



Gobierno de Chile

Informe Mensual de Desempeño de Honorarios a Suma Alzada

Mes	Febrero		
Año:	2025		
Datos Personales			
Nombre y Apellidos	Pedro Indalicio Lagos León		
Monto Honorario Bruto Mensual	1.500.000	Monto Honorario Líquido Mensual	\$ 1.282.500
Fecha Inicio Asesoría	02-01-2025	Fecha Terminó Asesoría	31-12-2025
N° Decreto (Ex.) y/o Resolución (Ex.)	568	Fecha Decreto (Ex.) y/o Resolución (Ex.)	12-02-2025
Agente Público	X		
Asesoría o Trabajo Encomendado, Descripción			

a) Apoyar en el análisis, diseño, planificación y planteo de soluciones en terreno y proyectos de obras civiles de viviendas.
b) Colaborar con la evaluación de proyectos de obras civiles de viviendas de Reconstrucción asociada a la Entidad Patrocinante de Reconstrucción SERVIU Valparaíso y coordinar revisión de Entidades Patrocinantes Externas.
c) Apoyar el Supervisor de Obras y/o Director/a de Obras en proyectos ligados a la Entidad Patrocinante de Reconstrucción, dando cumplimiento a la normativa vigente según tipo de contrato con el cual se ejecuten las obras.
d) Colaborar con estudios de factibilidad inicial en terreno para la supervisión del desarrollo, diseño y evaluación de proyectos.
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 Director/a SERVIU Región de Valparaíso.

Actividades Realizadas

- 1.-Participación en reuniones técnicas-administrativas.
- 2.-Apoyo a la planificación y organización de la Entidad Patrocinante.
- 3.-Gestion de seguimiento de casos en nominaciones.
- 4.-Visitas a terreno en apoyo a personal territorialista
- 5.-Corroboración en terreno el grado de avance de construcción de las viviendas en DS01 en base a listado de subsidios asignados y listado de viviendas con ingreso a DOM.
- 6.-Capacitación a EP/AT sobre Subsidio DS01
- 7.-Campaña de nominación en Hotel O'Higgins.
- 8.-Visita Terreno DS01 a viviendas con recepción final de DOM
- 9.-Confeccion de informes SERVIU/COSTOS DS-01

Observaciones

Persona que visa el correcto desempeño de la Asesoría prestada

Nombre

Cargo



[Handwritten signature]
Firma

[Handwritten signature]
Firma Honorario

Lugar

Fecha



[Handwritten signature]