



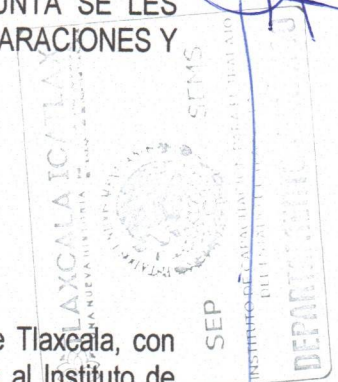
UCVAT/SC42/2024

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 LA CIUDADANA MARIA REYNALDA CASTELLANOS ROMERO 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: MARÍA REYNALDA CASTELLANOS ROMERO

SEXO: MUJER

EDAD: 50 AÑOS

R.F.C. CARR740323CK3

DOMICILIO: C. HIDALGO 21 8 LOC. VILLA ALTA TEPETITLA DE LARDIZABAL, TLAX.

CÓDIGO POSTAL 90700

ESTADO CIVIL: SOLTERA

NIVEL ACADÉMICO: TÉCNICO EN 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:



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: **APLICACIÓN Y DECORACIÓN DE UÑAS**
2. Especialidad: **ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN**
3. En la Modalidad: **ECI**
4. Unidad de Capacitación: **VILLA ALTA TEPETITLA**
5. Total de Horas: **120 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 Carlos s/n (U.C. Villa Alta Tepetitla), San Carlos, 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 56844375617 clabe bancaria 014830568443756172 , 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 uno de **abril** al **veintitrés** de mayo 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.

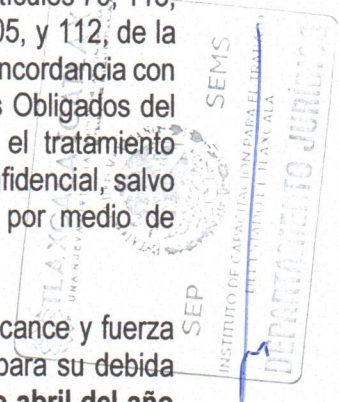
Leído por las partes que intervienen en el presente contrato y enteradas del valor, alcance y fuerza legal de las cláusulas que contiene, lo firman de conformidad al margen y al calce para su debida constancia legal, en la Ciudad de Tlaxcala de Xicohtécatl, a los **un días del mes de abril del año dos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

“EL ICATLAX”

MTRO. JUAN JAVIER POTRERO TIZAMITL
DIRECTOR GENERAL.

“EL PRESTADOR DE SERVICIOS
PROFESIONALES INDEPENDIENTE”

C. MARÍA REYNALDA CASTELLANOS
ROMERO





**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/SC042/2024** celebrado el día uno 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. María Reynalda Castellanos Romero, 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 CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

Clave del curso: UCVAT/SC042/2024

Tepetitla de Lardizábal, Tlax; a 26 de marzo 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:

Table with 2 columns: Field and Value. Sections include: Catálogo de Especialidades, Fechas y Horarios, Datos Generales, and Identificación del curso.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Signature of Ma. Magdalena Hernández Gutiérrez, Directora Técnico Académica

SOLICITA
MIGUEL ÁNGEL CASTRO FRANCO
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN
AUTORIZA

Signature of 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
María Elizabeth Flores Ramos; Directora Administrativa. Mismo Fin
José Gustavo López Barranco - Jefe del Departamento Jurídico. Mismo fin
Archivo

INSTITUTO DESCENTRALIZADO: **TLAXCALA** UNIDAD DE CAPACITACIÓN: **VILLA ALTA** CLAVE CCT: _____
 ÁREA: **IMAGEN Y BIENESTAR PERSONAL** ESPECIALIDAD: **ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN** APLICACIÓN Y DECORACIÓN DE UÑAS CLAVE: **29-EDI-2019C-ECH-06** CICLO ESCOLAR: **23-24** PERIODO: _____
 FECHA DE INICIO: **2024/04/01** FECHA DE TÉRMINO: **2024/06/23** DURACIÓN EN HORAS: **120** GRUPO: **1** HORARIO: **LU A JU 15:00 A 19:00** CURP: **CARR7403**

N U M	NÚMERO DE CONTROL	NOMBRE DEL ALUMNO PRIMER APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO • NOMBRE (S)	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	FI		
1	24290005K0283	CANO HERNANDEZ FANY	X			M	41	8									
2	23290005K0137	CASTILLO ESTRADA ANA GRICEL	X			M	44	4									
3	24290005K0009	CORONA QUIROZ OBDULIA	X			M	42	4									
4	23290005K0680	DE LA ROSA CANO MIRNA	X			M	44	2									
5	24290005K0284	LOZANO HIDALGO LUZ CLARITA LUCERO	X			M	24	6									
6	24290005K0285	MARTINEZ PEREZ NAHIBI	X			M	24	6									
7	24290005K0286	MENDEZ PEREZ HEIDI	X			M	26	6									
8	24290005K0287	MORALES MELCHI JAEI	X			M	37	1									
9	24290005K0010	PEREZ MARTINEZ ALMA RUBI	X			M	22	6									
10	23290005K0326	RODRIGUEZ HERNANDEZ JANETT ALBINA	X			M	31	8									
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	



ACREDITACIÓN/CERTIFICACIÓN

INSCRIPCIÓN

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

U.S.E.T.
 PLANTEL ICATLAX
 CLAVE: 29E1C0005A
 DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR
 GENERAL DEL INSTITUTO



ESTADO DE
TLAXCALA

ICATLAX

Clave del curso: UCVAT/MC42/2024
Tepetitla de Lardizábal, Tlax; a 09 de abril de 2024

JUAN JAVIER POTRERO TIZAMITL
DIRECTOR GENERAL DEL ICATLAX
PRESENTE

En referencia al curso autorizado mediante oficio UCVAT/SC042/2024, solicito sea autorizada la modificación siguiente:

	DATOS AUTORIZADOS	MODIFICACIONES SOLICITADAS
Catálogo de Especialidades		
Especialidad:	ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN	
Curso:	APLICACIÓN Y DECORACIÓN DE UÑAS	
Clave:	29-EDI-2019C-ECI-06	
Duración:	120	
Número de módulo en la Unidad	1/4	
Fechas y Horarios		
Inicio:	2024/04/01	
Término:	2024/05/31	
Días de capacitación:	LU A JU	
Horario de impartición:	15:00 A 19:00	
Datos Generales		
Instructor:	MARIA REYNALDA CASTELLANOS ROMERO	
Número de expediente en cartera de	3211	
Lugar de la capacitación		
Municipio:	TEPETITLA DE LARDIZABAL	
Localidad:	SAN CARLOS	
Dirección:	CANAL DE SAN CARLOS S/N (U.C VILLA ALTA)	
Modalidad:	ECI	
Característica:	N/A	
Número de Alumnos:		
Hombres:	0	0
Mujeres:	10	11
Total:	10	11
ALTAS	BAJAS	OBSERVACIONES GENERALES:
AGUILAR JIMENEZ VERONICA MEJIA DIAZ MARIA ISABEL PEREZ PEREZ GABRIELA	CANO HERNANADEZ FANY LA ROSA CANO MIRNA	DE SE DA DE ALTA 3 ALUMNAS Y SE DA DE BAJA 2 ALUMNAS

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ
 DIRECTORA TÉCNICO ACADÉMICA

MIGUEL ÁNGEL CASTRO FRANCO
 DIRECTOR DE LA UNIDAD DE CAPACITACION
 AUTORIZA
 U.S.E.T.
 PLANTEL ICATLAX
 CLAVE: 29EIC00051
 DIRECCIÓN
 TEPETITLA

MARGARITA CONTRERAS PÉREZ
 ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN

CCP
 Ma. Magdalena Hernández Gutiérrez - Directora Técnico Académica Para su Conocimiento
 Margarita Contreras Pérez - Encargada de la Dirección de Planeación y Evaluación. Mismo Fin
 María Estrella 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: 245

Expediente: 3211 ✓

Curp: CARR740323MPLSMY04

Instructor: MARÍA REYNALDA CASTELLANOS ROMERO

Plantel: U.C. VILLA ALTA ✓

Especialidad: ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN

Modulo: APLICACIÓN Y DECORACIÓN DE UÑAS

Municipio: TEPETITLA DE LARDIZÁBAL ✓

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

Fecha del 2024-04-01 Al 2024-05-31

Horario:

