



ORD. N° 1538 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 1054, de fecha 24.07.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Felipe Andres Rivera Rivera**

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:

**FELIPE ANDRES RIVERA RIVERA**  
**RUT 14.116.355-8**

**RES.E. N° 446/24.07.2015**  
**ROL 04-528**

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 28.07.2015, la reinscripción 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.



**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 : FELIPE ANDRES RIVERA RIVERA  
 Nombre Fantasia : -  
 Rut : 14.116.355-8  
 Rol : 528  
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL  
 Estado : VIGENTE  
 Fecha de Nacimiento : 27-06-1981  
 Región : REGIÓN DE COQUIMBO  
 Comuna : VICUÑA  
 Domicilio : PASAJE GUALLIGUAICA, #4, POBLACION LISIANDENES  
 Teléfono : 99592520 -  
 Fax :  
 E-mail : ferivera77@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	446	24-07-2015	28-07-2015	24-07-2021
Última	446	24-07-2015	28-07-2015	24-07-2021

## ANOTACIONES

## Detalle

28/07/2015  
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 446 DE FECHA 24/07/2015

## CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	446	24-07-2015

## REGIONES

## Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	446	24-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	446	24-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE ATACAMA	446	24-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	446	24-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	446	24-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	446	24-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DEL MAULE	446	24-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	446	24-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	446	24-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	446	24-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	446	24-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	446	24-07-2015	28-07-2015
REGIÓN METROPOLITANA	446	24-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	446	24-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	446	24-07-2015	28-07-2015

## CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad				
No existe Información registrada							
<b>INFORME TECNICO</b>							
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe				
23-07-2015	49	..	LUISA GALLEGO GARRIDO				
<b>CERTIFICADO DE ANTECEDENTES</b>							
Emisión		Vencimiento					
14/07/2015		14/09/2015					
<b>INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO</b>							
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones		
14/07/2015	0	0	14/07/2015	14/07/2016	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							