|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL PRESTADOR** |  |
| NOMBRE |  |
| SEXO |  |
| EDAD |  |
| NACIONALIDAD |  |
| ESTADO CIVIL |  |
| DOMICILIO COMPLETO |  |
| TELÉFONO |  |
| PROFESIÓN |  |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES |  |
| **DATOS DE LA CONTRATACIÓN** |  |
| NOMBRE COMPLETO DEL DIRECTOR Y LA DEPENDENCIA O FACULTAD QUE SOLICITA LA CONTRATACIÓN |  |
| ESPECIFICAR DE QUE RECURSO PROVIENE EL PRESUPUESTO CON EL QUE SE CUBRIRÁN LOS HONORARIOS |  |
| OBJETO DE LA CONTRATACIÓN (ACTIVIDADES A REALIZAR) |  |
| MONTO TOTAL DE LA CONTRATACIÓN |  |
| FORMA DE PAGO (PARCIALIDADES O UNA SOLA EXHIBICIÓN) DESGLOSANDO MÁS 16% DE I.V.A. MENOS LAS RETENCIONES 10.6667% DE I.V.A Y 10% DE I.S.R) |  |
| VIGENCIA DEL CONTRATO |  |
| Vo. Bo.  Director General de Administración | Vo. Bo.  Coordinador General de Planeación y Administración. |
| Director (DEL AREA SOLICITANTE) | |