

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

FORMULARIO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN VIRTUD DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS

TRABAJADOR INDEPENDIENTE: CLAUDIA UNICAHUIN QUINAN MES Y AÑO: MARZO 2024

BOLETA DE HONORARIOS: 264 DEL 01 DE ABRIL DE 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) |
|---|-----------------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

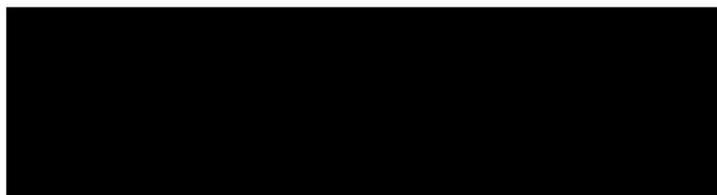
II.- **Servicios de carácter presencial:** (asistencia a sesiones de Comisión, participación en reuniones de trabajo, colaboración en visitas a terreno, etc.)

| 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. |
|-------|---|--|--|
|-------|---|--|--|

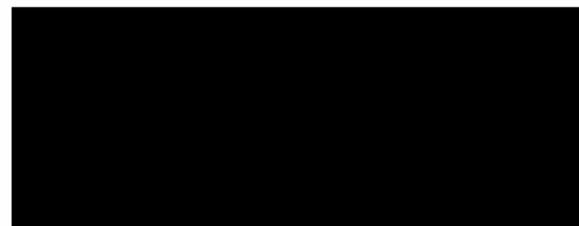
| | | | |
|---------------------------|----------------------|--|-------------------|
| 01 AL 31 DE MARZO DE 2024 | REGION DE VALPARAISO | COORDINACION TERROTORIAL PROVINCIA DE SAN ANTONIO (San Antonio, Cartagena, El Tabo, El Quisco, Algarrobo y Santo Domingo.) Atención de audiencias, coordinación de reuniones, representación del Senador en actividades. | CLAUDIA UNICAHUIN |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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