

ASIGNACION PERSONAL DE APOYO COMITÉ: RENOVACIÓN NACIONAL

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

TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Sebastián Zúñiga Lobos

MES Y AÑO (trabajo): abril de 2024

BOLETA DE HONORARIOS (número y fecha): N° 80 | 5 de abril

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: marzo

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

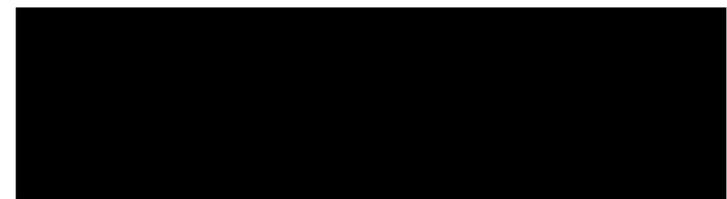
Tipo de reporte (Informe, minuta u otro formato físico)	Descripción del Informe (materia)
Informe de asesoría	Síntesis que describe las tareas realizadas durante el mes de marzo de 2024, relativas a las responsabilidades como asesor del Comité de Senadores de Renovación Nacional. Entre las tareas descritas se incluyen la elaboración de informes y resúmenes sobre asuntos informativos relevantes, así como el envío de comunicaciones digitales para mantener una comunicación efectiva con el Comité y otras partes interesadas.
Minutas	Entre las temáticas abordadas, se encuentran: <ol style="list-style-type: none">1. Propuesta de aumento de impuestos personales.2. Intervención de FFAA por seguridad.3. Propuesta de elección en dos días.4. Ley corta de Isapres.5. Pensiones de gracia.6. Debate por reforma al sistema político.

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.

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 TRABAJADOR INDEPENDIENTE