	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
Inicio	15:00 ✓	15:00 ✓	15:00 ✓	15:00 ✓	00:00	00:00	00:00
Fin	19:00	19:00	19:00	19:00	00:00	00:00	00:00

Total Horas: 120 ✓

AUTORIZACIÓN



ICATLAX
DIRECCIÓN TÉCNICO
ACADÉMICA

MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ
DIRECTORA TÉCNICO ACADÉMICA





MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
CASTELLANOS
ROMERO
MARIA REYNALDA

SEXO M



DOMICILIO
C HIDALGO 218
LOC VILLA ALTA 90700
TEPETITLA DE LARDIZABAL, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR CSRMRY74032321M400

CURP CARR740323MPLSMY04 AÑO DE REGISTRO 1995 04
FECHA DE NACIMIENTO 23/03/1974 SECCIÓN 0289 VIGENCIA 2023 - 2033



ELECCIONES FEDERALES LOCALER Y EXTRAORDINARIAS



E000053

INSTRUMENTO DE IDENTIFICACION
ENCARGADO DEL SERVICIO DE
LA SECRETARIA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2464806062<<0289065036131
7403231M3312315MEX<04<<12445<0
CASTELLANOS<ROMER<<MARIA<REYNA

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



CARR740323CK3
Registro Federal de Contribuyentes

MARIA REYNALDA
CASTELLANOS ROMERO
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 14091467845
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**SAN MARTIN TEXMELUCAN , PUEBLA A 16 DE
FEBRERO DE 2024**



CARR740323CK3

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CARR740323CK3
CURP:	CARR740323MPLSMY04
Nombre (s):	MARIA REYNALDA
Primer Apellido:	CASTELLANOS
Segundo Apellido:	ROMERO
Fecha inicio de operaciones:	17 DE MAYO DE 1999
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	17 DE MAYO DE 1999
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 74000	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: J ORTIZ DE DGUEZ NTE	Número Exterior: 215
Número Interior: A	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad: SAN MARTIN TEXMELUCAN DE LABASTIDA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SAN MARTIN TEXMELUCAN
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle: MANUEL CAMACHO



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: Y RAFAEL RGUEZ

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Servicios de apoyo a la educación	100	22/04/2014	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	22/04/2014	

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.	22/04/2014	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	22/04/2014	
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.	22/04/2014	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	22/04/2014	

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:

||2024/02/16|CARR740323CK3|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
nZFevVQhOmgMVtdP2dx8LWCFZ1sOP5j+HKG6znA10ViSoa/y+9JzQvKI0/doddkKdaviTL75HQokySV1POZDt/u
ZtS9kXnTFGzwiO67aWnpW18kIMeD9XyU9Ws1C1kPVJV74h5jLZNzKY+UFHW16gUQ4r1LSJ3Vy11KDDHUptbc
=

Servicio de Administración Tributaria

Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales

Folio

Clave R.F.C.

24NB4806475

CARR740323CK3

Nombre, Denominación o Razón social

MARIA REYNALDA CASTELLANOS ROMERO

Estimado contribuyente

Respuesta de opinión:

En atención a su consulta sobre el Cumplimiento de Obligaciones, se le informa lo siguiente:

En los controles electrónicos institucionales del Servicio de Administración Tributaria, se observa que en el momento en que se realiza esta revisión, se encuentra al corriente en el cumplimiento de los puntos que se revisa la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, contenidos en la Resolución Miscelánea Fiscal vigente. Por lo que se emite esta opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, en sentido POSITIVO. La presente opinión no es una constancia del correcto entero de los impuestos declarados, para lo cual el SAT se reserva sus facultades de verificación previstas en el Código Fiscal de la Federación.

