



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

FI-SG-08 / 01062015

SOLICITUD DE ELABORACIÓN DE CONTRATO PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

FECHA	DÍA	MES	AÑO
--------------	-----	-----	-----

MODALIDAD DE ADJUDICACIÓN

NO. DE ADJUDICACIÓN

NO. DE OFICIO DE FALLO *

DOMICILIO DE LA UNIDAD UNIVERSITARIA:

OBJETO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL PRESTADOR DE SERVICIOS		LIBRO O VOLUMEN DE ACTA CONSTITUTIVA	FECHA DE CONSTITUCIÓN
NÚMERO DE NOTARIO PÚBLICO	NOMBRE DE NOTARIO PÚBLICO		R.F.C. DEL PRESTADOR DE SERVICIOS
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL	
ESCRITURA PÚBLICA	FECHA DE ESCRITURA	NÚMERO DE NOTARIO PÚBLICO	NOMBRE DE NOTARIO PÚBLICO
DOMICILIO LEGAL			

DATOS DEL SERVICIO

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	SUBTOTAL	IVA
RETENCIONES:	ISR	IVA	OTRO
NETO A PAGAR			

OBSERVACIONES

FECHA DE FIRMA DE CONTRATO

Vo. Bo.

NOMBRE Y FIRMA

CARGO:

* OFICIO QUE FUE FIRMADO POR EL RECTOR GENERAL O RECTOR DE UNIDAD.