

## ASIGNACION PERSONAL DE APOYO SENADOR (A): FRANCISCO CHAHUAN CHAHUAN

FORMULARIO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN VIRTUD DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS  
TRABAJADOR INDEPENDIENTE: MONSERRAT GALLARDO MES Y AÑO: FEBRERO 2024

BOLETA DE HONORARIOS: 47 del 02 DE MARZO 2024

Señor Jefe de Finanzas: En cumplimiento de la Resolución N° 08/2022, del Consejo Resolutivo de Asignaciones Parlamentarias, informo a Ud. lo siguiente:

**SERVICIOS NO HABITUALES CONTRATADOS** (De acuerdo a Cláusula Segunda del contrato):

### SERVICIOS NO HABITUALES PRESTADOS EN EL MES

I.- **Elaboración de informes, minutas u otros documentos entregables:** Llenar sólo en caso de que se hayan generado documentos entregables.

Tipo de reporte (Informe, minuta u otro formato físico)	Descripción del Informe (materia)

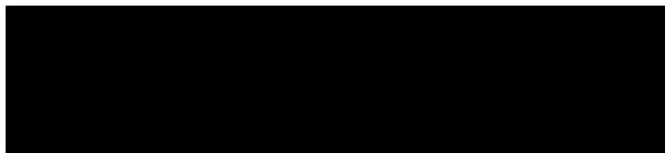
II.- **Servicios de carácter presencial:** (asistencia a sesiones de Comisión, participación en reuniones de trabajo, colaboración en visitas a terreno, etc.)

Fecha	Lugar donde se realizó la actividad. En caso de asistencia a sesiones de Comisión, indicar a cuál.	Materia tratada (Descripción general de temas abordados en cada actividad que se reporta)	Asistentes (Identificar personas que participaron de la reunión de trabajo). No es necesario mencionar los asistentes cuando se trate de sesiones de Comisión.
01 AL 29 DE FEBRERO 2024	zona cordillera – Provincia de Petorca	Coordinación territorial senador Chahuán zona cordillera provincia de Petorca, (Petorca, Papudo, Zapallar, Cabildo y La Ligua). atención de audiencias,	Monserrat Gallardo

		coordinación de reuniones, representación del Senador en actividades.	
01 AL 29 DE FEBRERO DE 2024	zona costa – Provincia de San Antonio.	Coordinación territorial senador Chahuán zona costa provincia de San Antonio (San Antonio, Cartagena, El Tabo, El Quisco, Algarrobo y Santo Domingo.) Atención de audiencias, coordinación de reuniones, representación del Senador en actividades. TRABAJO EN TERRENO INCENDIO VIÑA DE MAR FEBRERO 2024	Montserrat Gallardo

**III.- Asesoría no presencial:** (consultas telefónicas, por correo electrónico u otra forma de comunicación a distancia)

Fecha	Materias tratadas (Descripción general de tema abordado en la asesoría)	Forma de Comunicación Correo electrónico, teléfono, otros (especificar)



FIRMA SENADOR



FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE