



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 VARRAS 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						
INFORME TECNICO						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
14-07-2015	38	..	JUANA GONZALEZ ARAYA			
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES						
Emisión		Vencimiento				
10/07/2015		10/09/2015				
INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO						
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	
CERTIFICADO EXPERIENCIA						
N° Documento	Región	Fecha Emisión	Monto	Inicio	Término	
No existe Información registrada						
SANCIONES 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						