

ORD. N° 1338

ANT. : Vuestro Ord. N° 977 de fecha 02.07.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Jocsan Isaac Labraña Roman**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 09 JUL 2015

DE : **COORDINADOR NACIONAL DEL REGISTRO DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA**

A : **SECRETARIO REGIONAL MINISTERIAL DE VIVIENDA Y URBANISMO REGION DEL LIBERTADOR BERNARDO OHIGGINS**

1. Para ser revisado en esta Coordinadora Nacional, se recibió antecedentes digitalizados con la Resolución, Informe y demás documentos correspondientes a la inscripción en el Registro Nacional de Constructores de Viviendas Sociales, Modalidad Privada del Ministerio de Vivienda y Urbanismo, del prestador:

**JOCSAN ISAAC LABRAÑA ROMAN**  
Rut 13.3453.549-3

**RES.E. N° 476/23.06.2015.**  
**ROL 06-1759**

2. De acuerdo a los Análisis practicados en estas oficinas, se ratifica con fecha 06.07.2015 el trámite solicitado.
3. Se agradecerá tener presente las instrucciones entregadas por el Sr. Subsecretario, contenidas en el Ord. N° 305 de 11.05.2010.
4. Se hace presente, que la ratificación se efectuó con documentación digitalizada, conforme a instrucciones impartidas mediante Ord. N° 853, de 15.05.2013, del Jefe de la División Técnica de Estudio y Fomento Habitacional.

Saluda atentamente a Ud.

  
AWV

**DISTRIBUCION:**

- Destinatario(C/Antecedentes)
- Departamento Gestión de Proveedores y Registros Técnicos
- "Ley de Transparencia Art.N°7/g"



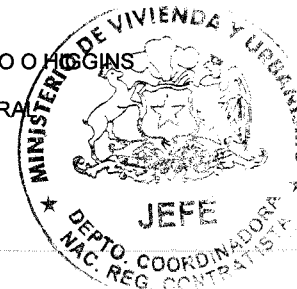
MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO  
 DIVISION TECNICA DE ESTUDIOS Y FOMENTO HABITACIONAL  
 REGISTROS TECNICOS  
 REGISTRO NACIONAL DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA  
 FUNCIONARIO AUTORIZADO: ALEJANDRO ALBERTO VALDEBENITO

08-07-2015

## FICHA DE CONSTRUCTORES

## DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : JOCSAN ISAAC LABRAÑA ROMAN  
 Nombre Fantasia : -  
 Rut : 13.345.549-3  
 Rol : **1759**  
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL  
 Estado : VIGENTE  
 Fecha de Nacimiento : 07-11-1978  
 Región : REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS  
 Comuna : RENGÓ  
 Domicilio : GUANGUALI SUR N° 374 VILLA ROMERA  
 Teléfono : 66703823 - 722514415  
 Fax :  
 E-mail : edificaprojecta@gmail.com  
 Inscrito en el Registro de Contratista : NO  
 Región y Rol Anterior : No registra Información



## RESOLUCIONES

	N° Resolución	Fecha Resolución	Fecha Ratificación	Vencimiento
Primera	476	23-06-2015	06-07-2015	23-06-2021
Ultima	476	23-06-2015	06-07-2015	23-06-2021

## ANOTACIONES

## Detalle

1.- SE ADJUNTA FOTOCOPIA DE CEDULA DE IDENTIDAD. 2.- SE ACOGE AL ARTICULO TRANSITORIO DEL DS N° 63 DE 1997.

06/07/2015 < BR > RATIFICA RESOLUCIÓN N° 476 DE FECHA 23/06/2015

## CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	476	23-06-2015

## REGIONES

## Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	476	23-06-2015	06-07-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	476	23-06-2015	06-07-2015
REGIÓN DE ATACAMA	476	23-06-2015	06-07-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	476	23-06-2015	06-07-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	476	23-06-2015	06-07-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	476	23-06-2015	06-07-2015
REGIÓN DEL MAULE	476	23-06-2015	06-07-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	476	23-06-2015	06-07-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	476	23-06-2015	06-07-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	476	23-06-2015	06-07-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	476	23-06-2015	06-07-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	476	23-06-2015	06-07-2015
REGIÓN METROPOLITANA	476	23-06-2015	06-07-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	476	23-06-2015	06-07-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	476	23-06-2015	06-07-2015

## CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad			
No existe Información registrada						
<b>INFORME TECNICO</b>						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
10-06-2015	70	inscribe..	PATRICIA CARVAJAL MEDEL			
<b>CERTIFICADO DE ANTECEDENTES</b>						
Emisión		Vencimiento				
05/06/2015		05/08/2015				
<b>INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO</b>						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
05/06/2015	0	0	05/06/2015	05/06/2016	sin observaciones	
<b>CERTIFICADO EXPERIENCIA</b>						
N° Documento	Región	Fecha Emisión	Monto	Inicio	Término	
No existe Información registrada						
<b>SANCIONES APLICADAS AL INSCRITO</b>						
N° Resol.	Fecha Resolución	Fecha Inicio	Fecha Término	Tipo Sanción		
No existe Información registrada						
<b>CAPACITACIONES</b>						
Nombre Curso	Fecha Aprobación	Fecha Certificado	Fecha Vencimiento	Entidad Certificadora		
No existe Información registrada						
<b>CERTIFICADO DE EXPERIENCIA SERVIU</b>						
N° Documento	Fecha Emisión	Periodo de Inicio	Periodo de Término	Tipo Moneda	Cantidad	Servicio
No existe Información registrada						
<b>ULTIMOS CERTIFICADO DE INSCRIPCION VIGENTE</b>						
Emitido Desde	N° Certificado	Fecha de Emisión	Presentado en			
No existen Certificados emitidos desde el PORTAL						
No existen Certificados emitidos desde la INTRANET						