | | | |
| 12 | 23290005K0598 | ROYAS SARTILLO BERENICE | X | | | M | 31 | 6 | | | | | | |
| 13 | 24290005K0076 | SANCHEZ FLORES XOCHITL | X | | | M | 25 | 8 | | | | | | |
| 14 | 23290005K0183 | TENCHIL CHAMORRO NANCY | X | | | M | 25 | 6 | | | | | | |
| 15 | 23290005K03903 | TENZLA CANO FAN-LI | X | | | H | 15 | 4 | | | | | | |
| 16 | 23290005K0185 | VAZQUEZ ESPEJEL LIZBETH | X | | | M | 15 | 4 | | | | | | |
| 17 | 23290005K0186 | VAZQUEZ ESPEJEL MISAEI | X | | | H | 17 | 6 | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | |

INSCRIPCIÓN
MIGUEL ANGEL CASTRO FRANCO
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR
DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN



U.S.E.T.
PLANTEL ICATLAX
CLAVE: 29EIC0005K
DIRECCIÓN
TEPETITLA

ACREDITACIÓN/CERTIFICACIÓN
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR
DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN

ACREDITACIÓN/CERTIFICACIÓN
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO

ESTADO DE CUENTA NÓMINA

0007235

Yael Vazquez Covarrubias
PROLONGACION PASEO DE LA REFORMA 500
LOMAS DE SANTA FE, ALVARO OBREGON
CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO
C.P. 01219 P08300140



0424501812256766610001010060

CODIGO DE CLIENTE NO. 50186610

R.F.C. VACY9701071D3
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 | 56-79612013-8 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

| PRODUCTO | NUMERO DE CUENTA | MES ANTERIOR | | MES ACTUAL | |
|--------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|----------------|
| | | Intereses | % | Intereses | % |
| SUPER NOMINA | 56-79612013-8 | 824.95 | 100.00% | 2,915.30 | 100.00% |
| | | 824.95 | 100.00% | 2,915.30 | 100.00% |



Cuenta de cheques.

| SUPER NOMINA | 56-79612013-8 | CUENTA CLABE: 014830567961201388 | |
|-----------------------------|---------------|----------------------------------|-----------------|
| Saldo promedio | 738.93 | Saldo inicial | 824.95 |
| Tasa bruta de interés anual | 0.0000% | + Depósitos | 12,284.28 |
| Días del periodo | 31 | - Retiros | 10,193.93 |
| Saldo promedio mínimo | 3,000.00 | = Saldo final | 2,915.30 |

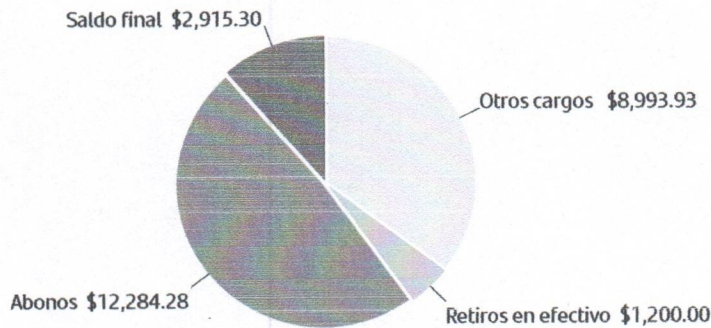


Gráfico cuenta de cheques.

SUPER NOMINA

No. de cuenta **56-79612013-8**

Saldo inicial **\$824.95**



