

**ASIGNACION ASESORÍA EXTERNA SENADOR (A): Fabiola Campillai Rojas**  
**FORMULARIO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN VIRTUD DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOSA HONORARIOS**

**ASESOR EXTERNO: Pablo Ovalle Isasmendi**

**MES Y AÑO (TRABAJO): Junio 2024**

**BOLETA DE HONORARIOS/FACTURA** (número y fecha): 1.052, 05 de julio 2024

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

**PRESTACION DE SERVICIOS** (De acuerdo a Cláusula Segunda del contrato): Asesoría Comunicacional

**ASESORÍA EXTERNA PRESTADA EN EL MES:**

**I.- Elaboración de informes, minutas u otros documentos entregables**, copia de los cuales se enviará en formato digital, El informe entregado tendrá carácter de público, en los términos referentes al art 21 primero de la ley N°20.285, salvo informes donde se invoque causales legales para su no difusión total o parcial la que se extenderá por el plazo establecido en el art 22 de la mencionada ley.

<b>Tipo de reporte (Informe, minuta u otro formato físico)</b>	<b>Descripción del Informe (materia)</b>	<b>DOCUMENTO RESERVADO (SI / NO)</b>
Minuta	Informe detallado de las fotografías realizadas a la Senadora Fabiola Campillai, en Comisiones de Derechos Humanos, Discapacidad y Adulto Mayor y Ética y Transparencia.	

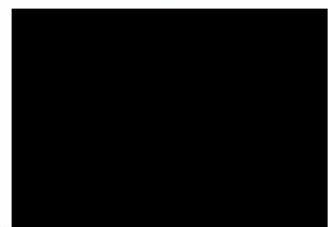
**En caso de que el Documento sea Reservado, debe indicarse la causa legal; si es reservado en forma parcial, debe mencionarse la parte afecta a Reserva.**


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

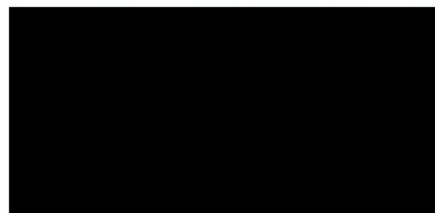
Fecha	Lugar donde desempeñó la labor de asesoría. En caso de asistencia a sesiones de Comisión, indicar a cuál.	Materia tratada (Descripción general de temas abordados en cada actividad que se reporta)	Asistentes (Identificar personas que participaron de la reunión de trabajo o autoridad con quien se sostuvo audiencia). 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 SENADOR



FIRMA ASESOR EXTERNA  
(o representante legal)