

**COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y
TECNOLÓGICOS**

DEL ESTADO DE TLAXCALA

Número de aviso de Dictamen

A/XXIX/2024/XXIX/0005

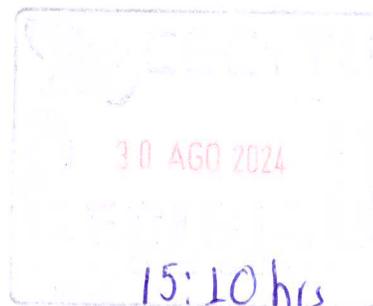
Boulevard Revolución número 30

San Buenaventura Atempán

Tlaxcala, Tlaxcala

C.P. 90010

Ejercicio 2023





Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores
Coordinación General de Recaudación Fiscal
Gerencia Senior de Fiscalización

Delegación Regional de Infonavit: TLAXCALA

DI -03

Carta de presentación del Dictamen Infonavit para el cumplimiento de las obligaciones con el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

I. DATOS DEL PATRÓN:

Nombre o Razón Social: COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE TLAXCALA

Número (s) de Registro (s) Patronal (es) (anotar el del domicilio fiscal):
F08-10472-10-3

R.F.C. (Registro Federal de Contribuyente):
CEC921001SW6

II. DATOS DEL DOMICILIO FISCAL DEL PATRÓN DE ACUERDO CON SU CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL (VIGENTE):

Código Postal: 90010

Tipo de vialidad: BOULEVARD

Nombre de vialidad: REVOLUCIÓN

Número Exterior: 30

Número Interior:

Nombre de la localidad:
SAN BUENAVENTURA ATEMPAN

Nombre de la Colonia: OTRA NO
ESPECIFICADA EN EL CATÁLOGO

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:
TLAXCALA

Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA

Entre Calle: CARRETERA CAMINO REAL Y AVENIDA GUILLERMO VALLE

III. DATOS DEL CONTADOR PÚBLICO AUTORIZADO QUE DICTAMINA DE ACUERDO CON SU CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL (VIGENTE):

Nombre del Contador Público Autorizado:

Número de Registro ante Infonavit:

ANDRES JARAMILLO PÉREZ

005673

Código Postal: 90780

Tipo de vialidad: CALLE

Nombre de vialidad: PORVENIR

Número Exterior: 5

Número Interior:

Nombre de la Colonia: SECC TERCERA

Nombre de la localidad:

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XICOHTZINCO

Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA

Entre Calle:

Teléfono:

IV. FECHA DE PRESENTACIÓN DEL AVISO:

Día Mes Año
24 04 2024

V. FECHA VENCIMIENTO DE PRÓRROGA:

Día Mes Año

VI. EJERCICIO FISCAL QUE SE DICTAMINA:

2023

VII. PERTENECE A LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN (MARCAR CON UNA "X"):

SI

NO (X)

VIII. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA (MARCAR CON UNA "X" LA DOCUMENTACION ANEXA AL DICTAMEN):

- 1 Opinión.
- 2 Anexos: I, I - BIS y II
- 3 Relación de registros patronales (en caso de que no sea suficiente el espacio del punto X)
- 4 Balanza de comprobación analítica.
- 5 Aviso para dictaminar (deberá presentarse en caso de que exista cambio de domicilio posterior a la presentación del dictamen)
- 6 Caratula para presentación del dictamen.
- 7 Pagos bancarios (por dictamen en caso de contar con ellos).
- 8 Constancia de Situación Fiscal.
- 9 Acta Constitutiva y modificaciones en su caso (ver apartado documentación requerida)



IX. NÚMERO DE FOLIO DEL AVISO:

A/XXIX/2024/XXIX/0005

X. NÚMERO(S) DE REGISTRO(S) PATRONAL(ES) (Si el espacio es insuficiente para los Registros Patronales, continuar con el anexo de la Carta de presentación del Dictamen y relacionarlos en el Excel)

F08-10472-10-3 F11-13967-10-4

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información que proporciono en los Anexos I, I - BIS y II, a nombre del patrón arriba citado, reflejan operaciones reales, mismas que están registradas en la contabilidad y se encuentran amparadas con documentación comprobatoria en poder de mi representada

DR. NORBERTO CERVANTES CONTRERAS

Nombre y firma del Patrón o Representante Legal

Declaro bajo protesta de decir verdad que los anexos que se relacionan, mismos que contienen la información proporcionada por el patrón, han sido preparados en todos los aspectos importantes de conformidad con los formatos guía e instructivo que para tal efecto ha diseñado el Infonavit y que no me encuentro en ninguno de los supuestos señalados en el art 58 del reglamento de inscripción, pago de aportaciones y entero de descuentos al Infonavit.

C.P.C. ANDRES JARAMILLO PÉREZ

Nombre y firma del Contador Público Autorizado que dictaminó

Lugar y fecha: TLAXCALA, TLAX, A 15 DE AGOSTO DE 2024

SE PRESENTA POR DUPLICADO*



Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores
 Coordinación General de Recaudación Fiscal
 Gerencia Senior de Fiscalización
 Delegación Regional de Infonavit, TLAXCALA

DI -03

Carta de presentación del Dictamen Infonavit para el cumplimiento de las obligaciones con el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

I. DATOS DEL PATRÓN:

Nombre o Razón Social: COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE TLAXCALA

Número (s) de Registro (s) Patronal (es) (anotar el del domicilio fiscal):
F08-10472-10-3

R.F.C. (Registro Federal de Contribuyente):
CEC921001SW6

II. DATOS DEL DOMICILIO FISCAL DEL PATRÓN DE ACUERDO CON SU CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL (VIGENTE):

Código Postal: 90010

Tipo de vialidad: BOULEVARD

Nombre de vialidad: REVOLUCIÓN

Número Exterior: 30

Número Interior:

Nombre de la localidad:
 SAN BUENAVENTURA ATEMPAN

Nombre de la Colonia: OTRA NO
 ESPECIFICADA EN EL CATÁLOGO

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:
 TLAXCALA

Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA

Entre Calle: CARRETERA CAMINO REAL Y AVENIDA GUILLERMO VALLE

III. DATOS DEL CONTADOR PÚBLICO AUTORIZADO QUE DICTAMINA DE ACUERDO CON SU CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL (VIGENTE):

Nombre del Contador Público Autorizado:

Número de Registro ante Infonavit:

ANDRES JARAMILLO PÉREZ

005673

Código Postal: 90780

Tipo de vialidad: CALLE

Nombre de vialidad: PORVENIR

Número Exterior: 5

Número Interior:

Nombre de la Colonia: SECC TERCERA

Nombre de la localidad:

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XICOHTZINCO

Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA

Entre Calle:

Teléfono:

IV. FECHA DE PRESENTACIÓN DEL AVISO:

Día Mes Año
 24 04 2024

V. FECHA VENCIMIENTO DE PRÓRROGA:

Día Mes Año

VI. EJERCICIO FISCAL QUE SE DICTAMINA:

2023

VII. PERTENECE A LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN (MARCAR CON UNA "X"):

SI

NO (X)

VIII. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA (MARCAR CON UNA "X" LA DOCUMENTACION ANEXA AL DICTAMEN):

- 1 (X) Opinión.
- 2 (X) Anexos: I, I - BIS y II
- 3 () Relación de registros patronales (en caso de que no sea suficiente el espacio del punto X)
- 4 (X) Balanza de comprobación analítica.
- 5 (X) Aviso para dictaminar (deberá presentarse en caso de que exista cambio de domicilio posterior a la presentación del dictamen)
- 6 (X) Caratula para presentación del dictamen.
- 7 (X) Pagos bancarios (por dictamen en caso de contar con ellos).
- 8 (X) Constancia de Situación Fiscal.
- 9 () Acta Constitutiva y modificaciones en su caso (ver apartado documentación requerida)

IX. NÚMERO DE FOLIO DEL AVISO:

A/XXIX/2024/XXIX/0005

X. NÚMERO(S) DE REGISTRO(S) PATRONAL(ES) (Si el espacio es insuficiente para los Registros Patronales, continuar con el anexo de la Carta de presentación del Dictamen y relacionarlos en el Excel)

F08-10472-10-3 F11-13967-10-4

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información que proporciono en los Anexos I, I - BIS y II, a nombre del patrón arriba citado, reflejan operaciones reales, mismas que están registradas en la contabilidad y se encuentran amparadas con documentación comprobatoria en poder de mi representada.

Declaro bajo protesta de decir verdad que los anexos que se relacionan, mismos que contienen la información proporcionada por el patrón, han sido preparados en todos los aspectos importantes de conformidad con los formatos guía e instructivo que para tal efecto fue diseñado el Infonavit y que no me encuentro en ninguno de los supuestos señalados en el art. 58 del reglamento de inscripción, pago de aportaciones y entero de descuentos al

DR. NORBERTO CERVANTES CONTRERAS

Nombre y firma del Patrón o Representante Legal

C.P.C. ANDRES JARAMILLO PÉREZ

Nombre y firma del Contador Público Autorizado que dictaminó

Lugar y fecha: TLAXCALA, TLAX, A 15 DE AGOSTO DE 2024

SE PRESENTA POR DUPLICADO*

INFORME DEL CONTADOR PÚBLICO INDEPENDIENTE SOBRE EL EXAMEN REALIZADO PARA EFECTOS DEL INFONAVIT

OPINIÓN SIN SALVEDADES

Tlaxcala, Tlax., a 15 de agosto de 2024

COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE TLAXCALA INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES

He examinado la aseveración de la administración que consiste en que la información de **Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Tlaxcala**, con registros patronales **F08-10472-10-3** y **F11-13967-10-4**, presentada en los anexos I, I Bis y II, refleja el adecuado cumplimiento de las obligaciones fiscales aplicables, conforme a la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y el Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos por el periodo comprendido del **01 de enero al 31 de diciembre de 2023**. La aseveración es responsabilidad de la administración del patrón, con base en mi examen, mi responsabilidad es expresar una opinión sobre la aseveración.

Mi examen fue realizado de acuerdo con las normas para atestiguar, emitidas por el Instituto Mexicano de Contadores Públicos, por lo tanto, incluyó la verificación y la aplicación de los procedimientos que consideré necesarios para las circunstancias, con base en pruebas selectivas de la evidencia soporte de la aseveración de la administración. Considero que mi examen proporciona una base razonable para sustentar mi opinión.

Como parte de mi examen a los anexos I, I Bis y II adjuntos, apliqué, entre otros, los siguientes procedimientos:

1. Revisé el adecuado registro de los trabajadores, los avisos afiliatorios, movimientos salariales y cédulas de determinación de aportaciones de seguridad social presentados ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.
2. Comprobé que el patrón cuenta con los registros necesarios para controlar el número de días trabajados y los salarios percibidos por sus trabajadores.

3. Revisé que las percepciones por concepto de sueldos y salarios, prestaciones y otras remuneraciones que el patrón entrega a sus trabajadores por su trabajo, se hubieran considerado en la determinación del salario diario base de aportación de conformidad con lo establecido en la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.
4. Revisé la determinación y pago de las aportaciones patronales, así como la retención y entero de los descuentos por créditos otorgados por ese Instituto.
5. Realicé la conciliación del total de percepciones de los trabajadores, contra los registros contables y contra lo declarado para efectos del impuesto sobre la renta.
6. Manifiesto que en el aviso de presentación de dictamen se reportaron un promedio de 1409 trabajadores, posterior a la revisión de la información proporcionada por la Entidad se tuvo un promedio anual de 1671 trabajadores, como se visualiza en el Anexo I del dictamen respecto del cumplimiento de las obligaciones que la Ley del INFONAVIT y sus reglamentos imponen a los patrones y demás sujetos obligados.

En mi opinión, la aseveración de la administración del patrón **Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Tlaxcala**, mencionada en el primer párrafo, está presentada razonablemente en todos los aspectos importantes, de acuerdo con las obligaciones fiscales que establece el artículo 29, fracciones I, II y III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, así como el Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, con respecto de la información contenida en los anexos del I, I Bis y II, por el periodo comprendido del **01 de enero al 31 de diciembre de 2023**.



C.P.C. ANDRES JARAMILLO PÉREZ
Registro número 005673
15 de agosto de 2024



3. Revisé que las percepciones por concepto de sueldos y salarios, prestaciones y otras remuneraciones que el patrón entrega a sus trabajadores por su trabajo, se hubieran considerado en la determinación del salario diario base de aportación de conformidad con lo establecido en la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.
4. Revisé la determinación y pago de las aportaciones patronales, así como la retención y entero de los descuentos por créditos otorgados por ese Instituto.
5. Realicé la conciliación del total de percepciones de los trabajadores, contra los registros contables y contra lo declarado para efectos del impuesto sobre la renta.
6. Manifiesto que en el aviso de presentación de dictamen se reportaron un promedio de 1409 trabajadores, posterior a la revisión de la información proporcionada por la Entidad se tuvo un promedio anual de 1671 trabajadores, como se visualiza en el Anexo I del dictamen respecto del cumplimiento de las obligaciones que la Ley del INFONAVIT y sus reglamentos imponen a los patrones y demás sujetos obligados.

