1. **Objetivo de la Contratación:**

 (Anotar el objetivo que se persigue conseguir con la Contratación de los Servicios Técnicos o Profesionales)

1. **Alcance de la Contratación:**

La contratación de los Servicios (Técnicos o Profesionales) tendrá un ámbito de aplicación a nivel (nacional, Federación o en oficina de COG) comprendido del xx de xx de 201x al xx de xxx de 201x, de acuerdo al objetivo establecido y actividades descritas.

1. **Unidad Solicitante:**

(Nombre de la Unidad Administrativa que solicita la contratación)

1. **Nombre del Servicio:**

Servicios (Técnicos o Profesionales) para (Unidad Administrativa que solicita la prestación del servicio)

1. **Persona que coordina los servicios:**

(Nombre del Subgerente o Director que solicita los servicios)

1. **Ubicación de la prestación de los servicios:**

(Lugar en que se prestará el Servicio) Comité Olímpico Guatemalteco

1. **Detalle de las actividades a realizar:**

(Indicar las actividades para las que se solicita sean contratado los servicios Técnicos o Profesionales)

1. **Resultados esperados**

(Definir los resultados que la Unidad Administrativa considere de la Contratación)

1. **Requisitos para la contratación:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Académicos:** |  |
| **Experiencia:**  |  |
| **Capacidades:** |  |

1. **Plazo de la contratación:** Del …….. al …… de 201x.
2. **Servicio**: (Técnico o Profesional), y Renglón presupuestario 029
3. **Condiciones de pago:**Monto total de xxxx mil quetzales (Q. xx,000.00) con IVA incluido. Un primer pago correspondiente al mes de xxx por xx quetzales (Q. xx,000.00) con IVA incluido y x pagos de xxx quetzales (Q. xx,000.00 cada uno) con IVA incluido, correspondientes a los meses de xxx de 201x.
4. **Informe:**

Presentará informes mensuales y un informe final según las actividades descritas en el contrato.

Los informes y facturas deberán contener el Visto Bueno del responsable de verificar el cumplimiento de las actividades para proceder con el pago correspondiente.

(f)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Subgerente o Director de Unidad

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Vo.Bo.Gerente General