|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA FÍSICA** |  |
| NOMBRE |  |
| SEXO |  |
| EDAD |  |
| NACIONALIDAD |  |
| ESTADO CIVIL |  |
| DOMICILIO COMPLETO: (CALLE, NÚMERO INT./EXT.,COLONIA,C.P.,DELEG, MUNICIPIO, ENTIDAD) |  |
| TELÉFONO (10 DÍGITOS) |  |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES |  |
| **DATOS DE LA CONTRATACIÓN** |  |
| NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA A CARGO DE LA DIRECCIÓN Y DEPENDENCIA O FACULTAD QUE SOLICITA LA CONTRATACIÓN |  |
| ESPECIFICAR DE QUE RECURSO PROVIENE EL PRESUPUESTO CON EL QUE SE CUBRIRÁN LOS SERVICIOS |  |
| OBJETO DE LA CONTRATACIÓN (SERVICIO A CONTRATAR) |  |
| MONTO TOTAL DE LA CONTRATACIÓN  (NÚMERO Y LETRA) |  |
| FORMA DE PAGO (PARCIALIDADES O UNA SOLA EXHIBICIÓN) DESGLOSANDO MÁS 16% DE I.V.A.) |  |
| VIGENCIA DEL CONTRATO |  |
| Vo. Bo.  (NOMBRE COMPLETO)  PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN | (NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)  PERSONA TITULAR (DEL AREA SOLICITANTE) |