

Informe Mensual de Desempeño de Honorarios a Suma Alzada

Mes	ENERO
Año	2025

Datos Personales			
Nombre y Apellidos	Roberto Pablo Arce Rivas		
Monto Honorario Bruto Mensual	\$ 1.246.227	Monto Honorario Mensual Líquido	\$ 1.065.524.-
Fecha Inicio Asesoría	02.01.2025	Fecha Terminó Asesoría	31.12.2025
N° Decreto (Ex.) y/o Resolución (Ex.)	En Trámite	Fecha Decreto (Ex.) y/o Resolución (Ex.)	
Agente Público	No		

Asesoría o Trabajo Encomendado, Descripción
<p>a) Apoyar al equipo de Prestadores de Servicios de Asistencia Técnica (PSAT) SERVIU en los proyectos en donde SERVIU asume labores de otras PSAT, por estar sancionados por SEREMI.</p> <p>b) Apoyar en la administración y supervisión a las PSAT, revisión de estados de pagos, salidas a terrenos para apoyaren la fiscalización del cumplimiento del convenio marco respectivo.</p> <p>c) Apoyar en la elaboración de diseños y gestión para proyectos que lo requieran, siempre que SERVIU actúe como PSAT y en toda labor que la jefatura estime conveniente que pueda apoyar para llevar a cumplir los objetivos de los programas que realiza esta Sección y la Subdirección de Vivienda y Equipamiento.</p> <p>Y 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 Encargado/a Sección Asistencia Técnica.</p>
Actividades Realizadas
<ul style="list-style-type: none"> - Supervisar a las PSAT, - Revisión de estados de pagos, - Salidas a terrenos para apoyar en la fiscalización del cumplimiento del convenio marco respectivo. - Participar en la elaboración de diseños y gestión para proyectos que lo requieran, siempre que SERVIU actúe como PSAT y en toda labor que la jefatura estime conveniente que pueda apoyar para llevar a cumplir los objetivos de los programas que realiza esta Sección y la Subdirección de Vivienda y Equipamiento
Observaciones

Persona que visa el correcto desempeño de la Asesoría prestada

Nombre	Gabriela Ruiz Villalón
Cargo	Subdirectora/a de Vivienda y Equipamiento



Firma



Firma Funcionario

Lugar	Santiago	Fecha	31/01/2025
-------	----------	-------	------------