En mi opinión, la aseveración de la administración del patrón **Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Tlaxcala**, mencionada en el primer párrafo, está presentada razonablemente en todos los aspectos importantes, de acuerdo con las obligaciones fiscales que establece el artículo 29, fracciones I, II y III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, así como el Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, con respecto de la información contenida en los anexos del I, I Bis y II, por el periodo comprendido del **01 de enero al 31 de diciembre de 2023**.



C.P.C. ANDRES JARAMILLO PÉREZ
Registro número 005673
15 de agosto de 2024



ANEXOS DEL DICTAMEN RESPECTO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE LA LEY DEL INFONAVIT Y SUS REGLAMENTOS IMPONEN A LOS PATRONES Y DEMÁS SUJETOS OBLIGADOS

TOTAL DE PAGOS NORMALES, COMPLEMENTARIOS O DERIVADOS POR DICTAMEN, POR REGISTRO PATRONAL Y POR EJERCICIO

ANEXO I BIS

DATOS GENERALES DEL PATRÓN

RAZÓN SOCIAL:		COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE TLAXCALA.				RFC:	CEC9210015W6			
REGISTRO PATRONAL	EJERCICIO	APORTACIÓN SIN CRÉDITO	APORTACIÓN CON CRÉDITO	AMORTIZACIÓN	ACTUALIZACIÓN	RECARGOS	IMPORTE TOTAL	NORMAL, COMPLEMENTARIO O POR DICTAMEN (SELECCIONAR COMBO)	FECHA DE PAGO	
F08-10472-10-3	2023	\$ 4,344,301.76	\$ 833,458.61	\$ 1,268,367.80	\$ -	\$ -	\$ 6,446,128.17			
F08-10472-10-3	2023	\$ 1,976,030.56	\$ 321,927.54	\$ 1,276,441.25	\$ -	\$ -	\$ 3,574,399.35	NORMAL	17/03/2024	
F08-10472-10-3	2023	\$ 2,138,367.61	\$ 362,891.53	\$ 1,309,398.99	\$ -	\$ -	\$ 3,810,758.13	NORMAL	16/05/2023	
F08-10472-10-3	2023	\$ 2,085,755.88	\$ 408,039.90	\$ 1,302,269.16	\$ -	\$ -	\$ 3,796,064.94	NORMAL	17/07/2023	
F08-10472-10-3	2023	\$ 2,458,283.42	\$ 444,838.66	\$ 1,338,416.43	\$ -	\$ -	\$ 4,241,538.51	NORMAL	15/09/2023	
F08-10472-10-3	2023	\$ 2,110,277.22	\$ 367,519.88	\$ 1,347,644.86	\$ -	\$ -	\$ 3,825,441.96	NORMAL	13/11/2023	
F11-13967-10-4	2023	\$ 722,476.22	\$ 51,875.15	\$ 96,801.39	\$ -	\$ -	\$ 871,152.76	NORMAL	17/01/2024	
F11-13967-10-4	2023	\$ 358,155.22	\$ 22,899.92	\$ 90,110.60	\$ -	\$ -	\$ 471,165.74	NORMAL	17/03/2023	
F11-13967-10-4	2023	\$ 389,749.07	\$ 28,977.20	\$ 105,695.01	\$ -	\$ -	\$ 524,421.28	NORMAL	16/05/2023	
F11-13967-10-4	2023	\$ 400,346.23	\$ 31,956.72	\$ 112,282.18	\$ -	\$ -	\$ 544,585.13	NORMAL	17/07/2023	
F11-13967-10-4	2023	\$ 414,544.95	\$ 33,249.05	\$ 122,756.87	\$ -	\$ -	\$ 570,550.87	NORMAL	15/09/2023	
F11-13967-10-4	2023	\$ 175,186.97	\$ 30,869.89	\$ 129,857.68	\$ -	\$ -	\$ 535,914.54	NORMAL	13/11/2023	
								NORMAL	17/01/2024	
TOTALES		\$ 17,773,475.11	\$ 2,938,604.05	\$ 8,500,042.22	\$ -	\$ -	\$ 25,212,121.36			

[Handwritten Signature]

C.P.A. ANDRÉS IARAMILLO PÉREZ. NÚMERO DE REGISTRO 005673
Nombre completo, número de registro ante INFONAVIT y Firma del Contador Público Autorizado que Dictamina





**ANEXOS DEL DICTAMEN RESPECTO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES
QUE LA LEY DEL INFONAVIT Y SUS REGLAMENTOS IMPONEN A LOS PATRONES
Y DEMÁS SUJETOS OBLIGADOS**

TOTAL DE PAGOS NORMALES, COMPLEMENTARIOS O DERIVADOS POR DICTAMEN, POR REGISTRO PATRONAL Y POR EJERCICIO

ANEXO I BIS

DATOS GENERALES DEL PATRÓN

RAZÓN SOCIAL:		COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE TLAXCALA.				RFC:	CEC9210015W6		
REGISTRO PATRONAL	EJERCICIO	APORTACIÓN SIN CRÉDITO	APORTACIÓN CON CRÉDITO	AMORTIZACIÓN	ACTUALIZACIÓN	RECARGOS	IMPORTE TOTAL	NORMAL, COMPLEMENTARIO O POR DICTAMEN (SELECCIONAR COMBO)	FECHA DE PAGO
F08-10472-10-3	2023	\$ 4,344,301.76	\$ 833,458.61	\$ 1,268,367.80	\$ -	\$ -	\$ 6,446,128.17	NORMAL	17/03/2024
F08-10472-10-3	2023	\$ 1,976,030.56	\$ 321,927.54	\$ 1,276,441.25	\$ -	\$ -	\$ 3,574,399.35	NORMAL	16/05/2023
F08-10472-10-3	2023	\$ 2,138,367.61	\$ 362,991.53	\$ 1,309,398.99	\$ -	\$ -	\$ 3,810,758.13	NORMAL	17/07/2023
F08-10472-10-3	2023	\$ 2,085,755.88	\$ 408,039.90	\$ 1,302,269.16	\$ -	\$ -	\$ 3,796,064.94	NORMAL	15/09/2023
F08-10472-10-3	2023	\$ 2,458,283.42	\$ 444,838.66	\$ 1,338,416.43	\$ -	\$ -	\$ 4,241,538.51	NORMAL	13/11/2023
F08-10472-10-3	2023	\$ 2,110,277.22	\$ 367,519.88	\$ 1,347,644.86	\$ -	\$ -	\$ 3,825,441.96	NORMAL	17/01/2024
F11-13967-10-4	2023	\$ 722,476.22	\$ 51,875.15	\$ 96,801.39	\$ -	\$ -	\$ 871,152.76	NORMAL	17/03/2023
F11-13967-10-4	2023	\$ 358,155.22	\$ 22,899.92	\$ 90,110.60	\$ -	\$ -	\$ 471,165.74	NORMAL	16/05/2023
F11-13967-10-4	2023	\$ 389,749.07	\$ 28,977.20	\$ 105,695.01	\$ -	\$ -	\$ 524,421.28	NORMAL	17/07/2023
F11-13967-10-4	2023	\$ 400,346.23	\$ 31,956.72	\$ 112,282.18	\$ -	\$ -	\$ 544,585.13	NORMAL	15/09/2023
F11-13967-10-4	2023	\$ 414,544.95	\$ 33,249.05	\$ 122,756.87	\$ -	\$ -	\$ 570,550.87	NORMAL	13/11/2023
F11-13967-10-4	2023	\$ 375,186.97	\$ 30,869.89	\$ 129,857.68	\$ -	\$ -	\$ 535,914.54	NORMAL	17/01/2024
TOTALES		\$ 17,773,475.11	\$ 2,938,604.05	\$ 8,500,042.22	\$ -	\$ -	\$ 29,212,121.38		

C.P.A. ANDRES JARAMILLO PÉREZ - NÚMERO DE REGISTRO 005673.

Nombre completo, número de registro ante INFONAVIT y Firma del Contador Público Autorizado que Dictamina



ANEXOS DEL DICTAMEN RESPECTO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE LA LEY DEL INFONAVIT Y SUS REGLAMENTOS IMPONEN A LOS PATRONES Y DEMÁS SUJETOS OBLIGADOS

ANEXO II

Ejercicio dictaminado: 2023

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE TLAXCALA R.F.C. CFC921001SW6

ANÁLISIS DE PAGOS A PERSONAS FÍSICAS

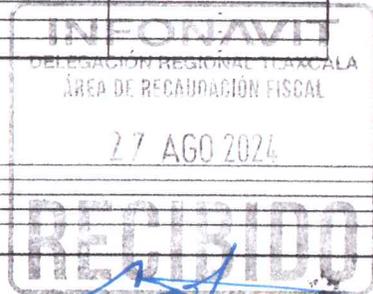
Importe total pagado a personas físicas por concepto de honorarios, comisiones y otros	\$ 2,554,544.96	Actividad de las personas independientes	Importe	\$ 317,756.36
Aleance de la revisión del CPA	% 90	Servicios legales, de contabilidad, auditoría y relacionados		63,340.67
Sujetos de afiliación como resultado de la revisión	\$ 1	Servicios de consultoría administrativa en tecnologías de la información		1,554,191.20
		Servicios de capacitación		587,564.53
		Servicios de apoyo administrativo		31,692.20
		Servicios profesionales, científicos y técnicos integrales		
		Total:	\$	2,554,544.96

ANÁLISIS DEL ENTERO DE DESCUENTOS PARA LA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS Y DETERMINACIÓN DE OMISIONES

Número total de acreditados revisados por el CPA: 200

BIVESTRE	AMORTIZACIÓN DE TERMINADA	AMORTIZACIÓN PAGADA	OMISIONES	PAGOS EXCESO
PRIMERO	\$ 1,365,169.19	\$ 1,365,169.19	-	-
SEGUNDO	\$ 1,366,551.85	\$ 1,366,551.85	-	-
TERCERO	\$ 1,415,094.00	\$ 1,415,094.00	-	-
CUARTO	\$ 1,414,551.34	\$ 1,414,551.34	-	-
QUINTO	\$ 1,461,173.30	\$ 1,461,173.30	-	-
SEXTO	\$ 1,477,502.54	\$ 1,477,502.54	-	-
TOTAL	\$ 8,500,042.22	\$ 8,500,042.22	-	-

NOTAS RELEVANTES



DR. NORBERTO CERVANTES CONTRERAS
NOMBRE Y FIRMA DEL PATRÓN Ó REPRESENTANTE LEGAL

C.P.A. ANDRÉS JARAMILLO PÉREZ - NÚMERO DE REGISTRO 005673
NOMBRE, NÚMERO DE REGISTRO ANTE INFONAVIT Y FIRMA DEL CONTADOR PÚBLICO AUTORIZADO



ANEXOS DEL DICTAMEN RESPECTO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE LA LEY DEL INFONAVIT Y SUS REGLAMENTOS IMPONEN A LOS PATRONES Y DEMÁS SUJETOS OBLIGADOS

ANEXO II

Ejercicio dictaminado:

2023

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE TLAXCALA.	R.F.C.	CEC921001SW6
ANÁLISIS DE PAGOS A PERSONAS FÍSICAS				
Importe total pagado a personas físicas por concepto de honorarios, comisiones y otros:	\$	2,554,544.96	Actividad de las personas independientes:	Importe:
			Servicios legales, de contabilidad, auditoría y relacionados	\$ 317,756.36
			Servicios de consultoría administrativa en tecnologías de la información	63,340.67
			Servicios de capacitación	1,554,191.20
			Servicios de apoyo administrativo	587,564.53
			Servicios profesionales, científicos y técnicos integrales	31,692.20
			Total:	\$ 2,554,544.96

ANÁLISIS DEL ENTERO DE DESCUENTOS PARA LA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS Y DETERMINACIÓN DE OMISIONES

Número total de acreditados revisados por el CPA: 200

BIMESTRE	AMORTIZACIÓN DETERMINADA	AMORTIZACIÓN PAGADA	OMISIONES	PAGOS EN EFECTIVO
PRIMERO	\$ 1,365,169.19	\$ 1,365,169.19	-	-
SEGUNDO	\$ 1,366,551.85	\$ 1,366,551.85	-	-
TERCERO	\$ 1,415,094.00	\$ 1,415,094.00	-	-
CUARTO	\$ 1,414,551.34	\$ 1,414,551.34	-	-
QUINTO	\$ 1,461,173.30	\$ 1,461,173.30	-	-
SEXTO	\$ 1,477,502.54	\$ 1,477,502.54	-	-
TOTAL	\$ 8,500,042.22	\$ 8,500,042.22	-	-

NOTAS RELEVANTES

DR. NORBERTO CERVANTES CONTRERAS
NOMBRE Y FIRMA DEL PATRÓN Ó REPRESENTANTE LEGAL



C.P.A. ANDRES JARAMILLO PÉREZ - NÚMERO DE REGISTRO 005673
NOMBRE, NÚMERO DE REGISTRO ANTE INFONAVIT Y FIRMA DEL CONTADOR PÚBLICO AUTORIZADO



Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Tlaxcala TLAXCALA

Balanza de Comprobación del 01/ene./2023 al 31/dic./2023

Todas las cuentas. (De la cuenta: 1000 a la 9999)

Fecha y hora de impresión: 13/ago./2024 05:07 p. m.

