

**ASIGNACION ASESORÍA EXTERNA SENADOR (A): GASTON SAAVEDRA CHANDÍA**  
**FORMULARIO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN VIRTUD DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOSA**  
**HONORARIOS**

**ASESOR EXTERNO: CÉSAR BARRA ROZAS**

**MES Y AÑO (TRABAJO): JUNIO 2024**

**BOLETA DE HONORARIOS/FACTURA** (número y fecha): 179, de fecha 7 de julio de 2024.

Señor Jefe de Finanzas: En cumplimiento de la Resolución N° 05/2020, del Consejo Resolutivo de Asignaciones Parlamentarias, informo a Ud. lo siguiente:

**PRESTACION DE SERVICIOS** (De acuerdo a Cláusula Segunda del contrato): ASESORIA LEGISLATIVA

**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	Intervención proyecto de ley infraestructura crítica	No
Minuta	Intervención proyecto de ley reglas de uso de la fuerza	No
Minuta	Secreto bancario	No

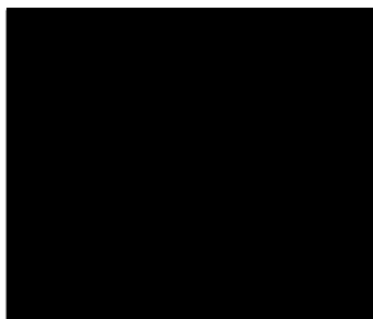
En caso de que el Documento sea Reservado, debe indicarse la causa legal; si es reservado en forma parcial, debe mencionarse la parte afecta a Reserva.


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

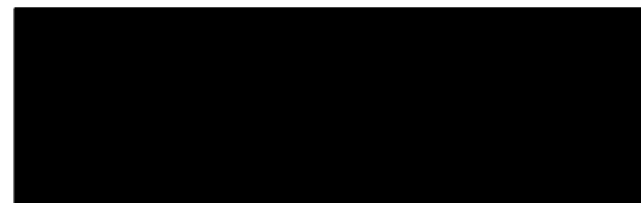
Fecha	Lugar donde desempeñó la labor de asesoría. En caso de asistencia a sesiones de Comisión, indicar a cuál.	Materia tratada (Descripción general de temas abordados en cada actividad que se reporta)	Asistentes (Identificar personas que participaron de la reunión de trabajo o autoridad con quien se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