|  |  |
| --- | --- |
| **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 | | |