

**ASIGNACION ASESORÍA EXTERNA SENADOR (A): FELIPE KAST SOMMERHOFF.  
 FORMULARIO DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN VIRTUD DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS**

**ASESOR EXTERNO:** JAVIER DE IRUARRIZAGA ARANEDA      **MES Y AÑO:** JULIO 2018

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 EXTERNO, SERVICIOS DE ASESORÍAS, MINUTAS, INTERVENCIONES, PROYECTOS DE LEY, ENTRE OTROS.

**BOLETA DE HONORARIOS O FACTURA** (número y fecha): ~~14202/1507/2018~~ N°23    01/08/2018

**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)
Informe	Discriminación de acceso a Auge- GES a imponentes de DIPRECA Y CAPREDENA	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.)

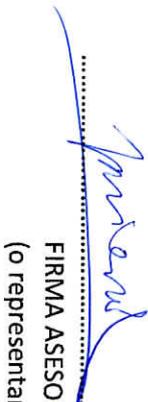
Fecha	Lugar donde desempeñó la labor de asesoría. En caso de asistencia a sesiones de Comisión, indicar a cuál.	Materia tratada (Descripción general de temas abordados en cada actividad que se reporta)	Asistentes (Identificar personas que participaron de la reunión de trabajo o autoridad con quien se sostuvo audiencia). No es necesario mencionar los asistentes cuando se trate de sesiones de Comisión.
19-06	Sala 1	Comisión de seguridad	Senadores miembros

**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)

VALPARAISO - 31-07-2018  
 .....  
 (Ciudad y fecha)

  
 .....  
 FIRMA SENADOR

  
 .....  
 FIRMA ASESOR EXTERNO  
 (o representante legal)