Usr: iacho
Rep: rptBalanzaComprobacion

Nat.	Cuenta	Nombre de la cuenta	SALDO ANTERIOR		MOVIMIENTOS		SALDO ACTUAL	
			DEUDOR	ACREEDOR	DEUDOR	ACREEDOR	DEUDOR	ACREEDOR
D	1000	ACTIVO	\$280,070,001.93	\$0.00	\$2,377,202,112.31	\$2,360,213,189.84	\$297,058,924.40	\$0.00
D	1100	ACTIVO CIRCULANTE	\$46,769,068.00	\$0.00	\$2,369,722,922.49	\$2,360,213,189.84	\$56,278,800.65	\$0.00
D	1110	EFFECTIVO Y EQUIVALENTES	\$46,726,800.14	\$0.00	\$1,727,277,338.97	\$1,717,756,784.64	\$56,247,354.47	\$0.00
D	1111	EFFECTIVO	\$0.00	\$0.00	\$25,000,000.00	\$25,000,000.00	\$0.00	\$0.00
D	1111-1	CAJA	\$0.00	\$0.00	\$25,000,000.00	\$25,000,000.00	\$0.00	\$0.00
D	1111-1-1	CAJA CECYTE	\$0.00	\$0.00	\$25,000,000.00	\$25,000,000.00	\$0.00	\$0.00
D	1111-1-1-4131	Amencia Xochitl Rojas Cruz	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
D	1111-1-1-4329	Norberto Cervantes Contreras	\$0.00	\$0.00	\$15,000,000.00	\$15,000,000.00	\$0.00	\$0.00
D	1111-1-1-4341	Andrés Ixtlapale Méndez	\$0.00	\$0.00	\$10,000,000.00	\$10,000,000.00	\$0.00	\$0.00
D	1111-1-2	CAJA EMSAD	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
D	1111-1-2-1	Badillo Lucero Jose de Jesus	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
D	1112	BANCOS/TESORERIA	\$46,726,800.14	\$0.00	\$1,727,252,338.97	\$1,717,731,784.64	\$56,247,354.47	\$0.00
D	1112-1	BANCOS CECYTE	\$41,172,979.78	\$0.00	\$1,538,935,994.53	\$1,531,757,394.54	\$46,351,579.77	\$0.00
D	1112-1-01	CTA. 56322 Ingresos Propios Apetitlan	\$7,262.01	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$7,262.01	\$0.00
D	1112-1-03	CTA. 0198531296 PAAGES 2014	\$4,351.24	\$0.00	\$0.47	\$0.00	\$4,351.71	\$0.00
D	1112-1-05	CTA. 0199788238 PAAGES 2015	\$58.67	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$58.67	\$0.00
D	1112-1-10	CTA. 0417458043 Pagadora de Nomina 2016	\$155,395.58	\$0.00	\$106,113.74	\$211,726.32	\$49,783.00	\$0.00
D	1112-1-12	CTA. 0110172456 Federal 2017	\$371,794.95	\$0.00	\$0.00	\$371,794.95	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-13	CTA. 0460135470 Nomina 2017	\$73,263.20	\$0.00	\$135,367.81	\$208,631.01	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-20	CTA.0627385087 Nomina 2011	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-35	CTA. 1051144279 Pagadora de Nomina 2019	\$156,076.92	\$0.00	\$169.43	\$155,246.35	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-42	CTA. 1092226664 Pagadora de Nomina 2020	\$13.35	\$0.00	\$0.00	\$13.35	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-45	CTA. 1137522810 Pagadora de Nomina 2021	\$537,366.53	\$0.00	\$9,550,297.46	\$10,053,587.35	\$134,075.94	\$0.00
D	1112-1-46	CTA. 0116242812 Recurso Estatal 2021	\$262,384.92	\$0.00	\$6.75	\$262,393.67	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-51	CTA. 1135660848 Fondo de Ahorro 2021	\$1,015.31	\$0.00	\$0.00	\$1,015.31	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-52	CTA. 6550903795 Pagadora de Nomina 2022	\$23,938,483.92	\$0.00	\$16,562,582.18	\$39,165,945.88	\$332,130.22	\$0.00
D	1112-1-53	CTA. 0118038406 Recurso Federal 2022	\$4,651,330.16	\$0.00	\$13,424.66	\$4,864,954.82	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-54	CTA. 0118038457 Recurso Estatal 2022	\$743,509.91	\$0.00	\$1,509,874.35	\$9,253,384.26	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-55	CTA. 0118038341 Participación Estatal 2022	\$3,965,957.48	\$0.00	\$462,581.21	\$4,428,538.69	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-56	CTA. 0118506744 FAM 2022	\$4,486.33	\$0.00	\$6.60	\$4,494.93	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-58	CTA. 65509591067 Pagadora de Nomina 2023	\$0.00	\$0.00	\$493,681,397.70	\$467,285,890.34	\$26,395,477.36	\$0.00
D	1112-1-59	CTA. 0119516220 Recurso Federal 2023	\$0.00	\$0.00	\$360,343,504.24	\$352,138,164.95	\$8,207,339.29	\$0.00
D	1112-1-60	CTA. 0119690751 Recurso Estatal 2023	\$0.00	\$0.00	\$433,322,162.69	\$451,520,319.88	\$11,801,642.31	\$0.00
D	1112-1-61	CTA. 0119690719 Participación Estatal 2023	\$0.00	\$0.00	\$29,756,002.16	\$28,823,757.15	\$962,245.01	\$0.00
D	1112-1-62	CTA. 65509631680 Fondo de Ahorro 2023	\$0.00	\$0.00	\$9,455,551.11	\$9,451,634.56	\$3,916.53	\$0.00
D	1112-1-63	CTA. 0120132969 FAM 2023	\$0.00	\$0.00	\$5,209,294.74	\$5,201,019.36	\$8,275.38	\$0.00
D	1112-1-64	CTA. 0120209511 FONDO DE CONTINGENCIA	\$0.00	\$0.00	\$133,853,937.01	\$133,409,145.17	\$444,791.84	\$0.00
D	1112-1-65	CTA. 0122111098 Recurso Estatal Extraordinario 2023	\$0.00	\$0.00	\$14,943,736.22	\$14,943,736.22	\$0.00	\$0.00
D	1112-2	BANCOS EMSAD	\$5,553,820.36	\$0.00	\$188,316,344.44	\$185,974,390.10	\$7,895,774.70	\$0.00
D	1112-2-34	CTA. 0114597478 Pagadora de Nomina 2020	\$604,256.67	\$0.00	\$1,208,675.82	\$1,208,674.73	\$604,327.75	\$0.00





Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Tlaxcala

TLAXCALA

Balanza de Comprobación del 01/ene./2023 al 31/dic./2023
 Todas las cuentas. (De la cuenta: 1000 a la 9999)

Usr: tacho
 Rep: rptBalanzaComprobacion

Fecha y hora de Impresión: 13/ago./2024 05:07 p. m.

Nat.	Cuenta	Nombre de la cuenta	SALDO ANTERIOR		MOVIMIENTOS		SALDO ACTUAL	
			DEUDOR	ACREEDOR	DEUDOR	ACREEDOR	DEUDOR	ACREEDOR
D	1000	ACTIVO	\$280,070,001.93	\$0.00	\$2,377,202,112.31	\$2,360,213,189.84	\$297,058,924.40	\$0.00
D	1100	ACTIVO CIRCULANTE	\$46,769,068.00	\$0.00	\$2,369,722,922.49	\$2,360,213,189.84	\$56,278,800.65	\$0.00
D	1110	EFFECTIVO Y EQUIVALENTES	\$46,726,800.14	\$0.00	\$1,727,277,338.97	\$1,717,756,784.64	\$56,247,354.47	\$0.00
D	1111	EFFECTIVO	\$0.00	\$0.00	\$25,000.00	\$25,000.00	\$0.00	\$0.00
D	1111-1	CAJA	\$0.00	\$0.00	\$25,000.00	\$25,000.00	\$0.00	\$0.00
D	1111-1-1	CAJA CECYTE	\$0.00	\$0.00	\$25,000.00	\$25,000.00	\$0.00	\$0.00
D	1111-1-1-4131	América Xochitl Rojas Cruz	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
D	1111-1-1-4329	Norberto Cervantes Contreras	\$0.00	\$0.00	\$15,000.00	\$15,000.00	\$0.00	\$0.00
D	1111-1-1-4341	Andrés Ixtlapale Meneses	\$0.00	\$0.00	\$10,000.00	\$10,000.00	\$0.00	\$0.00
D	1111-1-2	CAJA EMSAD	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
D	1111-1-2-1	Badillo Lucero Jose de Jesus	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
D	1112	BANCOS/TESORERIA	\$46,726,800.14	\$0.00	\$1,727,252,338.97	\$1,717,731,784.64	\$56,247,354.47	\$0.00
D	1112-1	BANCOS CECYTE	\$41,172,979.78	\$0.00	\$1,538,935,994.53	\$1,531,757,394.54	\$48,351,579.77	\$0.00
D	1112-1-01	CTA. 56322 Ingresos Propios Apetlatlán	\$7,262.01	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$7,262.01	\$0.00
D	1112-1-03	CTA. 01966531296 PAAGES 2014	\$4,381.24	\$0.00	\$0.47	\$0.00	\$4,381.71	\$0.00
D	1112-1-05	CTA. 0199788298 PAAGES 2015	\$568.67	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$568.67	\$0.00
D	1112-1-10	CTA. 0417458043 Pagadora de Nomina 2016	\$155,395.56	\$0.00	\$106,113.74	\$211,726.32	\$48,783.00	\$0.00
D	1112-1-12	CTA. 0410172456 Federal 2017	\$371,794.95	\$0.00	\$0.00	\$371,794.95	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-13	CTA. 0460135470 Nómina 2017	\$73,283.20	\$0.00	\$135,367.81	\$208,631.01	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-20	CTA.0627385087 Nómina 2011	\$0.00	\$0.00	\$169.43	\$156,246.35	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-35	CTA. 1051144279 Pagadora de Nomina 2019	\$156,076.92	\$0.00	\$0.00	\$13.35	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-42	CTA. 1092226664 Pagadora de Nomina 2020	\$13.35	\$0.00	\$0.00	\$13.35	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-45	CTA. 1137522810 Pagadora de Nomina 2021	\$637,365.83	\$0.00	\$9,550,297.46	\$10,053,587.35	\$134,075.94	\$0.00
D	1112-1-46	CTA. 0116242812 Recurso Estatal 2021	\$262,384.92	\$0.00	\$8.75	\$262,393.67	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-51	CTA. 1135660848 Fondo de Ahorro 2021	\$1,015.31	\$0.00	\$0.00	\$1,015.31	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-52	CTA. 65509037295 Pagadora de Nómina 2022	\$22,938,483.92	\$0.00	\$16,562,592.18	\$39,168,945.88	\$332,130.22	\$0.00
D	1112-1-53	CTA. 0118038406 Recurso Federal 2022	\$4,851,530.16	\$0.00	\$13,424.86	\$4,864,954.82	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-54	CTA. 0118038457 Recurso Estatal 2022	\$7,743,509.91	\$0.00	\$1,509,874.35	\$9,253,384.26	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-55	CTA. 0118038341 Participación Estatal 2022	\$3,965,957.48	\$0.00	\$462,581.21	\$4,428,538.69	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-56	CTA. 0118506744 FAM 2022	\$4,486.33	\$0.00	\$8.60	\$4,494.93	\$0.00	\$0.00
D	1112-1-58	CTA. 65509591067 Pagadora de Nómina 2023	\$0.00	\$0.00	\$493,681,367.70	\$467,285,890.34	\$26,395,477.36	\$0.00
D	1112-1-59	CTA. 0119516220 Recurso Federal 2023	\$0.00	\$0.00	\$360,343,504.24	\$352,136,194.95	\$8,207,339.29	\$0.00
D	1112-1-60	CTA. 0119690751 Recurso Estatal 2023	\$0.00	\$0.00	\$463,322,162.69	\$451,520,319.88	\$11,801,842.81	\$0.00
D	1112-1-61	CTA. 0119690719 Participación Estatal 2023	\$0.00	\$0.00	\$29,786,002.16	\$28,823,757.15	\$962,245.01	\$0.00
D	1112-1-62	CTA. 65509631680 Fondo de Ahorro 2023	\$0.00	\$0.00	\$9,455,551.11	\$9,451,634.58	\$3,916.53	\$0.00
D	1112-1-63	CTA. 0120132969 FAM 2023	\$0.00	\$0.00	\$5,209,294.74	\$5,201,019.36	\$8,275.38	\$0.00
D	1112-1-64	CTA. 0120209511 FONDO DE CONTINGENCIA	\$0.00	\$0.00	\$133,853,937.01	\$133,409,145.17	\$444,791.84	\$0.00
D	1112-1-65	CTA. 0122211098 Recurso Estatal Extraordinario2023	\$0.00	\$0.00	\$14,943,736.22	\$14,943,736.22	\$0.00	\$0.00
D	1112-2	BANCOS EMSAD	\$5,553,820.36	\$0.00	\$188,316,344.44	\$185,974,390.10	\$7,895,774.70	\$0.00
D	1112-2-34	CTA. 0114597478 Pagadora de Nomina 2020	\$604,266.67	\$0.00	\$1,208,675.82	\$1,208,614.73	\$604,327.76	\$0.00



Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Tlaxcala TLAXCALA

Balanza de Comprobación del 01/ene./2023 al 31/dic./2023 Todas las cuentas. (De la cuenta: 1000 a la 9999)

Usu: tacho
Rep: rptBalanzaComprobacion

Fecha y hora de Impresión: 13/ago./2024 05:07 p. m.

