

**ASIGNACION ASESORÍA EXTERNA SENADORA: ISABEL ALLENDE BUSSI**  
**FORMULARIO DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN VIRTUD DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS**

**ASESOR EXTERNO:** RAFAEL FERRADA HENRÍQUEZ

**MES Y AÑO:** OCTUBRE DE 2020

Señora Jefa de Finanzas: En cumplimiento de la Resolución N° 04/2018, de 29 de junio de 2018, del Consejo Resolutivo de Asignaciones Parlamentarias, informo a Ud. lo siguiente:

**PRESTACION DE SERVICIOS** (De acuerdo a Cláusula Segunda del contrato): Asesor Legislativo

**BOLETA DE HONORARIOS O FACTURA** (número y fecha): 236 de 4 de noviembre de 2020

**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  | Presupuestos: medio ambiente-justicia-ddhh | No                            |
| Minuta  | Discapacidad                               | No                            |
| Minuta  | Ley cuotas                                 | No                            |
| Intervención  | Cuotas                                     | 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.

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

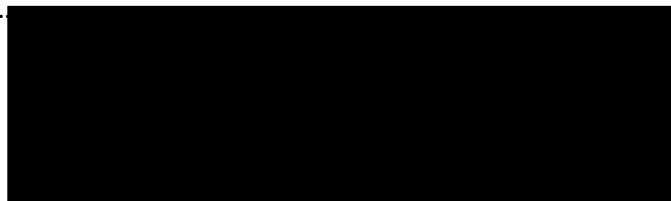
**II.- Asesoría presencial:** (asistencia a sesiones de Comisión, participación en reuniones de trabajo, colaboración en visitas a terreno, etc.)

| 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) |
|-------------|--|--|
| Diariamente | Asesorías jurídicas  | Correo y teléfono  |
| Semanal     | Asistencia en sala y en comisión de género. Minutas                        | celular  |
|             |  |  |
|             |  |  |
|             |  |  |
|             |  |  |

(Ciudad y fecha)



FIRMA SENADOR



FIRMA ASESOR EXTERNO  
(o representante legal)