MUNICIPALIDAD DE S. M. ANDES

ANEXO II

SOLICITUD DE CONTRATACION DE SERVICIOS

SECRETARIA	

AREA O DEPENDENCIA		**FECHA:**

DATOS DEL CONTRATISTA

APELLIDO Y NOMBRES:

RAZON SOCIAL:

REPRESENTANTE LEGAL:

DNI:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

DOMICILIO LEGAL EN S.M.ANDES:

TELEFONOS:

CUIT:

DESCRIPCIÓN COMPLETA DEL SERVICIO / OBRA / LOCACIÓN REQUERIDO:

COSTO PARCIAL Y TOTAL:

FORMA DE PAGO:

PLAZO DE EJECUCIÓN:

FORMA DE CERTIFICACIÓN:

RESPONSABLES DE CERTIFICACIÓN:

OBSERVACIONES:

SOLICITANTE **FIRMA Y SELLO**	**SECRETARIO** **FIRMA Y SELLO**

Exclusivo para Secretaria de Hacienda

Partida Presupuestaria	**Dpto Compras y Almacenes** **Firma y Sello**
CONTADURIA **FIRMA Y SELLO**	**SECRETARIA DE ECONOMÍA Y HACIENDA** **FIRMA Y SELLO**