Nat.	Cuenta	Nombre de la cuenta	SALDO ANTERIOR		MOVIMIENTOS		SALDO ACTUAL	
			DEUDOR	ACREEDOR	DEUDOR	ACREEDOR	DEUDOR	ACREEDOR
D	9300-162-7-EMS001	EMSAD	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
D	9300-162-7-EMS001-3881-1	Impuesto sobre nóminas y otros que se derivan de una relación laboral G. Corriente	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
D	9300-251	Fondo de Apertura Múltiple FAM	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
D	9300-251-4	FORTALECIMIENTO EN INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
D	9300-251-4-CEC003	DIRECCION DE PLANEACION	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
D	9300-251-4-CEC003-3511-1	Conservación y mantenimiento menor de inmuebles G. Corriente	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Sumas =>			\$280,070,001.93	\$280,070,001.93	\$9,187,738,576.72	\$9,187,738,576.72	\$2,182,767,730.97	\$2,182,767,730.97





Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Tlaxcala TLAXCALA

Balanza de Comprobación del 01/ene./2023 al 31/dic./2023 Todas las cuentas. (De la cuenta: 1000 a la 9999)

Usr: iacho
Rep: rptBalanzaComprobacion

Fecha y hora de Impresión: 13/ago./2024 05:07 p. m.

Nat.	Cuenta	Nombre de la cuenta	SALDO ANTERIOR		MOVIMIENTOS		SALDO ACTUAL	
			DEUDOR	ACREEDOR	DEUDOR	ACREEDOR	DEUDOR	ACREEDOR
D	9300-162-7-EMS001	EMSAD	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
D	9300-162-7-EMS001-3981 -1	Impuesto sobre nóminas y otros que se derivan de una relación laboral G. Corriente	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
D	9300-251	Fondo de Aportación Múltiple FAM	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
D	9300-251-4	FORTALECIMIENTO EN INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
D	9300-251-4-CEC003	DIRECCION DE PLANEACION	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
D	9300-251-4-CEC003-3511 -1	Conservación y mantenimiento menor de inmuebles G. Corriente	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Sumas =>			\$280,070,001.93	\$280,070,001.93	\$9,187,738,576.72	\$9,187,738,576.72	\$2,182,767,730.97	\$2,182,767,730.97

A / xxix / 2024 / xxix / 0005

	Instituto Del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores Coordinación General de Recaudación Fiscal Gerencia Senior de Fiscalización	DI - 01
	Aviso para presentar Dictamen Infonavit respecto del cumplimiento de las obligaciones que la Ley del Infonavit y sus Reglamentos imponen a los patrones y demás sujetos obligados.	
Delegación Regional Infonavit:		

PRIMER DICTAMEN _____ FUSION _____ SUSTITUCIÓN CPA _____ SUSTITUCIÓN PATRONAL _____

I. DATOS DEL PATRÓN

Nombre o Razón Social: COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE TLAXCALA

Número(s) de Registro(s) Patronal(es) 2 Registro Federal del Contribuyente (RFC): CEG9210015W6

(Si el espacio es insuficiente para los Registros Patronales, continuar en el Anexo del Aviso para Dictaminar y relacionarlos en el Excel)

Teléfono: 4689200 (ext. 2001) Correo electrónico: recursoshumanos@cecyltla.edu.mx

II. DATOS DE UBICACIÓN DEL PATRÓN DE ACUERDO CON SU CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL (VIGENTE):

Código Postal: 90010 Tipo de Vialidad: BOULEVARD (BLVD.)

Nombre de Vialidad: REVOLUCION Número Exterior: 30

Número Interior: _____ Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO

Nombre de la Localidad: SAN BUENAVENTURA ATEMPAN Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLAXCALA

Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA Entre Calle: CARRETERA CAMINO REAL Y AVENIDA GUILLERMO VALLE

III. DATOS GENERALES DEL PATRÓN

Giro: ESCUELAS DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR PERTENECIENTES AL SECTOR PÚBLICO

Periodo por Dictaminar: 2023

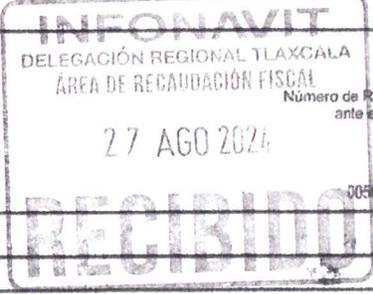
Promedio de Trabajadores: 1409 Aportaciones Pagadas en el Ejercicio: 20'712,079.16

Se encuentra Dictaminado para efectos fiscales: Si: _____ No: X

Se encuentra Dictaminado para el Instituto Mexicano de Seguridad Social (IMSS): Si: X No: _____

El Contador Público Dictaminador declara bajo protesta decir verdad que no se encuentra en ninguno de los supuestos señalados en el Artículo 58 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

Patrón y Contador Público Dictaminador aceptamos y nos sometemos a realizar el Dictamen Infonavit conforme a la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, sus reglamentos y demás Normativas vigentes.

Nombre y Firma del Patrón o Representante Legal DR. NORBERTO CERVANTES CONTRERAS	Nombre y Firma del Contador Público Autorizado C.P.C. ANDRES JARAMILLO PÉREZ	
---	---	---

Lugar y Fecha: TLAXCALA, TLAX. A 19 DE ABRIL DEL 2024

PARA USO EXCLUSIVO DEL INFONAVIT

Evaluador _____ Nombre y Firma	Fecha ____/____/____ Día / Mes / Año	Fecha de Recepción del Aviso Prórroga Vence: _____ Núm. Oficio: _____ Fecha Autorización: _____	
--------------------------------------	--	--	---

RECIBIDO

A/xxix/2024/xxix/0005

DI - 01



Instituto Del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores
Coordinación General de Recaudación Fiscal
Gerencia Senior de Fiscalización

Aviso para presentar Dictamen Infonavit respecto del cumplimiento de las obligaciones que la Ley del Infonavit y sus Reglamentos imponen a los patrones y demás sujetos obligados.

Delegación Regional Infonavit.

PRIMER DICTAMEN

FUSION

SUSTITUCIÓN CPA

SUSTITUCIÓN PATRONAL

I. DATOS DEL PATRÓN

Nombre o Razón Social: COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE TLAXCALA

Número(s) de Registro(s) Patronal(es): 2

Registro Federal del Contribuyente (RFC): CEC9210015W6

(Si el espacio es insuficiente para los Registros Patronales, continuar en el Anexo del Aviso para Dictaminar y relacionarlos en el Excel)

Teléfono: 4689200 (ext. 2001)

Correo electrónico: recursos humanos@cecyltla.edu.mx

II. DATOS DE UBICACIÓN DEL PATRÓN DE ACUERDO CON SU CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL (VIGENTE):

Código Postal: 90010

Tipo de Vialidad: BOULEVARD (BLVD.)

Número Exterior: 30

Nombre de Vialidad: REVOLUCION

Número Interior:

Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO

Nombre de la Localidad: SAN BUENAVENTURA ATEMPAN

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:

TLAXCALA

Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA

Entre Calle: CARRETERA CAMINO REAL Y AVENIDA GUILLERMO VALLE

III. DATOS GENERALES DEL PATRÓN

Giro: ESCUELAS DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR PERTENECIENTES AL SECTOR PÚBLICO

Periodo por Dictaminar: 2023

Promedio de Trabajadores: 1409

Aportaciones Pagadas en el Ejercicio: 20'712,079.16

Se encuentra Dictaminado para efectos fiscales:

Si:

No: X

Se encuentra Dictaminado para el Instituto Mexicano de Seguridad Social (IMSS):

Si: X

No:

El Contador Público Dictaminador declara bajo protesta decir verdad que no se encuentra en ninguno de los supuestos señalados en el Artículo 58 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

Patrón y Contador Público Dictaminador aceptamos y nos sometemos a realizar el Dictamen Infonavit conforme a la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, sus reglamentos y demás Normativas vigentes.

Nombre y Firma del Patrón o Representante Legal

Nombre y Firma del Contador Público Autorizado

Número de Registro del C.P.A. ante el Infonavit

DR. NORBERTO CERVANTES CONTRERAS

C.P.C. ANDRES JARAMILLO PÉREZ

005673

Lugar y Fecha: TLAXCALA, TLAX. A 19 DE ABRIL DEL 2024

PARA USO EXCLUSIVO DEL INFONAVIT

Evaluidor	Fecha	Fecha de Recepción del Aviso		Fecha	
Nombre y Firma	Día / Mes / Año	Prórroga Vence:	_____	_____	_____
		Núm. Oficio:	_____	_____	_____
		Fecha Autorización:	_____	_____	_____





Carátula para presentación del dictamen para efectos del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (Infonavit) en las delegaciones regionales

Datos de identificación del patrón (Datos para ser llenados por el patrón)

Nombre o Razón social	COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE TLAXCALA
Número de aviso del dictamen	A/XXIX/2024/XXIX/0005
Domicilio fiscal de la empresa	BOULEVARD REVOLUCIÓN No. 30 SAN BUENAVENTURA ATEMPAN, TLAXCALA, TLAX; C.P. 90010
Ejercicio dictaminado	2023

Para uso exclusivo de la Delegación Regional del Infonavit

Documentación	Marcar con una "X" la documentación que presenta	
A. Carta de presentación del Dictamen (formato DI-03), con firma autógrafa del Representante Legal y Contador Público Autorizado y anexo de éste (se anexe en dos tantos, uno para el Patrón y uno para la Delegación Regional):		
· Considerar el actualizado, mismo que se encuentra en la página de Infonavit https://portalmx.infonavit.org.mx/ , en el apartado de:		
o Patrones > Tramites adicionales > Dictamen Infonavit > Proceso para presentar tu Dictamen Infonavit. > Material relacionado.		
· Estar debidamente requisitado sin tachaduras ni enmendaduras, es necesario llenar todos los campos a computadora.		
· Verificar que el Domicilio Fiscal que se señale en el formato del Dictamen Infonavit formato DI-03 sea el mismo que esta manifestado ante el Servicio de Administración Tributaria, para lo cual se deberá adjuntar la Constancia de Situación Fiscal (emitida por el SAT), con fecha de emisión no mayor a diez días hábiles a la fecha de la presentación del Dictamen Infonavit al Instituto.		
· En caso de que no sea suficiente el espacio en la primera hoja del formato del Dictamen Infonavit, deberá relacionarlos en el anexo de éste.		
→ En el caso del trámite presencial, en dos tantos y en archivo en PDF adjunto en memoria USB.		
→ En el caso del trámite electrónico, archivo en PDF.		
B. Relación de Registros Patronales si son más de diez NRPs dictaminados, mismos que deben de coincidir con el anexo a la hoja del Dictamen Infonavit.		
→ En el caso del trámite presencial, archivo en Excel (presentar en USB).		
→ En el caso del trámite electrónico, archivo en Excel.		



