



ORD. N° 1608 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 771, de fecha 10.08.2015

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Pablo Abel Aguilera Castillo**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 18 AGO 2015

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

A : **SECRETARIO REGIONAL MINISTERIAL DE VIVIENDA Y URBANISMO REGION DE LOS RIOS.**

1. Para ser revisados en esta Coordinadora Nacional, se recibieron antecedentes digitalizados con las Resoluciones, 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 prestador:

PABLO ABEL AGUILERA CASTILLO
Rut 8.595.556-K

RES.E. N° 257/06.08.2015
ROL 14 - 226

- 2 De acuerdo al análisis practicado en estas oficinas, con fecha 13/08/2014 se ratifica 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
DEPTO. COORDINADOR NAC. REG. CONTRATISTAS

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

17-08-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : PABLO ABEL AGUILERA CASTILLO
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 8.595.556-K
 Rol : **226**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 29-06-1962
 Región : REGIÓN DE LOS RÍOS
 Comuna : PAILLACO
 Domicilio : SAN MARTIN, NUMERO 432, PAILLACO
 Teléfono : 632421773 -
 Fax :
 E-mail : paacastillo@live.cl
 Inscrito en el Registro de Contratista : NO
 Región y Rol Anterior : No registra Información



RESOLUCIONES

	N° Resolución	Fecha Resolución	Fecha Ratificación	Vencimiento
Primera	257	06-08-2015	13-08-2015	06-08-2021
Última	257	06-08-2015	13-08-2015	06-08-2021

ANOTACIONES

Detalle

13/08/2015
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 1001 DE FECHA 03/08/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	257	06-08-2015

REGIONES

Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	257	06-08-2015	13-08-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	257	06-08-2015	13-08-2015
REGIÓN DE ATACAMA	257	06-08-2015	13-08-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	257	06-08-2015	13-08-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	257	06-08-2015	13-08-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	257	06-08-2015	13-08-2015
REGIÓN DEL MAULE	257	06-08-2015	13-08-2015
REGIÓN DEL BÍO BÍO	257	06-08-2015	13-08-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	257	06-08-2015	13-08-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	257	06-08-2015	13-08-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	257	06-08-2015	13-08-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	257	06-08-2015	13-08-2015
REGIÓN METROPOLITANA	257	06-08-2015	13-08-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	257	06-08-2015	13-08-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	257	06-08-2015	13-08-2015

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad			
No existe Información registrada						
INFORME TECNICO						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
04-08-2015	1	EL SOLICITANTE CUMPLE CON ENTREGAR TODOS LOS ANTEC..	EVELYNE SOTO VEJAR			
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES						
Emisión		Vencimiento				
23/07/2015		23/09/2015				
INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
22/07/2015	0	0	22/07/2015	22/07/2016	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						