Revisión practicada el día 17 de abril de 2024, a las 13:24 horas

Notas

- 1.-Tratándose de estímulos o subsidios, tiene una vigencia de 3 meses contada a partir del día en que se emite según lo establecido en la regla 2.1.27. y 30 días naturales a partir de su emisión para trámites diferentes al señalado, de acuerdo a la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2024.
- 2.-El procedimiento para obtener la opinión se realiza conforme a lo previsto en la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2024 y de acuerdo a lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y no constituye respuesta favorable respecto a contribuyentes que se ubican en los supuestos del artículo 69 del Código Fiscal de la Federación.
- 3.-Para estímulos o subsidios, la opinión que se genere indicando que es Inscrito SIN OBLIGACIONES fiscales, se tomará como Positiva cuando el monto del subsidio no rebase de 40 UMAS elevado al año, en caso contrario se considera como resultado Negativo.
- 4.-La opinión del cumplimiento, se genera atendiendo a la situación fiscal del contribuyente en los siguientes sentidos: POSITIVA. - Cuando el contribuyente esté inscrito y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2024; NEGATIVA. - Cuando el contribuyente esté inscrito y no se encuentre al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2024; INSCRITO SIN OBLIGACIONES.- Cuando el contribuyente está inscrito en el RFC pero no tiene obligaciones fiscales.

Cadena Original

||CARR740323CK3|24NB4806475|17-04-2024|P||00001088888800000031||



Sello Digital

EJ6fsz9a2/hE9Rt/bO1wxstxLeV6UthtHBXg/ps5jC5VR/D5iioSdZKr7+qnOeLZmHnSUaQzccY8hgZD6hcrxcxj1
Ln3GdBpKrFANwJAuJpo63UxWFDEn/SJlr1LjDnmLm7OjmK97I/id8iQsyCN/++xvwaFaWIZIE9af48m/b0Ur47d0
FfaHXQKBSVUR6I24zHvZBWx3YamXc4x9A0A6c0cTS1Vv6y6BnPlsU7tBmy/4AwQ2PD9GxJSC7nk2MM5cpMKwThp95
nMn+VOz5yUCVVsyMPIi9S/f1j8iybPu/tYIX1aHRSWluhbSCLKkDL7VrGfZnVr4K6qh2Q==

Servicio de Administración Tributaria

Notas

5.-La opinión que se genere indicando que es INSCRITO SIN OBLIGACIONES fiscales, se considera Opinión Negativa para efectos de contratación de adquisiciones, arrendamientos, servicios u obra pública

6.-El procedimiento para obtener la opinión se realiza conforme a lo previsto en la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2024 y de acuerdo a lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.

Este servicio es gratuito, en el SAT nuestra misión es servirte.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los lineamientos de protección de Datos Personales y con las 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 la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente de su preferencia y/o a través del Portal del SAT.

Cadena Original
||CARR740323CK3|24NB4806475|17-04-2024|P||00001088888800000031||

Sello Digital

EJ6fsz9a2/hE9Rt/bO1wxstxLeV6UthtHBXg/ps5jC5VR/D5lioSdZkr7+qnOeLZmHnSUAQzccY8hgZD6hcrxcxj1
Ln3GdBpKrFANwJAuJpo63UxWfDEn/SJlr1LjDnmLm7OjmK97//id8iQsyCN/++xvwafAWIZIE9af48m/bOUr47d0
FfaHXQKBSVUR6I24zHvZBWX3YamXc4x9A0A6c0cTS1Vv6y6BnPlsU7IBmy/4AwQ2PD9GxJSC7nk2MM5cpMKwThp95
nMn+VOz5yUCVVSyMPII9S/t1jJ8iynbPu/tYIX1aHRSWlUhbSCLKkDL7VrGfZnVr4K6qh2Q==



Contacto:
Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300,
Ciudad de México. Atención telefónica 01 55
627 22 728, desde Estados Unidos y Canadá
01 877 44 88 728.



Santander®

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

MARIA REYNALDA CASTELLANOS ROMERO
C ZARAGOZA NORTE SN
CAPULTITLAN, HUEJOTZINGO
PUE, PUEBLA
C.P. 74167

E08300140

0039150



0123349606152487834001040031



Resumen informativo.

PRODUCTO
SUPER NOMINA

NO. DE CUENTA
56-84437561-7

INTERESES
0.00

PRODUCTO

NUMERO DE CUENTA



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

MARIA REYNALDA CASTELLANOS ROMERO
C ZARAGOZA NORTE SN
CAPULTITAN, HUEJOTZINGO
PUE, PUEBLA
C.P. 74167

808300140



0123949608125487834001040031

0218200

Resumen informativo.