Carátula para presentación del dictamen para efectos del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (Infonavit) en las delegaciones regionales

<p>C. Opinión, deberá contener los datos generales como el nombre del patrón, número de registro patronal, tipo de opinión, ejercicio dictaminado, mismos datos deben de coincidir con el formato de la Carta de Dictamen Infonavit; la opinión debe de estar firmada autógrafamente por el Contador Público Autorizado.</p>		
<p>→ En el caso del trámite presencial, original y adjunto en memoria USB.</p>		
<p>→ En el caso del trámite electrónico, archivo en PDF.</p>		
<p>D. Anexos I, I bis, deberán contener la firma autógrafa del Contador Público Autorizado.</p>		
<p>→ En el caso del trámite presencial, original y archivos en Excel adjunto en memoria USB.</p>		
<p>→ En el caso del trámite electrónico, archivos en PDF y en Excel.</p>		
<p>E. Anexo II, deberá estar debidamente firmado autógrafamente por el Representante Legal y el Contador Público Autorizado.</p>		
<p>→ En el caso del trámite presencial, original y archivos en Excel entregados en memoria USB.</p>		
<p>→ En el caso del trámite electrónico, archivo en PDF y en Excel.</p>		
<p>F. Balanza de comprobación analítica, con firma autógrafa del Contador Público Autorizado de la primera y última hoja, donde se muestren las subcuentas y sub-subcuentas de estos rubros, así como las cuentas de balance que tengan relación con las prestaciones de los trabajadores y que sirvieron de base para integrar el Anexo I (en caso de que la balanza de comprobación se encuentre en un idioma distinto al español, esta deberá ser traducida al español, por lo cual se deberán de presentar ambos documentos).</p>		
<p>→ En el caso del trámite presencial, impresión y archivos en Excel entregados en memoria USB.</p>		
<p>→ En el caso del trámite electrónico, archivo en PDF y en Excel.</p>		
<p>*Para el trámite presencial, si la balanza de comprobación analítica cuenta con más de diez páginas, se deberá presentar en archivo PDF a través de un dispositivo de almacenamiento (USB); las balanzas en PDF deberán contener la firma autógrafa del Contador Público Autorizado en la primera y última hoja, adicional a las balanzas en Excel que se deban presentar.</p>		
<p>Nota: Es necesario que contenga el nombre de la empresa en todas las hojas.</p>		
<p>G. Aviso de presentación para Dictaminar (DI-01), deberá presentarse en caso de que exista cambio de Domicilio posterior a la presentación del Aviso de Dictamen Infonavit.</p>		
<p>→ En el caso del trámite presencial, copia del Aviso para dictaminar, donde se observe el folio asignado y fecha de recepción o archivo en PDF que contenga el Aviso para dictaminar y el correo que el Infonavit con el cual se le dio a conocer el folio asignado y fecha de recepción en memoria USB.</p>		
<p>→ En el caso del trámite electrónico, archivo en PDF que contenga el Aviso para dictaminar y el correo con el cual se le dio a conocer el folio asignado y fecha de recepción.</p>		
<p>H. Carátula para presentación del Dictamen, deberá estar debidamente requisitada de acuerdo con la guía establecida.</p>		
<p>→ En el caso del trámite presencial, copia del documento generado de acuerdo con los requisitos.</p>		
<p>→ En el caso del trámite electrónico, archivo en PDF que contenga dicho documento legible.</p>		



Carátula para presentación del dictamen para efectos del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (Infonavit) en las delegaciones regionales

I. Identificación oficial vigente del Representante Legal de la persona moral, tratándose de persona física (patrón) o en caso de contar con Representante Legal, la de éste:		
o Persona moral, deberá de proporcionar la identificación oficial vigente (INE, IFE vigente, Cédula Profesional, Pasaporte) de la persona física quien tiene Representación Legal de la empresa, y en caso de ser extranjero, deberá de presentar la forma migratoria FM2 o FM3 vigente, según sea el caso y si es residente permanente, en dicha forma migratoria deberá estar señalado expresamente. Esto solamente se aportará en caso de que exista cambio del Representante Legal posterior a la presentación del Aviso de Dictamen Infonavit al más reciente presentado (archivo en PDF).		
o Persona física (patrón), deberá de proporcionar la identificación oficial vigente (INE, IFE vigente, Cédula Profesional, Pasaporte) en caso de ser extranjero, deberá de presentar la forma migratoria FM2 o FM3 vigente, según sea el caso y si es residente permanente, en dicha forma migratoria deberá estar señalado expresamente.		
→ En el caso del trámite presencial, copia de la identificación.		
→ En el caso del trámite electrónico, archivo en PDF.		
J. Carátula de pagos bancarios, se deberá adjuntar la hoja de resumen del pago SUA, así como su detalle de todos los pagos realizados por Dictamen Infonavit.		
→ En el caso del trámite presencial, impresión del citado documento (si son más de diez hojas presentar en archivo PDF a través de dispositivo de almacenamiento USB) y en archivo en PDF adjunto en memoria USB.		
→ En el caso del trámite electrónico, archivo en PDF.		
K. Constancia de Situación Fiscal de la empresa emitida por el SAT, deberá presentarse en caso de que exista cambio de Domicilio posterior a la presentación del Aviso de Dictamen Infonavit, con fecha de emisión no mayor a diez días hábiles anteriores a la presentación del Aviso de Dictamen Infonavit ante el Instituto.		
→ En el caso del trámite presencial, impresión del citado documento y en archivo en PDF adjunto en memoria USB.		
→ En el caso del trámite electrónico, archivo en PDF.		
L. Constancia de Situación Fiscal de la empresa en caso de fusión o sustitución patronal emitida por el SAT, se deberán anexar las dos Constancias, de la empresa que subsiste y la que se fusionó o se sustituyó, con fecha de emisión no mayor a diez días hábiles anteriores a la presentación del Dictamen ante el Instituto.		
→ En el caso del trámite presencial, impresión del citado documento y en archivo en PDF adjunto en memoria USB.		
→ En el caso del trámite electrónico, archivo en PDF.		
Documentos adicionales:		
M. Acta Constitutiva: En caso de que hubiese existido una modificación efectuada posterior a la presentación del Aviso de Dictamen Infonavit.		
→ En el caso del trámite presencial, impresión del citado documento y en archivo en PDF, adjunto en memoria USB.		
→ En el caso del trámite electrónico, archivo en PDF.		



Carátula para presentación del dictamen para efectos del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (Infonavit) en las delegaciones regionales

N. Poder notarial: En caso de que exista cambio del Representante Legal posterior a la presentación del Aviso de Dictamen Infonavit.		
→ En el caso del trámite presencial, impresión del citado documento y en archivo en PDF, adjunto en memoria USB.		
→ En el caso del trámite electrónico, archivo en PDF.		
O. Cuando exista fusión posterior a la fecha de presentación del Aviso de Dictamen Infonavit, deberá adjuntar:		
Aviso de Fusión presentado ante el SAT, junto con la documentación (estados financieros, acta protocolizada del acuerdo de fusión registrada ante el Registro Público de la Propiedad y del Comercio, la publicación de dicha fusión en la página de Economía) (archivo en PDF).		
→ En el caso del trámite presencial, impresión del citado documento y en archivo en PDF adjunto en memoria USB.		
→ En el caso del trámite electrónico, archivo en PDF.		

COSIDERACIONES:

A. Respecto al respaldo de la documentación:

El nombre de la carpeta donde se respaldará la documentación será identificado por:

- Número de aviso de dictamen
- Ejercicio dictaminado
- Nombre y número del contador público autorizado

La USB deberá ser entregada dentro de un sobre que este rotulado a mano con etiqueta y con la información antes mencionada para ser identificada.



Carátula para presentación del dictamen para efectos del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (Infonavit) en las delegaciones regionales

B. Respeto al nombre de la documentación:

Se deberá de especificar el nombre de los documentos según el tipo, o se sugiere los nombres siguientes:

	Descripción	Nombre sugerido
1	Carta de presentación del dictamen (formato DI-03) con firma autógrafa del representante legal y Contador Público Autorizado (en el caso que se inscribiera la hoja de la Carta del dictamen considerará el anexo de la Carta de presentación del dictamen)	Carta_Dictamen
2	Relación en Registros Patronales si son más de diez NRP dictaminados	Relacion NRP
3	Opinión con firma autógrafa del Contador Público Autorizado	Opinion
4	Anexo I con firma autógrafa del Contador Público Autorizado	Anexo_I
5	Anexo I bis con firma autógrafa del Contador Público Autorizado	Anexo_I_BIS
6	Anexo II con firma autógrafa del representante legal y del Contador Público Autorizado	Anexo_II
7	Balanza de comprobación analítica	Balanza de Comprobación
8	Aviso presentado para dictaminar (DI 01) (sólo presentar en caso de haber cambio de domicilio posterior a la presentación del aviso de dictamen) En el caso de haber presentado el aviso de manera presencial en la Delegación Regional de Infonavit, hará uso del FOLIO de la copia de aviso con el sello y fecha de recepción de la Delegación Regional. En el caso de haber presentado el aviso de manera electrónica, aviso más copia del correo que la Gerencia informó informando el folio y fecha de recepción del aviso.	Aviso con sello Aviso y correo
9	Carátula para presentación del dictamen (obviamente requerida)	Caratula de dictamen
10	Identificación oficial vigente del Representante Legal de la persona moral (persona física patronal) o en caso de contar con Representante Legal de la de este. (Esto solamente se aportará en caso de que exista cambio del representante legal posterior a la presentación del Aviso de Dictamen Infonavit al más reciente presentado.)	Identificación Oficial
11	Carátula de pagos bancarios, se deberá adjuntar la hoja de resumen del pago de IVA así como su detalle de todos los pagos realizados (pagos normales, complementarios y por dictamen)	Pagos
12	Pagos normales, complementarios y por dictamen	CSF_Dictamen
13	Constancia de Situación Fiscal de la empresa emitida por el SAT	CSF_Dictamen_Fusion
14	Constancia de Situación Fiscal de la empresa emitida por el SAT en caso de fusión o sustitución patronal, se deberá anexar las actas Constitutivas de la empresa que sustituye y la que se fusiona o se sustituye.	
15	Documentos adicionales:	
16	Acta Constitutiva: En el caso de que hubiese existido una modificación efectuada posterior a la presentación del aviso	Acta Constitutiva
17	Poder notarial: En el caso de que exista cambio del representante legal posterior a la presentación del aviso	Poder Notarial
18	Aviso de fusión presentado ante el IMSS y SAT	Aviso de la fusión
19	Acta protocolizada de la fusión registrada ante el Registro Público de la Propiedad y del Comercio	Acta de la fusión

C. Respeto a los legajos de Dictamen.

Se recomienda que el dictamen se entregue engargolado, y que en la carátula del dictamen se indique:

- Razón social del patrón.
- Número de aviso de dictamen
- Domicilio fiscal.
- Ejercicio por dictaminar.

Este formato deberá ser impreso y presentado junto con el cuadernillo del dictamen para efectos del Infonavit.

Delegación regional

Tlaxcala

Fecha

27 Agosto 24

Firma

[Firma]

Número de folio de recepción de dictamen

A/XXIX/2024/XXIX/0005-XXIX-0001



Sello de recibido



Carátula para presentación del dictamen para efectos del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (Infonavit) en las delegaciones regionales

B. Respecto al nombre de la documentación:

Se deberá de especificar el nombre de los documentos según el tipo, o se sugiere los nombres siguientes:

	Documentación	Nombre sugerido
1	Carta de presentación del dictamen (formato DI-03) con firma autógrafa del representante legal y Contador Público Autorizado (en el caso que se inscriba ante la hoga de la Carta del dictamen considerar el anexo de la Carta de presentación del dictamen)	Carta_Dictamen
2	Relación en Registros Patronales si son más de diez NRP dictaminados	Relacion NRP
3	Opinión con firma autógrafa del Contador Público Autorizado	Opinion
4	Anexos I con firma autógrafa del Contador Público Autorizado	Anexo_I
5	Anexo I bis con firma autógrafa del Contador Público Autorizado	Anexo_I_BIS
6	Anexo II con firma autógrafa del representante legal y del Contador Público Autorizado	Anexo_II
7	Balanza de comprobación analítica.	Balanza de Comprobacion
8	Aviso presentado para dictaminar (DI-01) (solo presentar en caso de haber cambio de cometido posterior a la presentación del aviso de dictamen) En el caso de haber presentado el aviso de manera presencial en la Delegación Regional de Infonavit (archivo en PDF de la copia de este con el sello y fecha de recepción de la Delegación Regional) En el caso de haber presentado el aviso de manera electrónica: aviso mas copia del correo que la Gerencia notifió informando el folio y fecha de recepción del aviso.	Aviso con sello Aviso y correo
9	Carátula para presentación del dictamen (debidamente requerida)	Caratula de dictamen
10	Identificación oficial vigente del Representante Legal de la persona moral (persona física (patron) o en caso de contar con Representante Legal, la de este (Esto solamente se aportará en caso de que exista cambio del representante legal posterior a la presentación del Aviso de Dictamen Infonavit al más reciente presentado.)	Identificacion Oficial
11	Carátula de pagos bancarios, se deberá adjuntar la hoja de resumen del pago SUA así como su detalle de todos los pagos realizados (pagos normales, complementarios y por dictamen).	Pagos
12	Constancia de Situación Fiscal de la empresa emitida por el SAT.	CSF_Dictamen
13	Constancia de Situación Fiscal de la empresa emitida por el SAT en caso de fusión o sustitución patronal, se deberá anexar los dos Constancias de la empresa que subsidie y la que se fusionó o se sustituyó.	CSF_Dictamen_Fusion
14	Documentos adicionales:	
14	Acta Constitutiva: En caso de que hubiese existido una modificación efectuada posterior a la presentación del aviso	Acta Constitutiva
15	Poder notarial: En caso de que exista cambio del representante legal posterior a la presentación del aviso	Poder Notarial
16	Aviso de fusión presentado ante el IMSS y SAT	Aviso de la fusion
17	Acta protocolizada de la fusión registrada ante el Registro Público de la Propiedad y del Comercio	Acta de la fusion

C. Respecto a los legajos de Dictamen.

Se recomienda que el dictamen se entregue engargolado, y que en la carátula del dictamen se indique:

- Razón social del patrón.
- Número de aviso de dictamen
- Domicilio fiscal.
- Ejercicio por dictaminar.

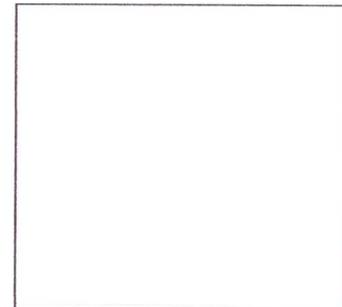
Este formato deberá ser impreso y presentado junto con el cuadernillo del dictamen para efectos del Infonavit.

