|  |
| --- |
| **ANEXO 1****PERSONA MORAL**  |

|  |
| --- |
| **1.- DATOS GENERALES DE PERSONA MORAL** **“USUARIO”****(APARTADO DE ANTECEDENTES Y DECLARACIONES DEL CONTRATO)** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA MORAL:** |

|  |
| --- |
| **PERSONA MORAL:** |
| **Razón social:**  | **RFC:**  |
| **Notario:** | **Notaría:** |
| **No. de Instrumento:** | **Fecha del Instrumento:** |
| **Volumen:**  | **Tomo:** | **Libro:** |

|  |
| --- |
| **DOMICILIO DE LA PERSONAL MORAL:** |
| **Calle y/o Av.:**  | **Ciudad:**  |
| **Número (int/ext):**  | **Municipio:**  |
| **Fracc./colonia:**  | **Estado:** |
| **C.P.:**  | **País:** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:** |
| **Nombre:** | **CURP:** |
| **ACREDITA SU PERSONALIDAD:** |
| **Notario:** | **Notaría:** |
| **No. de Instrumento:** | **Fecha del Instrumento:** |
| **Volumen:**  | **Tomo:** | **Libro:** |

|  |
| --- |
| **2.-DATOS GENERALES DE LA CONTRATACIÓN** |

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DEL USO** |
| **Tipo de Solicitud:** | **Nombre de “EL EVENTO” a realizar:** |
| **Fecha de la Solicitud:** | **Fecha (s) solicitada (s):** |
| **Fecha de recepción de la Solicitud:** | **Hora (s) solicitada (s):** |

|  |
| --- |
| **AUTORIZACIÓN DEL USO**  |
| **Autoridad:** Dirección General | **Fecha y Hora Reservada:** |
| **Núm. de Oficio:**  | **Descuento: No contempla ( ), Si contempla ( ).** |
| **Fecha de emisión del Oficio:** | **Observaciones:** |

|  |
| --- |
| **3.- OBJETO DEL CONTRATO (CLAUSULA PRIMERA)** |

|  |
| --- |
| **Nombre del “EVENTO”:** |
| **Número de “FUNCIÓN (ES)”:** |

|  |
| --- |
| **USO DEL “EL INMUEBLE”** |
| **Espacio:**  |
| **Calle y/o Av.:** | **Ciudad:** Aguascalientes |
| **Número (Int/Ext):**  | **Municipio:** Aguascalientes |
| **Fracc./colonia:** | **Estado:** Aguascalientes |
| **C.P.:**  | **País:** México |
| **Capacidad máxima del espacio: \_\_\_\_\_\_ lugares, \_\_\_ para personas con discapacidad motriz.** |

|  |
| --- |
| **Para la realización del evento, la “FUNCIÓN (ES)” incluirá el siguiente personal:** |
| **Número de Técnicos:** | **Número de Tramoyistas:** |
| **Número de porteros:** | **Número de Escenógrafos:** |
| **Número de acomodadores:** | **Número de taquilleros:** |
| **Número de personal de seguridad:**  |

|  |
| --- |
| **4.- INFORMACIÓN DE LA TEMPORALIDAD (CLAUSULA SEGUNDA)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha Uso:** | **Hora de acceso a las Instalaciones:** |
| **Horario de las “FUNCIÓN (ES)”:** | **Fecha de terminación del Uso:** |
| **Hora para iniciar el montaje:** | **Hora de entrega de las Instalaciones:** |

|  |
| --- |
| **5.- INFORMACIÓN DE CUOTA DE RECUPERACIÓN (CLAUSULAS SEGUNDA Y TERCERA)** |

|  |
| --- |
| **MONTO DE LA CUOTA DE RECUPERACIÓN POR LA REALIZACIÓN DE “EL EVENTO” (NÚMERO Y LETRA):** |
| **Fundamento Legal:**En el artículo 20, fracción XXIX, numeral 17 inciso \_\_\_\_\_), de la Ley de Ingresos del Estado de Aguascalientes vigente al 2024 de la Ley de Ingresos del Estado de Aguascalientes vigente al 2024, |

|  |
| --- |
| **6.- INFORMACIÓN DE**  **DESCUENTO (CLAUSULA TERCERA)** |

|  |
| --- |
| **Autoriza el Descuento:** Dirección General de “EL ICA” |
| **Porcentaje de Descuento Autorizado (número y letra):** |
| **Monto del Descuento: (número y letra):** |

|  |
| --- |
| **FUNDAMENTO LEGAL:** |
| En la Facultad del Director General del Instituto, con fundamento en lo establecido en el párrafo último del artículo 20 fracción XXIX, de la Ley de Ingresos del Estado de Aguascalientes para el Ejercicio Fiscal del año 2024. |
| Por el uso de espacios para eventos no lucrativos a Entidades, Escuelas Públicas y Privadas con registro ante la SEP de acuerdo a lo Establecido en el Artículo 20 fracción XXIX, numeral 12) inciso B) de la Ley de Ingresos del Estado de Aguascalientes para el Ejercicio Fiscal del año 2024. |

|  |  |
| --- | --- |
| Por **“EL ICA”****LIC. HÉCTOR ALEJANDRO VÁZQUEZ ZÚÑIGA.**Director General, Instituto Cultural de Aguascalientes. | Por **“EL USUARIO”****C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**TESTIGOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **LIC. JOSÉ DE JESÚS ORTÍZ DOMÍNGUEZ.**Director de Administración, Instituto Cultural de Aguascalientes. | **MBA. MIRIAM MEDINA LÓPEZ.**Directora de Promoción y Difusión, Instituto Cultural de Aguascalientes. |