

Provincia de Tierra del Fuego  
Antártida e Islas del Atlántico Sur  
República Argentina  
PODER LEGISLATIVO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORDEN DE SERVICIO** | | | | |
| Fecha: |  | | | |
| CONTRATADO/A: |  | | | |
| CUIT |  | N° Registro: | |  |
| Unidad de Organización: |  | | | |
| Por la presente en relación al Contrato de Locación de Servicios de Asesoramiento suscripto con el Poder Legislativo de Tierra del Fuego Antártida e Islas del Atlántico Sur, solicito se provea el asesoramiento sobre el área de su incumbencia según el siguiente detalle: | | | | |
| Mes calendario | Cantidad de Módulos | | Importe | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| Subtotales |  | |  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaración U.O Firma y Aclaración DCC