Delegación regional _____

Fecha _____

Firma _____

Número de folio de recepción de dictamen _____



Sello de recibido



**Comprobante de Transferencia de Pago de Cuotas,
Aportaciones y Amortizaciones de Créditos
Vía Enlace Internet**



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CECYTE TLAXCALA				REGISTRO PATRONAL F0810472103	IMSS	MES 02	AÑO 2023
RFC CEC921001SW6	FOLIO/SUA 208626	VERSION W300	NO. DE TRABAJADORES 1287	NO. TRAB. CON CRED. VIV. 161	RCV INFONAVIT	BIMESTRE 01	AÑO 2023

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DEL AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	\$ 4,301,277.13	RETIRO CESANTIA Y	\$ 7,563,254.80	APORTACIÓN DE VIVIENDA PARA CUENTA INDIVIDUAL	\$ 4,344,301.76
ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	APORTACIONES DE VIVIENDA PARA AMORT. DE CRÉDITO	\$ 833,458.61
RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	\$ 1,268,367.80
		SUBTOTAL	\$ 7,563,254.80	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	\$ 0.00	MULTAS	\$ 0.00
			DONATIVOS A FUNDACION DEL EMPRESARIADO DE MEXICO, A.C.		\$ 0.00
TOTAL	\$ 4,301,277.13	TOTAL	\$ 7,563,254.80	TOTAL	\$ 6,446,128.17
				TOTAL A PAGAR	\$ 18,310,660.10
		REFERENCIA BANCO: 20862623031715171376		OPERACIÓN DE CAJA Y/O SELLO DE LA ENTIDAD RECEPTORA FECHA DE PAGO: 17/03/2023	

ESTE DOCUMENTO CONJUNTAMENTE CON EL ORIGINAL DE SU ESTADO DE CUENTA, CONSTITUYEN SU COMPROBANTE DE PAGO.



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN



Mes de Proceso: Febrero-2023

Fecha: 16/mar./2023

Bimestre de Proceso: 01-2023

Registro Patronal: F08-10472-10-3

R.F.C.: CEC-921001-SW6

Nombre o Razón Social: CECYTE TLAXCALA

Folio SUA: 208626

V 3.6.3

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
Para abono en cuenta del IMSS	
Cuota Fija	635,034.87
Excedente	597,952.28
Prestaciones en Dinero	466,214.34
Gastos Médicos Pensionados	699,319.03
Riesgos de Trabajo	246,474.64
Invalidez y Vida	1,165,531.43
Guarderías y Prestaciones Sociales	490,750.54
SUB TOTAL	4,301,277.13
Actualización	0.00
Recargos	0.00
TOTAL	4,301,277.13
Para abono en cuenta Individual	
Retiro	2,071,103.67
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	5,492,151.13
SUB TOTAL	7,563,254.80
Actualización	0.00
Recargos	0.00
Aportaciones Voluntarias	0.00
Aportaciones Complementarias	0.00
TOTAL	7,563,254.80
Para abono en cuenta del INFONAVIT	
Aportación Patronal sin crédito	4,344,301.76
Aportación Patronal con crédito	833,458.61
Amortización	1,268,367.80
SUB TOTAL	6,446,128.17
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Multa	0.00
Donativo FUNDEMEX	0.00
Total de Acreditados	161
TOTAL	6,446,128.17
TOTAL A PAGAR:	18,310,660.10



Comprobante de Transferencia de Pago de Cuotas,
Aportaciones y Amortizaciones de Créditos
Vía Enlace Internet



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CECYTE TLAXCALA				REGISTRO PATRONAL F0810472103	IMSS	MES 04	AÑO 2023
RFC CEC921001SW6	FOLIO/SUA 556480	VERSION W300	NO. DE TRABAJADORES 1236	NO. TRAB. CON CRED. VIV. 154	RCV INFONAVIT	BIMESTRE 02	AÑO 2023

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DEL AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	\$ 2,347,155.12	RETIRO CESANTIA Y	\$ 3,338,569.85	APORTACIÓN DE VIVIENDA PARA CUENTA INDIVIDUAL	\$ 1,976,030.56
ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	APORTACIONES DE VIVIENDA PARA AMORT. DE CRÉDITO	\$ 321,927.54
RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	\$ 1,276,441.25
		SUBTOTAL	\$ 3,338,569.85	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	\$ 0.00	MULTAS	\$ 0.00
			DONATIVOS A FUNDACION DEL EMPRESARIADO DE MEXICO, A.C.		\$ 0.00
TOTAL	\$ 2,347,155.12	TOTAL	\$ 3,338,569.85	TOTAL	\$ 3,574,399.35
				TOTAL A PAGAR	\$ 9,260,124.32
		REFERENCIA BANCO: 55648023051616273454		OPERACIÓN DE CAJA Y/O SELLO DE LA ENTIDAD RECEPTORA FECHA DE PAGO: 16/05/2023	

ESTE DOCUMENTO CONJUNTAMENTE CON EL ORIGINAL DE SU ESTADO DE CUENTA, CONSTITUYEN SU COMPROBANTE DE PAGO.



**SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
RESUMEN DE LIQUIDACIÓN**



Mes de Proceso: Abril-2023
Bimestre de Proceso: 02-2023

Fecha: 12/may./2023

Registro Patronal: F08-10472-10-3

R.F.C.: CEC-921001-SW6

Nombre o Razón Social: CECYTE TLAXCALA

Folio SUA: 556480

V 3.6.3

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
Para abono en cuenta del IMSS	
Cuota Fija	773,401.82
Excedente	169,738.36
Prestaciones en Dinero	212,795.54
Gastos Médicos Pensionados	319,193.64
Riesgos de Trabajo	116,040.58
Invalidez y Vida	531,989.59
Guarderías y Prestaciones Sociales	223,995.59
SUB TOTAL	2,347,155.12
Actualización	0.00
Recargos	0.00
TOTAL	2,347,155.12
Para abono en cuenta individual	
Retiro	919,183.75
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	2,419,386.10
SUB TOTAL	3,338,569.85
Actualización	0.00
Recargos	0.00
Aportaciones Voluntarias	0.00
Aportaciones Complementarias	0.00
TOTAL	3,338,569.85
Para abono en cuenta del INFONAVIT	
Aportación Patronal sin crédito	1,976,030.56
Aportación Patronal con crédito	321,927.54
Amortización	1,276,441.25
SUB TOTAL	3,574,399.35
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Multa	0.00
Donativo FUNDEMEX	0.00
Total de Acreditados	154
TOTAL	3,574,399.35
TOTAL A PAGAR:	9,260,124.32

**Comprobante de Transferencia de Pago de Cuotas,
Aportaciones y Amortizaciones de Créditos
Vía Enlace Internet**



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CECYTE TLAXCALA				REGISTRO PATRONAL F0810472103	IMSS	MES 06	AÑO 2023
RFC CEC921001SW6	FOLIO/SUA 304318	VERSION W300	NO. DE TRABAJADORES 1237	NO. TRAB. CON CRED. VIV. 159	RCV INFONAVIT	BIMESTRE 03	AÑO 2023
PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DEL AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT			
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE		
CUOTAS 4 SEGUROS	\$ 2,501,533.63	RETIRO CESANTIA Y	\$ 3,641,298.20	APORTACIÓN DE VIVIENDA PARA CUENTA INDIVIDUAL	\$ 2,138,367.61		
ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	APORTACIONES DE VIVIENDA PARA AMORT. DE CRÉDITO	\$ 362,991.53		
RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	\$ 1,309,398.99		
		SUBTOTAL	\$ 3,641,298.20	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00		
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00		
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	\$ 0.00	MULTAS	\$ 0.00		
				DONATIVOS A FUNDACION DEL EMPRESARIADO DE MEXICO, A.C.	\$ 0.00		
TOTAL	\$ 2,501,533.63	TOTAL	\$ 3,641,298.20	TOTAL	\$ 3,810,758.13		
				TOTAL A PAGAR	\$ 9,953,589.96		
		REFERENCIA BANCO: 30431823071717356647		OPERACIÓN DE CAJA Y/O SELLO DE LA ENTIDAD RECEPTORA FECHA DE PAGO: 17/07/2023			

ESTE DOCUMENTO CONJUNTAMENTE CON EL ORIGINAL DE SU ESTADO DE CUENTA, CONSTITUYEN SU COMPROBANTE DE PAGO.



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN



Mes de Proceso: Junio-2023
Bimestre de Proceso: 03-2023

Fecha: 11/jul./2023

Registro Patronal: F08-10472-10-3

R.F.C.: CEC-921001-SW6

Nombre o Razón Social: CECYTE TLAXCALA

Folio SUA: 304318

V 3.6.3

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
Para abono en cuenta del IMSS	
Cuota Fija	773,253.68
Excedente	199,174.56
Prestaciones en Dinero	231,755.05
Gastos Médicos Pensionados	347,631.91
Riesgos de Trabajo	126,379.03
Invalidez y Vida	579,386.74
Guarderías y Prestaciones Sociales	243,952.66
SUB TOTAL	2,501,533.63
Actualización	0.00
Recargos	0.00
TOTAL	2,501,533.63
Para abono en cuenta individual	
Retiro	1,000,544.26
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	2,640,753.94
SUB TOTAL	3,641,298.20
Actualización	0.00
Recargos	0.00
Aportaciones Voluntarias	0.00
Aportaciones Complementarias	0.00
TOTAL	3,641,298.20
Para abono en cuenta del INFONAVIT	
Aportación Patronal sin crédito	2,138,367.61
Aportación Patronal con crédito	362,991.53
Amortización	1,309,398.99
SUB TOTAL	3,810,758.13
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Multa	0.00
Donativo FUNDEMEX	0.00
Total de Acreditados	159
TOTAL	3,810,758.13
TOTAL A PAGAR:	9,953,589.96

**Comprobante de Transferencia de Pago de Cuotas,
Aportaciones y Amortizaciones de Créditos
Vía Enlace Internet**



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CECYTE TLAXCALA				REGISTRO PATRONAL F0810472103	IMSS	MES 08	AÑO 2023
RFC CEC921001SW6	FOLIO/SUA 693748	VERSION W300	NO. DE TRABAJADORES 1233	NO. TRAB. CON CRED. VIV. 163	RCV INFONAVIT	BIMESTRE 04	AÑO 2023
PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DEL AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT			
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE		
CUOTAS 4 SEGUROS	\$ 2,298,126.71	RETIRO CESANTIA Y	\$ 3,648,359.31	APORTACIÓN DE VIVIENDA PARA CUENTA INDIVIDUAL	\$ 2,085,755.88		
ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	APORTACIONES DE VIVIENDA PARA AMORT. DE CRÉDITO	\$ 408,039.90		
RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	\$ 1,302,269.16		
		SUBTOTAL	\$ 3,648,359.31	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00		
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00		
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	\$ 0.00	MULTAS	\$ 0.00		
				DONATIVOS A FUNDACION DEL EMPRESARIADO DE MEXICO, A.C.	\$ 0.00		
TOTAL	\$ 2,298,126.71	TOTAL	\$ 3,648,359.31	TOTAL	\$ 3,796,064.94		
				TOTAL A PAGAR	\$ 9,742,550.96		
		REFERENCIA BANCO: 69374823091515100069		OPERACIÓN DE CAJA Y/O SELLO DE LA ENTIDAD RECEPTORA FECHA DE PAGO: 15/09/2023			

ESTE DOCUMENTO CONJUNTAMENTE CON EL ORIGINAL DE SU ESTADO DE CUENTA, CONSTITUYEN SU COMPROBANTE DE PAGO.



**SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
RESUMEN DE LIQUIDACIÓN**



Mes de Proceso: Agosto-2023
Bimestre de Proceso: 04-2023

Fecha: 13/sep./2023

Registro Patronal: F08-10472-10-3

R.F.C.: CEC-921001-SW6

Nombre o Razón Social: CECYTE TLAXCALA

Folio SUA: 693748

V 3.6.3

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
Para abono en cuenta del IMSS	
Cuota Fija	609,195.36
Excedente	217,857.31
Prestaciones en Dinero	222,959.09
Gastos Médicos Pensionados	334,439.03
Riesgos de Trabajo	121,583.34
Invalidez y Vida	557,398.37
Guarderías y Prestaciones Sociales	234,694.21
SUB TOTAL	2,298,126.71
Actualización	0.00
Recargos	0.00
TOTAL	2,298,126.71
Para abono en cuenta individual	
Retiro	997,518.28
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	2,650,841.03
SUB TOTAL	3,648,359.31
Actualización	0.00
Recargos	0.00
Aportaciones Voluntarias	0.00
Aportaciones Complementarias	0.00
TOTAL	3,648,359.31
Para abono en cuenta del INFONAVIT	
Aportación Patronal sin crédito	2,085,755.88
Aportación Patronal con crédito	408,039.90
Amortización	1,302,269.16
SUB TOTAL	3,796,064.94
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Multa	0.00
Donativo FUNDEMEX	0.00
Total de Acreditados	163
TOTAL	3,796,064.94
TOTAL A PAGAR:	9,742,550.96

**Comprobante de Transferencia de Pago de Cuotas,
Aportaciones y Amortizaciones de Créditos
Vía Enlace Internet**



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CECYTE TLAXCALA				REGISTRO PATRONAL F0810472103	IMSS	MES 10	AÑO 2023
RFC CEC921001SW6	FOLIO/SUA 378349	VERSION W300	NO. DE TRABAJADORES 1236	NO. TRAB. CON CRED. VIV. 162	RCV INFONAVIT	BIMESTRE 05	AÑO 2023
PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DEL AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT			
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE		
CUOTAS 4 SEGUROS	\$ 2,913,107.50	RETIRO CESANTIA Y	\$ 4,238,656.84	APORTACIÓN DE VIVIENDA PARA CUENTA INDIVIDUAL	\$ 2,458,283.42		
ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	APORTACIONES DE VIVIENDA PARA AMORT. DE CRÉDITO	\$ 444,838.66		
RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	\$ 1,338,416.43		
		SUBTOTAL	\$ 4,238,656.84	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00		
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00		
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	\$ 0.00	MULTAS	\$ 0.00		
			DONATIVOS A FUNDACION DEL EMPRESARIADO DE MEXICO, A.C.		\$ 0.00		
TOTAL	\$ 2,913,107.50	TOTAL	\$ 4,238,656.84	TOTAL	\$ 4,241,538.51		
				TOTAL A PAGAR	\$ 11,393,302.85		
		REFERENCIA BANCO: 37834923111316296563		OPERACIÓN DE CAJA Y/O SELLO DE LA ENTIDAD RECEPTORA FECHA DE PAGO: 13/11/2023			

ESTE DOCUMENTO CONJUNTAMENTE CON EL ORIGINAL DE SU ESTADO DE CUENTA, CONSTITUYEN SU COMPROBANTE DE PAGO.



