



ORD. N° 1536 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 1002, de fecha 15.07.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Luis Armando Varas Ramirez**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 06 AGO 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:

**LUIS ARMANDO VARAS RAMIREZ**  
RUT 12.079.989-4

**RES.E. N° 522/13.07.2015**  
**ROL 04-522**

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 23.07.2015, la inscripción solicitada.
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.



**CRISTIAN BURGOS MARTINEZ**  
COORDINADOR NACIONAL DEL REGISTRO DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA

**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

03-08-2015

## FICHA DE CONSTRUCTORES

## DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : LUIS ARMANDO VARGAS RAMIREZ  
 Nombre Fantasia : -  
 Rut : 12.079.989-4  
 Rol : **522**  
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL  
 Estado : VIGENTE  
 Fecha de Nacimiento : 16-05-1968  
 Región : REGIÓN DE COQUIMBO  
 Comuna : OVALLE  
 Domicilio : CALLE PAULINO ALFONSO, N° 916, MIRADOR III  
 Teléfono : 95026486 -  
 Fax :  
 E-mail : luisvarasramirez68@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	407	13-07-2015	23-07-2015	13-07-2021
Última	407	13-07-2015	23-07-2015	13-07-2021

## ANOTACIONES

## Detalle

23/07/2015  
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 407 DE FECHA 13/07/2015

## CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	407	13-07-2015

## REGIONES

## Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	407	13-07-2015	23-07-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	407	13-07-2015	23-07-2015
REGIÓN DE ATACAMA	407	13-07-2015	23-07-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	407	13-07-2015	23-07-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	407	13-07-2015	23-07-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	407	13-07-2015	23-07-2015
REGIÓN DEL MAULE	407	13-07-2015	23-07-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	407	13-07-2015	23-07-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	407	13-07-2015	23-07-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	407	13-07-2015	23-07-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	407	13-07-2015	23-07-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	407	13-07-2015	23-07-2015
REGIÓN METROPOLITANA	407	13-07-2015	23-07-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	407	13-07-2015	23-07-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	407	13-07-2015	23-07-2015

## CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad		
No existe Información registrada					
<b>INFORME TECNICO</b>					
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe		
14-07-2015	38	..	JUANA GONZALEZ ARAYA		
<b>CERTIFICADO DE ANTECEDENTES</b>					
Emisión		Vencimiento			
10/07/2015		10/09/2015			
<b>INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO</b>					
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones
22/06/2015	0	0	22/06/2015	22/06/2016	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					