**ANEXO M-1**

**SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE GUANAJUATO**

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO (ISAPEG)

**CÉDULA DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO PARA CONTRATO DE ARRENDAMIENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Unidad solicitante: |  |  |
| 2. Propietario del Bien Inmueble (Arrendador) |  |  |
| 3. Validaciones de las unidades relacionadas con el objeto (en el caso que aplique): |  |  |
| 4. Antecedentes (en su caso): |  |  |
| 5. Objeto (especificar superficie, destino y ubicación) |  |  |
| 6.Monto del arrendamiento mensual |  |  |
| 7. Monto del arrendamiento anual (especificando si incluye IV.A. y retenciones según sea el caso) |  |  |
| 8. Forma de pago: |  |  |
| 9. Datos bancarios del arrendador:  |  |  |
| 10. Fuente de Financiamiento: |
| **Fondo**  | **Centro Gestor** | **Área Funcional**  | **Programa Presupuestal**  | **Partida** | **Importe** |
|  |  |  |  |  |  |
| 11. Obligaciones: |
| Del ISAPEG | Del Arrendador |
|  |  |
| 12. Vigencia: |  |
| 13. Unidad encargada de la supervisión y/o coordinación al seguimiento del contrato: |  |
| 14. Fecha de suscripción (firma): |  |
| 15. Responsable de la solicitud: |  |
| 16. Contacto de la unidad solicitante: |  |

**NOTAS:** \* Este formato debe acompañarse de la solicitud formal para la elaboración del contrato.

\* Adjuntar documentación referida en el/los anexo(s), según sea la naturaleza del contrato.