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN



Mes de Proceso: Octubre-2023

Fecha: 10/nov./2023

Bimestre de Proceso: 05-2023

Registro Patronal: F08-10472-10-3

R.F.C.: CEC-921001-SW6

Nombre o Razón Social: CECYTE TLAXCALA

Folio SUA: 378349

V 3.6.3

DESCRIPCIÓN	IMPORTE	
Para abono en cuenta del IMSS		
Cuota Fija	792,741.27	
Excedente	273,374.50	
Prestaciones en Dinero	279,933.35	
Gastos Médicos Pensionados	419,901.40	
Riesgos de Trabajo	152,652.64	
Invalidez y Vida	699,836.29	
Guarderías y Prestaciones Sociales	294,668.05	
SUB TOTAL	2,913,107.50	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
	TOTAL	2,913,107.50
Para abono en cuenta individual		
Retiro	1,161,249.46	
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	3,077,407.38	
SUB TOTAL	4,238,656.84	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
Aportaciones Voluntarias	0.00	
Aportaciones Complementarias	0.00	
	TOTAL	4,238,656.84
Para abono en cuenta del INFONAVIT		
Aportación Patronal sin crédito	2,458,283.42	
Aportación Patronal con crédito	444,838.66	
Amortización	1,338,416.43	
SUB TOTAL	4,241,538.51	
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Multa	0.00	
Donativo FUNDEMEX	0.00	
Total de Acreditados	162	
	TOTAL	4,241,538.51
	TOTAL A PAGAR:	11,393,302.85



**Comprobante de Transferencia de Pago de Cuotas,
Aportaciones y Amortizaciones de Créditos
Vía Enlace Internet**



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CECYTE TLAXCALA				REGISTRO PATRONAL F0810472103	IMSS	MES 12	AÑO 2023
RFC CEC921001SW6	FOLIO/SUA 346779	VERSION W300	NO. DE TRABAJADORES 1234	NO. TRAB. CON CRED. VIV. 159	RCV INFONAVIT	BIMESTRE 06	AÑO 2023

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DEL AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	\$ 2,571,325.76	RETIRO CESANTIA Y	\$ 3,611,768.36	APORTACIÓN DE VIVIENDA PARA CUENTA INDIVIDUAL	\$ 2,110,277.22
ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	APORTACIONES DE VIVIENDA PARA AMORT. DE CRÉDITO	\$ 367,519.88
RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	\$ 1,347,644.86
		SUBTOTAL	\$ 3,611,768.36	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	\$ 0.00	MULTAS	\$ 0.00
			DONATIVOS A FUNDACION DEL EMPRESARIADO DE MEXICO, A.C.		\$ 0.00
TOTAL	\$ 2,571,325.76	TOTAL	\$ 3,611,768.36	TOTAL	\$ 3,625,441.96
				TOTAL A PAGAR	\$ 10,008,536.08

REFERENCIA BANCO:
34677924011716494094

OPERACIÓN DE CAJA Y/O SELLO DE LA ENTIDAD RECEPTORA
FECHA DE PAGO: 17/01/2024

ESTE DOCUMENTO CONJUNTAMENTE CON EL ORIGINAL DE SU ESTADO DE CUENTA, CONSTITUYEN SU COMPROBANTE DE PAGO.



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN



Mes de Proceso: Diciembre-2023

Fecha: 11/ene./2024

Bimestre de Proceso: 06-2023

Registro Patronal: F08-10472-10-3

R.F.C.: CEC-921001-SW6

Nombre o Razón Social: CECYTE TLAXCALA

Folio SUA: 346779

V 3.6.3

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
Para abono en cuenta del IMSS	
Cuota Fija	799,449.84
Excedente	204,107.64
Prestaciones en Dinero	237,614.76
Gastos Médicos Pensionados	356,420.72
Riesgos de Trabajo	129,575.10
Invalidez y Vida	594,037.12
Guarderías y Prestaciones Sociales	250,120.58
SUB TOTAL	2,571,325.76
Actualización	0.00
Recargos	0.00
TOTAL	2,571,325.76
Para abono en cuenta individual	
Retiro	991,119.12
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	2,620,649.24
SUB TOTAL	3,611,768.36
Actualización	0.00
Recargos	0.00
Aportaciones Voluntarias	0.00
Aportaciones Complementarias	0.00
TOTAL	3,611,768.36
Para abono en cuenta del INFONAVIT	
Aportación Patronal sin crédito	2,110,277.22
Aportación Patronal con crédito	367,519.88
Amortización	1,347,644.86
SUB TOTAL	3,825,441.96
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Multa	0.00
Donativo FUNDEMEX	0.00
Total de Acreditados	159
TOTAL	3,825,441.96
TOTAL A PAGAR:	10,008,536.08



**Comprobante de Transferencia de Pago de Cuotas,
Aportaciones y Amortizaciones de Créditos
Vía Enlace Internet**



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COLEG DE ESTUDIOS CIENT Y TEC DEL EDO DE TLAXCALA				REGISTRO PATRONAL F1113967104	IMSS	MES 02	AÑO 2023
RFC CEC921001SW6	FOLIO/SUA 450966	VERSION W300	NO. DE TRABAJADORES 222	NO. TRAB. CON CRED. VIV. 13	RCV INFONAVIT	BIMESTRE 01	AÑO 2023
PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DEL AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT			
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE		
CUOTAS 4 SEGUROS	\$ 668,783.64	RETIRO CESANTIA Y	\$ 1,139,530.19	APORTACIÓN DE VIVIENDA PARA CUENTA INDIVIDUAL	\$ 722,476.22		
ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	APORTACIONES DE VIVIENDA PARA AMORT. DE CRÉDITO	\$ 51,875.15		
RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	\$ 96,801.39		
		SUBTOTAL	\$ 1,139,530.19	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00		
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00		
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	\$ 0.00	MULTAS	\$ 0.00		
				DONATIVOS A FUNDACION DEL EMPRESARIADO DE MEXICO, A.C.	\$ 0.00		
TOTAL	\$ 668,783.64	TOTAL	\$ 1,139,530.19	TOTAL	\$ 871,152.76		
				TOTAL A PAGAR	\$ 2,679,466.59		
		REFERENCIA BANCO: 45096623031715182683		OPERACIÓN DE CAJA Y/O SELLO DE LA ENTIDAD RECEPTORA FECHA DE PAGO: 17/03/2023			

ESTE DOCUMENTO CONJUNTAMENTE CON EL ORIGINAL DE SU ESTADO DE CUENTA, CONSTITUYEN SU COMPROBANTE DE PAGO.



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN



Mes de Proceso: Febrero-2023

Fecha: 14/mar./2023

Bimestre de Proceso: 01-2023

Registro Patronal: F11-13967-10-4

R.F.C.: CEC-921001-SW6

Nombre o Razón Social: COLEG DE ESTUDIOS CIENT Y TEC DEL EDO DE TL

Folio SUA: 450966

V 3.6.3

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
Para abono en cuenta del IMSS	
Cuota Fija	117,391.19
Excedente	86,116.05
Prestaciones en Dinero	70,721.82
Gastos Médicos Pensionados	106,083.04
Riesgos de Trabajo	37,222.33
Invalidez y Vida	176,805.06
Guarderías y Prestaciones Sociales	74,444.15
SUB TOTAL	668,783.64
Actualización	0.00
Recargos	0.00
TOTAL	668,783.64
Para abono en cuenta individual	
Retiro	309,740.51
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	829,789.68
SUB TOTAL	1,139,530.19
Actualización	0.00
Recargos	0.00
Aportaciones Voluntarias	0.00
Aportaciones Complementarias	0.00
TOTAL	1,139,530.19
Para abono en cuenta del INFONAVIT	
Aportación Patronal sin crédito	722,476.22
Aportación Patronal con crédito	51,875.15
Amortización	96,801.39
SUB TOTAL	871,152.76
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Multa	0.00
Donativo FUNDEMEX	0.00
Total de Acreditados	13
TOTAL	871,152.76
TOTAL A PAGAR:	2,679,466.59

**Comprobante de Transferencia de Pago de Cuotas,
Aportaciones y Amortizaciones de Créditos
Vía Enlace Internet**



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COLEG DE ESTUDIOS CIENT Y TEC DEL EDO DE TLAXCALA				REGISTRO PATRONAL F1113967104	IMSS	MES 04	AÑO 2023
RFC CEC921001SW6	FOLIO/SUA 708427	VERSION W300	NO. DE TRABAJADORES 222	NO. TRAB. CON CRED. VIV. 12	RCV INFONAVIT	BIMESTRE 02	AÑO 2023
PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DEL AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT			
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE		
CUOTAS 4 SEGUROS	\$ 396,031.88	RETIRO CESANTIA Y	\$ 554,583.23	APORTACIÓN DE VIVIENDA PARA CUENTA INDIVIDUAL	\$ 358,155.22		
ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	APORTACIONES DE VIVIENDA PARA AMORT. DE CRÉDITO	\$ 22,899.92		
RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	\$ 90,110.60		
		SUBTOTAL	\$ 554,583.23	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00		
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00		
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	\$ 0.00	MULTAS	\$ 0.00		
				DONATIVOS A FUNDACION DEL EMPRESARIADO DE MEXICO, A.C.	\$ 0.00		
TOTAL	\$ 396,031.88	TOTAL	\$ 554,583.23	TOTAL	\$ 471,165.74		
				TOTAL A PAGAR	\$ 1,421,780.85		
		REFERENCIA BANCO: 70842723051617071242		OPERACIÓN DE CAJA Y/O SELLO DE LA ENTIDAD RECEPTORA FECHA DE PAGO: 16/05/2023			

ESTE DOCUMENTO CONJUNTAMENTE CON EL ORIGINAL DE SU ESTADO DE CUENTA, CONSTITUYEN SU COMPROBANTE DE PAGO.



**SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
RESUMEN DE LIQUIDACIÓN**



Mes de Proceso: Abril-2023

Fecha: 16/may./2023

Bimestre de Proceso: 02-2023

Registro Patronal: F11-13967-10-4

R.F.C.: CEC-921001-SW6

Nombre o Razón Social: COLEG DE ESTUDIOS CIENT Y TEC DEL EDO DE TL

Folio SUA: 085732

V 3.6.3

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
Para abono en cuenta del IMSS	
Cuota Fija	138,236.71
Excedente	25,976.50
Prestaciones en Dinero	35,236.65
Gastos Médicos Pensionados	52,854.81
Riesgos de Trabajo	18,545.24
Invalidez y Vida	88,090.92
Guarderías y Prestaciones Sociales	37,091.05
SUB TOTAL	396,031.88
Actualización	0.00
Recargos	0.00
TOTAL	396,031.88
Para abono en cuenta individual	
Retiro	152,422.23
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	402,161.00
SUB TOTAL	554,583.23
Actualización	0.00
Recargos	0.00
Aportaciones Voluntarias	0.00
Aportaciones Complementarias	0.00
TOTAL	554,583.23
Para abono en cuenta del INFONAVIT	
Aportación Patronal sin crédito	358,155.22
Aportación Patronal con crédito	22,899.92
Amortización	90,110.60
SUB TOTAL	471,165.74
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Multa	0.00
Donativo FUNDEMEX	0.00
Total de Acreditados	12
TOTAL	471,165.74
TOTAL A PAGAR:	1,421,780.85



Comprobante de Transferencia de Pago de Cuotas,
Aportaciones y Amortizaciones de Créditos
Vía Enlace Internet



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COLEG DE ESTUDIOS CIENT Y TEC DEL EDO DE TLAXCALA				REGISTRO PATRONAL F1113967104	IMSS	MES 06	AÑO 2023
RFC CEC921001SW6	FOLIO/SUA 675331	VERSION W300	NO. DE TRABAJADORES 226	NO. TRAB. CON CRED. VIV. 13	RCV INFONAVIT	BIMESTRE 03	AÑO 2023

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DEL AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	\$ 425,124.31	RETIRO CESANTIA Y	\$ 608,306.12	APORTACIÓN DE VIVIENDA PARA CUENTA INDIVIDUAL	\$ 389,749.07
ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	APORTACIONES DE VIVIENDA PARA AMORT. DE CRÉDITO	\$ 28,977.20
RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	\$ 105,695.01
		SUBTOTAL	\$ 608,306.12	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	\$ 0.00	MULTAS	\$ 0.00
			DONATIVOS A FUNDACION DEL EMPRESARIADO DE MEXICO, A.C.		\$ 0.00
TOTAL	\$ 425,124.31	TOTAL	\$ 608,306.12	TOTAL	\$ 524,421.28
				TOTAL A PAGAR	\$ 1,557,851.71
		REFERENCIA BANCO: 67533123071717428325		OPERACIÓN DE CAJA Y/O SELLO DE LA ENTIDAD RECEPTORA FECHA DE PAGO: 17/07/2023	

ESTE DOCUMENTO CONJUNTAMENTE CON EL ORIGINAL DE SU ESTADO DE CUENTA, CONSTITUYEN SU COMPROBANTE DE PAGO.



**SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
RESUMEN DE LIQUIDACIÓN**



Mes de Proceso: Junio-2023
Bimestre de Proceso: 03-2023

Fecha: 10/jul./2023

Registro Patronal: F11-13967-10-4

R.F.C.: CEC-921001-SW6

Nombre o Razón Social: COLEG DE ESTUDIOS CIENT Y TEC DEL EDO DE TL

Folio SUA: 675331

V 3.6.3

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
Para abono en cuenta del IMSS	
Cuota Fija	139,337.17
Excedente	31,234.84
Prestaciones en Dinero	38,692.01
Gastos Médicos Pensionados	58,037.85
Riesgos de Trabajo	20,364.31
Invalidez y Vida	96,729.74
Guarderías y Prestaciones Sociales	40,728.39
SUB TOTAL	425,124.31
Actualización	0.00
Recargos	0.00
TOTAL	425,124.31
Para abono en cuenta Individual	
Retiro	167,490.61
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	440,815.51
SUB TOTAL	608,306.12
Actualización	0.00
Recargos	0.00
Aportaciones Voluntarias	0.00
Aportaciones Complementarias	0.00
TOTAL	608,306.12
Para abono en cuenta del INFONAVIT	
Aportación Patronal sin crédito	389,749.07
Aportación Patronal con crédito	28,977.20
Amortización	105,695.01
SUB TOTAL	524,421.28
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Multa	0.00
Donativo FUNDEMEX	0.00
Total de Acreditados	13
TOTAL	524,421.28
TOTAL A PAGAR:	1,557,851.71



**Comprobante de Transferencia de Pago de Cuotas,
Aportaciones y Amortizaciones de Créditos
Vía Enlace Internet**



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COLEG DE ESTUDIOS CIENT Y TEC DEL EDO DE TLAXCALA				REGISTRO PATRONAL F1113967104	IMSS	MES 08	AÑO 2023
RFC CEC921001SW6	FOLIO/SUA 228508	VERSION W300	NO. DE TRABAJADORES 222	NO. TRAB. CON CRED. VIV. 13	RCV INFONAVIT	BIMESTRE 04	AÑO 2023
PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DEL AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT			
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE		
CUOTAS 4 SEGUROS	\$ 411,363.11	RETIRO CESANTIA Y	\$ 634,823.66	APORTACIÓN DE VIVIENDA PARA CUENTA INDIVIDUAL	\$ 400,346.23		
ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	APORTACIONES DE VIVIENDA PARA AMORT. DE CRÉDITO	\$ 31,956.72		
RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	\$ 112,282.18		
		SUBTOTAL	\$ 634,823.66	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00		
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00		
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	\$ 0.00	MULTAS	\$ 0.00		
				DONATIVOS A FUNDACION DEL EMPRESARIADO DE MEXICO, A.C.	\$ 0.00		
TOTAL	\$ 411,363.11	TOTAL	\$ 634,823.66	TOTAL	\$ 544,585.13		
				TOTAL A PAGAR	\$ 1,590,771.90		
		REFERENCIA BANCO: 22850823091515338923		OPERACIÓN DE CAJA Y/O SELLO DE LA ENTIDAD RECEPTORA FECHA DE PAGO: 15/09/2023			

ESTE DOCUMENTO CONJUNTAMENTE CON EL ORIGINAL DE SU ESTADO DE CUENTA, CONSTITUYEN SU COMPROBANTE DE PAGO.



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN



Mes de Proceso: Agosto-2023

Fecha: 12/sep./2023

Bimestre de Proceso: 04-2023

Registro Patronal: F11-13967-10-4

R.F.C.: CEC-921001-SW6

Nombre o Razón Social: COLEG DE ESTUDIOS CIENT Y TEC DEL EDO DE TL

Folio SUA: 228508

V 3.6.3

DESCRIPCIÓN

IMPORTE

Para abono en cuenta del IMSS

Cuota Fija	_____	117,411.78
Excedente	_____	36,037.53
Prestaciones en Dinero	_____	39,202.75
Gastos Médicos Pensionados	_____	58,804.64
Riesgos de Trabajo	_____	20,633.07
Invalidez y Vida	_____	98,007.01
Guarderías y Prestaciones Sociales	_____	41,266.33
SUB TOTAL	_____	411,363.11
Actualización	_____	0.00
Recargos	_____	0.00

TOTAL _____ **411,363.11**

Para abono en cuenta individual

Retiro	_____	172,921.22
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	_____	461,902.44
SUB TOTAL	_____	634,823.66
Actualización	_____	0.00
Recargos	_____	0.00
Aportaciones Voluntarias	_____	0.00
Aportaciones Complementarias	_____	0.00

TOTAL _____ **634,823.66**

Para abono en cuenta del INFONAVIT

Aportación Patronal sin crédito	_____	400,346.23
Aportación Patronal con crédito	_____	31,956.72
Amortización	_____	112,282.18
SUB TOTAL	_____	544,585.13
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	_____	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	_____	0.00
Multa	_____	0.00
Donativo FUNDEMEX	_____	0.00

Total de Acreditados _____ **13**

TOTAL _____ **544,585.13**

TOTAL A PAGAR: _____ **1,590,771.90**



Comprobante de Transferencia de Pago de Cuotas,
Aportaciones y Amortizaciones de Créditos
Vía Enlace Internet



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COLEG DE ESTUDIOS CIENT Y TEC DEL EDO DE TLAXCALA				REGISTRO PATRONAL F1113967104	IMSS	MES 10	AÑO 2023
RFC CEC921001SW6	FOLIO/SUA 463940	VERSION W300	NO. DE TRABAJADORES 198	NO. TRAB. CON CRED. VIV. 13	RCV INFONAVIT	BIMESTRE 05	AÑO 2023

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DEL AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	\$ 456,593.84	RETIRO CESANTIA Y	\$ 658,578.12	APORTACIÓN DE VIVIENDA PARA CUENTA INDIVIDUAL	\$ 414,544.95
ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	APORTACIONES DE VIVIENDA PARA AMORT. DE CRÉDITO	\$ 33,249.05
RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	\$ 122,756.87
		SUBTOTAL	\$ 658,578.12	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	\$ 0.00	MULTAS	\$ 0.00
			DONATIVOS A FUNDACION DEL EMPRESARIADO DE MEXICO, A.C.		\$ 0.00
TOTAL	\$ 456,593.84	TOTAL	\$ 658,578.12	TOTAL	\$ 570,550.87
				TOTAL A PAGAR	\$ 1,685,722.83
		REFERENCIA BANCO: 46394023111316343934		OPERACIÓN DE CAJA Y/O SELLO DE LA ENTIDAD RECEPTORA FECHA DE PAGO: 13/11/2023	

ESTE DOCUMENTO CONJUNTAMENTE CON EL ORIGINAL DE SU ESTADO DE CUENTA, CONSTITUYEN SU COMPROBANTE DE PAGO.



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN



Mes de Proceso: Octubre-2023

Fecha: 08/nov./2023

Bimestre de Proceso: 05-2023

Registro Patronal: F11-13967-10-4

R.F.C.: CEC-921001-SW6

Nombre o Razón Social: COLEG DE ESTUDIOS CIENT Y TEC DEL EDO DE TL

Folio SUA: 463940

V 3.6.3

DESCRIPCIÓN	IMPORTE	
Para abono en cuenta del IMSS		
Cuota Fija	129,897.90	
Excedente	40,311.27	
Prestaciones en Dinero	43,530.42	
Gastos Médicos Pensionados	65,295.76	
Riesgos de Trabajo	22,910.80	
Invalidez y Vida	108,826.18	
Guarderías y Prestaciones Sociales	45,821.51	
SUB TOTAL	456,593.84	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
	TOTAL	456,593.84
Para abono en cuenta individual		
Retiro	179,117.74	
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	479,460.38	
SUB TOTAL	658,578.12	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
Aportaciones Voluntarias	0.00	
Aportaciones Complementarias	0.00	
	TOTAL	658,578.12
Para abono en cuenta del INFONAVIT		
Aportación Patronal sin crédito	414,544.95	
Aportación Patronal con crédito	33,249.05	
Amortización	122,756.87	
SUB TOTAL	570,550.87	
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Multa	0.00	
Donativo FUNDEMEX	0.00	
Total de Acreditados	13	
	TOTAL	570,550.87
TOTAL A PAGAR:		1,685,722.83



Comprobante de Transferencia de Pago de Cuotas,
Aportaciones y Amortizaciones de Créditos
Vía Enlace Internet



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COLEG DE ESTUDIOS CIENT Y TEC DEL EDO DE TLAXCALA				REGISTRO PATRONAL F1113967104	IMSS	MES 12	AÑO 2023
RFC CEC921001SW6	FOLIO/SUA 524604	VERSION W300	NO. DE TRABAJADORES 199	NO. TRAB. CON CRED. VIV. 13	RCV INFONAVIT	BIMESTRE 06	AÑO 2023
PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DEL AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT			
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE		
CUOTAS 4 SEGUROS	\$ 421,213.10	RETIRO CESANTIA Y	\$ 596,361.69	APORTACIÓN DE VIVIENDA PARA CUENTA INDIVIDUAL	\$ 375,186.97		
ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00	APORTACIONES DE VIVIENDA PARA AMORT. DE CRÉDITO	\$ 30,869.89		
RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	\$ 129,857.68		
		SUBTOTAL	\$ 596,361.69	ACTUALIZACIÓN	\$ 0.00		
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	\$ 0.00	RECARGOS MORATORIOS	\$ 0.00		
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	\$ 0.00	MULTAS	\$ 0.00		
			DONATIVOS A FUNDACION DEL EMPRESARIADO DE MEXICO, A.C.		\$ 0.00		
TOTAL	\$ 421,213.10	TOTAL	\$ 596,361.69	TOTAL	\$ 535,914.54		
				TOTAL A PAGAR	\$ 1,553,489.33		
		REFERENCIA BANCO: 52460424011716503742		OPERACIÓN DE CAJA Y/O SELLO DE LA ENTIDAD RECEPTORA FECHA DE PAGO: 17/01/2024			

ESTE DOCUMENTO CONJUNTAMENTE CON EL ORIGINAL DE SU ESTADO DE CUENTA, CONSTITUYEN SU COMPROBANTE DE PAGO.



**SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
RESUMEN DE LIQUIDACIÓN**



Mes de Proceso: Diciembre-2023

Fecha: 10/ene./2024

Bimestre de Proceso: 06-2023

Registro Patronal: F11-13967-10-4

R.F.C.: CEC-921001-SW6

Nombre o Razón Social: COLEG DE ESTUDIOS CIENT Y TEC DEL EDO DE TL

Folio SUA: 524604

V 3.6.3

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
Para abono en cuenta del IMSS	
Cuota Fija	129,813.26
Excedente	33,519.46
Prestaciones en Dinero	39,197.78
Gastos Médicos Pensionados	58,796.82
Riesgos de Trabajo	20,630.41
Invalidez y Vida	97,994.52
Guarderías y Prestaciones Sociales	41,260.85
SUB TOTAL	421,213.10
Actualización	0.00
Recargos	0.00
TOTAL	421,213.10
Para abono en cuenta individual	
Retiro	162,422.79
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	433,938.90
SUB TOTAL	596,361.69
Actualización	0.00
Recargos	0.00
Aportaciones Voluntarias	0.00
Aportaciones Complementarias	0.00
TOTAL	596,361.69
Para abono en cuenta del INFONAVIT	
Aportación Patronal sin crédito	375,186.97
Aportación Patronal con crédito	30,869.89
Amortización	129,857.68
SUB TOTAL	535,914.54
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Multa	0.00
Donativo FUNDEMEX	0.00
Total de Acreditados	13
TOTAL	535,914.54
TOTAL A PAGAR:	1,553,489.33