

## ASIGNACION PERSONAL DE APOYO SENADOR (A): Isabel Allende Bussi

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

TRABAJADOR INDEPENDIENTE: JUAN ALBERTO MOLINA TAPIA    MES Y AÑO (trabajo): Junio 2024

BOLETA DE HONORARIOS (número y fecha): 483, DE FECHA 2 DE JULIO 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.

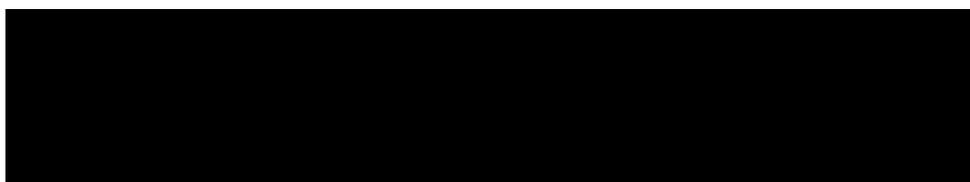
| Tipo de reporte (Informe, minuta u otro formato físico) | Descripción del Informe (materia)  |
|---|--|
| <b>INFORME</b>  | <i>Se ha encargado a este asesor las siguientes minutas:</i> <ol style="list-style-type: none"><li data-bbox="541 992 1709 1024">1. <i>Esquema Indicación para la regulación de la concesión o destinación de desalinización de agua de mar;</i></li><li data-bbox="541 1027 1898 1084">2. <i>Temas de interés audiencia para conocer antecedentes sobre el acuerdo de la asociación público - privada entre Codelco y SQM, para el desarrollo del litio en el Salar de Atacama.</i></li></ol> |
|   |  |
|   |  |
|   |  |

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

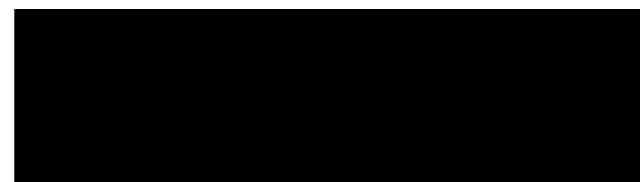
| Fecha | Lugar donde se realizó la actividad.<br>En caso de asistencia a sesiones de Comisión, indicar a cuál. | Materia tratada<br>(Descripción general de temas abordados en cada actividad que se reporta) | Asistentes (Identificar personas que participaron de la reunión de trabajo). No es necesario 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<br>(Descripción general de tema abordado en la asesoría) | Forma de Comunicación<br>Correo electrónico, teléfono, otros (especificar) |
|-------|--|--|
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |



FIRMA SENADOR



FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE