

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

**ASESOR EXTERNO: CORPORACION HUMANITAS**

**MES Y AÑO (TRABAJO): Mayo/2023**

**BOLETA DE HONORARIOS/FACTURA** (número y fecha): **142**

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): Asesoría 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.

| Tipo de reporte (Informe, minuta u otro formato físico) | Descripción del Informe (materia)                                                                                   | DOCUMENTO RESERVADO (SI / NO) |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Minuta                                                  | Situación de derechos humanos Territorios Ocupados Palestina y situación de Walid Daqqa                             | no                            |
| Minuta                                                  | proyecto de ley que modifica el Código Penal para castigar con penas privativas de libertad el delito de usurpación | no                            |
| Minuta                                                  | proyectode reforma ley fomento de la inversión privada en obras de riego y drenaje                                  | 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<br>(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<br>(Descripción general de tema abordado en la asesoría) | Forma de Comunicación<br>Correo electrónico, teléfono, otros (especificar) |
|-------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|       |                                                                            |                                                                            |
|       |                                                                            |                                                                            |
|       |                                                                            |                                                                            |

