

**ASIGNACION ASESORÍA EXTERNA COMITÉ** PS  
**FORMULARIO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN VIRTUD DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

**ASESOR EXTERNO:**.....Gaby Melissa Mallega acevedo.....

**MES Y AÑO:** Febrero de 2019.....

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):.....

**FACTURA** (número y fecha): .....5 de marzo de 2019 N° 122.....

**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	Proyecto sobre derogación de la tabla de factores	Si
Minuta	Proyecto de desperdicio de alimentos	Si
Minuta	Proyecto de la ley del cáncer	Si
Minuta	Proyecto ley salud mental	Si
Minuta	Sobre constitucionalidad proyecto ley tabla de factores	Si

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...)

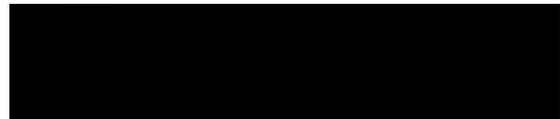
Fecha	Lugar donde desempeñó la labor de asesoría. En caso de asistencia a sesiones de Comisión, indicar a cuál.	Materia tratada (Descripción general de temas abordados en cada actividad que se reporta)	Asistentes (Identificar personas que participaron de la reunión de trabajo o autoridad con quien se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

**III.- Asesoría no presencial:** (consultas telefónicas, por correo electrónico u otra forma de comunicación a distancia)

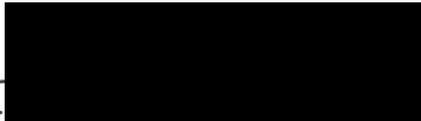
Fecha	Materias tratadas (Descripción general de tema abordado en la asesoría)	Forma de Comunicación (Correo electrónico, teléfono, otros (especificar))
-------	---	---

Valparaíso, 5 de marzo 2019

bn .....  
(Ciudad y fecha)



FIRMA REPRESENTANTE LEGAL



FIRMA SENADOR(A) REPRESENTANTE COMITÉ