

ASIGNACION PERSONAL DE APOYO SENADOR (A): CARMEN GLORIA ARAVENA

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

TRABAJADOR INDEPENDIENTE: PABLO EDUARDO URQUÍZAR MUÑOZ MES Y AÑO (trabajo): ENERO, 2024

BOLETA DE HONORARIOS (número y fecha): N° 311, del 1 de febrero 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 ENERO

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

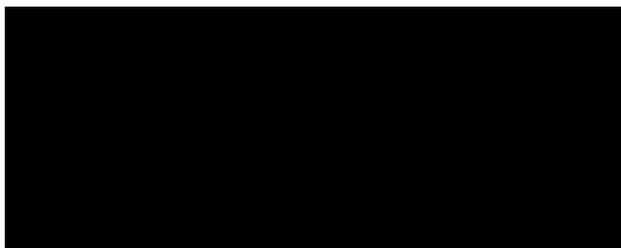
Tipo de reporte (Informe, minuta u otro formato físico)	Descripción del Informe (materia)
Minuta	Informe semanal con impacto en la Macrozona Sur semana del 2 al 7 de enero
Minuta	Minuta prórroga 39° Estado de Emergencia en la Macrozona Sur
Minuta	Informe semanal con impacto en la Macrozona Sur semana del 8 al 14 de enero
Minuta	Minuta prórroga 40° Estado de Emergencia en la Macrozona Sur
Minuta	Informe semanal con impacto en la Macrozona Sur semana del 21 al 28 de enero

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

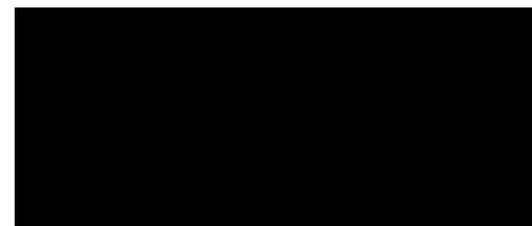
Fecha	Lugar donde se realizó la actividad. En caso de asistencia a sesiones de Comisión, indicar a cuál.	Materia tratada (Descripción general de temas abordados en cada actividad que se reporta)	Asistentes (Identificar personas que participaron de la reunión de trabajo). No es necesario mencionar los asistentes cuando se trate de sesiones de Comisión.
15 de enero 2024	Senado, Santiago	Temas vinculados a seguridad	Senadora Aravena y quien suscribe

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 TRABAJADOR INDEPENDIENTE