



Informe Mensual de Desempeño de Honorarios a Suma Alzada

Mes	MARZO		
Año	2025		
Datos Personales			
Nombre y Apellidos	ROBERTO HERNANDEZ TORRES		
Monto Honorario Bruto Mensual	687.670	Monto Honorario Líquido Mensual	587.958
Fecha Inicio Asesoría	03-01-2025	Fecha Término Asesoría	31-12-2025
N° Decreto (Ex.) y/o Resolución (Ex.)	272/700/2025	Fecha Decreto (Ex.) y/o Resolución (Ex.)	12 MAR 2025
Agente Público			
Asesoría o Trabajo Encomendado, Descripción	CONTRALORIA DENTAL		

Actividades Realizadas

- a) Revisar y visar las solicitudes de reembolso dental a nivel nacional.
- b) Apoyar en la revisión contralora de la clínica a pacientes que solicitan reembolso dental.
- c) Dar altas dentales a pacientes que se atienden en centro dental del Servicio de Bienestar Minvu-Serviu.
- d) Orientar el trabajo técnico y relación con otros profesionales dentistas del centro dental.
- e) Asesorar técnicamente a la jefatura en temas relacionados con la salud bucal.
- f) En general, sin que la enumeración anterior sea taxativa, realizar todas las actuaciones necesarias para el correcto desempeño de las labores encomendadas por el/la Jefe/a Servicio de Bienestar Minvu-Serviu.

Observaciones

Persona que visa el correcto desempeño de la Asesoría prestada

Nombre **CESAR REYES GONZALEZ**

Cargo **JEFE SECCION ATENCION AFILIADOS**



[Handwritten Signature]

 Firma

[Handwritten Signature]

 Firma Honorario

Lugar **Santiago**

Fecha **12-03-2025**