|  |
| --- |
| **ANEXO 1****PERSONA FÍSICA** |
| 1. **DATOS GENERALES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS**
 |
| **Nombre:**  |
| **DOMICILIO FISCAL** |
| **Calle:**  | **Número exterior:**  |
| **Número interior:**  | **Fracc./colonia:**  |
| **Ciudad:** Aguascalientes**.** | **Municipio:**  |
| **Estado:** Aguascalientes**.** | **C.P.:**  |
| **Nacionalidad:** Mexicana**.** | **Ocupación:**  |
| **CURP:**  | **RFC:**  |
| **Semblanza:**  |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS GENERALES DE LA CONTRATACIÓN**
 |
| **JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO** (Antecedentes, descripción del proyecto, y los beneficios para el Instituto por la contratación) |
|  |
| **OBJETO DEL CONTRATO** (Qué actividad realizará el prestador de servicios) |
| **Descripción del servicio: “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”**. |
| **Fecha y hora** (de entrega o realización)**:** del \_\_al \_\_\_\_ de 2025.  |
| **DOMICILIO DONDE SE PRESTARÁ EL SERVICIO** |
| **Nombre:**  |
| **Calle:**  | **Número exterior:**  |
| **Fracc./Colonia:**  | **C.P.:**  |
| **Ciudad:**  | **Estado:**  |
| **OTROS COMPROMISOS** |
| * **Que “EL ICA” otorgue los requerimientos técnicos para la realización de su función y/o prestación del servicio.**
 |

|  |
| --- |
| 1. **RESPONSABLES DEL SEGUIMIENTO**
 |
| **SERVIDORES PÚBLICOS RESPONSABLES DE VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO**  |
| **Nombre:** |
| **Puesto: Director de**  |
| **Nombre:** |
| **Puesto:** |

|  |
| --- |
| 1. **REQUERIMIENTOS “ DEL (LA) PRESTADOR(A) DE SERVICIOS” (CLÁUSULA TERCERA DEL CONTRATO)**
 |
| **TRANSPORTE**  |
| **Medio (aéreo / terrestre):**  |
| **Para cuántas personas:**  |
| **Ruta:**  |
| **Fechas:**  |
| **Otros:**  |
| **ALIMENTOS**  |
| **Para cuántas personas:**  |
| **Fechas:**  |
| **Otros:**  |
| **HOSPEDAJE**  |
| **Para cuántas personas:**  |
| **Fecha de entrada:**  |
| **Fecha de salida:** |
| **Otros:**  |
| **OTROS COMPROMISOS** |
| * **Que “EL ICA” otorgue los requerimientos técnicos para la realización del evento y/o prestación del servicio.**
* **Que “EL ICA” publicite el evento a nivel local a través de los medios de difusión que utiliza para este tipo de eventos.**
 |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACIÓN DE PAGO (CLÁUSULA SEXTA)**
 |
| **Clave presupuestal:**  |
| **Monto total antes de impuestos:** Con número y letra |
| **Exhibiciones:**  |

|  |
| --- |
| **MONTO A PAGAR**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRECIO UNITARIO** | **I.V.A.** | **SUBTOTAL** | **I.S.R.** | **MONTO TOTAL** |
| $00,000.00 (00/100 M.N | $00,000.00 (00/100 M.N | $00,000.00 (00/100 M.N) | $00,000.00 (00/100 M.N | $00,000.00 (00/100 M.N |

|  |
| --- |
| **DATOS DE PAGO** |
| **Banco:**  |
| **Clave Bancaria Estandarizada CLABE:**  |
| **Cuenta:**  |
| Por **“EL I.C.A.”****Lic. Héctor Alejandro Vázquez Zuñiga.**Director General del Instituto Cultural de Aguascalientes. | Por **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** **LIC.**  **TESTIGOS** |
| **Lic. José de Jesús Ortíz Domínguez**Director de Administración del Instituto Cultural de Aguascalientes. | **LIC.** del Instituto Cultural de Aguascalientes |