INTERESES |
0.00

NO. DE CUENTA
26-84432561

NUMERO DE CUENTA

PRODUCTO
SUPER NOMINA

PRODUCTO

informativo.

NA	NO. DE CUENTA 56-84437561-7	INTERESES BRI 0.00
----	---------------------------------------	------------------------------

JA	NUMERO DE CUENTA 56-84437561-7
----	--

e cheques.

NA 0 nterés anual	56-84437561-7 4,256.37 0.0000% 2
------------------------------------	---

informativo.

INTERESES BRI

NO. DE CUENTA

0.00

28-84437561-7

NA

NUMERO DE CUENTA

28-84437561-7

NA

3 cheques.

28-84437561-7

NA

4,256.31

0.00000

0

interés anual

BRUTOS	ISR RETENIDO (0.15%)	INTERESES NETOS	COMISIONES C
	0.00	0.00	0.00

MES ANTERIOR

11,972.27 100.00%

11,972.27 100.00%

MES ACTUAL

960.57 100

960.57 100

-7 CUENTA CLABE: 014830568443756172

7	Saldo inicial	11,972.27
6	+ Depósitos	5,720.00
1	- Retiros	16,731.70
	= Saldo final	960.57

**Gráfico cuenta de cheques.
SUPER NOMINA**

BRUTOS	ISR RETENIDO (0.12%)	INTERESES NETOS	COMISIONES C
0.00	0.00	0.00	0.00

MES ACTUAL

MES ANTERIOR

11,975.27
100.00%

11,975.27
100.00%

CUENTA CLAVE: 0149305843256175

11,975.27	Saldo inicial
2,750.00	+ Depósitos
18,725.27	- Retiros
960.27	= Saldo final

Gráfico cuenta de cheques
SUPER NOMINA

EDUCACIÓN

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

HOJA

INSTITUTO DESCENTRALIZADO: **TLAXCALA** UNIDAD DE CAPACITACIÓN: **VILLA ALTA** CLAVE CCT: **CLAVE CCT:**

ÁREA: **IMAGEN Y BIENESTAR PERSONAL** ESPECIALIDAD: **ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN** APLICACIÓN Y DECORACIÓN DE UNAS: **29-EDI-2019C-ECI-06** CICLO ESCOLAR: **23-24** PERÍODO: **PERÍODO**

FECHA DE INICIO: **2024/04/01** FECHA DE TÉRMINO: **2024/05/31** DURACIÓN EN HORAS: **120** GRUPO: **1** HORARIO: **LU A JU 15:00 A 19:00** CURP: **CARR74i**

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	TIPO DE DISCAP.	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	COMPETENTE	AUN NO COMPETENTE	DESERCIÓN	FOLIO DEL DIPLOMA	FECHA RECIBIDO	DE	AI	
1	23290005K1182	AGUILAR JIMENEZ VERONICA	X			M	37	6								
2	23290005K0137	CASTILLO ESTRADA ANA GRICEL	X			M	44	4								
3	24290005K0009	CORONA QUIROZ ABDULIA	X			M	42	4								
4	24290005K0284	LOZANO HIDALGO LUZ CLARITA LUCERO	X			M	24	6								
5	24290005K0285	MARTINEZ PEREZ NAHIBI	X			M	24	6								
6	23290005K1139	MEJIA DIAZ MARIA ISABEL	X			M	65	6								
7	24290005K0286	MENDEZ PEREZ HEIDI	X			M	26	6								
8	24290005K0287	MORALES MELCHI JAEI	X			M	37	1								
9	24290005K0010	PEREZ MARTINEZ ALMA RUBI	X			M	22	6								
10	23290005K1143	PEREZ PEREZ GABRIELA	X			M	43	4								
11	23290005K0328	RODRIGUEZ HERNANDEZ JANETT ALBINA	X			M	31	8								
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																

INSCRIPCIÓN

TLAXCALA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
UNIDAD DE CAPACITACIÓN

SELO

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

SELO

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN

SELO

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
PLANTEL TLAXCALA
UNIDAD DE CAPACITACIÓN
TERRELLANA