



ORD. N° 148

ANT. : Vuestro Ord. N° 045, de fecha 15.01.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Karina Vera Bravo**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, **22 ENE. 2015**

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

A : **JEFE DEPTO. PLANES Y PROGRAMAS SEREMI REGION DE COQUIMBO**

1. Para ser revisado en esta Coordinadora Nacional, se recibió antecedentes digitalizados con la Resolución, Informes 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 postulante:

KARINA SUSANA VERA BRAVO

**RES.E. N° 006/15.01.2015
ROL 04-491**

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 20.01.2015, la inscripción efectuada.
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.



VCB

DISTRIBUCION:

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

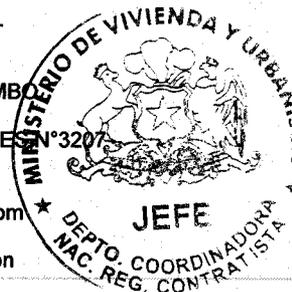
MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO
 DIVISION TECNICA DE ESTUDIOS Y FOMENTO HABITACIONAL
 REGISTROS TECNICOS
 REGISTRO NACIONAL DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA
 FUNCIONARIO AUTORIZADO: VIVIANA DEL PILAR CÁRDENAS

20-01-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : KARINA SUSANA VERA BRAVO
 Nombre Fantasia :
 Rut : 11.417.656-7
 Rol : **491**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 13-09-1969
 Región : REGIÓN DE COQUIMBO
 Comuna : LA SERENA
 Domicilio : AVENIDA LAS TORRES N° 3207
 Teléfono : 75568945 -
 Fax :
 E-mail : karinaverab@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	6	15-01-2015	20-01-2015	15-01-2021
Ultima	6	15-01-2015	20-01-2015	15-01-2021

ANOTACIONES

Detalle

20.01.2015
 SE RATIFICA RES.E.NRO. 006, DE 15.01.2015.

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	6	15-01-2015

REGIONES

Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	6	15-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	6	15-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DE ATACAMA	6	15-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	6	15-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	6	15-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	6	15-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DEL MAULE	6	15-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	6	15-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	6	15-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	6	15-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	6	15-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	6	15-01-2015	20-01-2015
REGIÓN METROPOLITANA	6	15-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	6	15-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	6	15-01-2015	20-01-2015

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad			
No existe Información registrada						
INFORME TECNICO						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
15-01-2015	2	..	LUISA GALLEGO GARRIDO			
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES						
Emisión		Vencimiento				
14/01/2015		14/03/2015				
INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
14/01/2015	0	0	14/01/2015	14/01/2016	sin observaciones	
CERTIFICADO EXPERIENCIA						
N° Documento	Región	Fecha Emisión	Monto	Inicio	Término	
No existe Información registrada						
SANCCIONES APLICADAS AL INSCRITO						
N° Resol.	Fecha Resolución	Fecha Inicio	Fecha Término	Tipo Sanción		
No existe Información registrada						
CAPACITACIONES						
Nombre Curso	Fecha Aprobación	Fecha Certificado	Fecha Vencimiento	Entidad Certificadora		
No existe Información registrada						
CERTIFICADO DE EXPERIENCIA SERVIU						
N° Documento	Fecha Emisión	Periodo de Inicio	Periodo de Término	Tipo Moneda	Cantidad	Servicio
No existe Información registrada						
ULTIMOS CERTIFICADO DE INSCRIPCION VIGENTE						
Emitido Desde	N° Certificado	Fecha de Emisión	Presentado en			
No existen Certificados emitidos desde el PORTAL No existen Certificados emitidos desde la INTRANET						