



ORD. N° 1619 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 1113, de fecha 04.08.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Gerardo Ricardo Gallardo Gomez**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 18 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:

GERARDO RICARDO GALLARDO GOMEZ
RUT 10.353-450-K

RES.E. N° 483/04.08.2015
ROL 04-532

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 10.08.2015, 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.



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 : GERARDO RICARDO GALLARDO GOMEZ
 Nombre Fantasia :
 Rut : 10.353.450-K
 Rol : **532**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 12-07-1966
 Región : REGIÓN DE COQUIMBO
 Comuna : OVALLE
 Domicilio : CALLE HOLMERINA, N° 476, VILLA LAS TORRES
 Teléfono : (53)2631926 - 83645310
 Fax :
 E-mail : ggallardog@yahoo.es
 Inscrito en el Registro de Contratista : NO
 Región y Rol Anterior : No registra Información



RESOLUCIONES

	N° Resolución	Fecha Resolución	Fecha Ratificación	Vencimiento
Primera	483	04-08-2015	10-08-2015	04-08-2021
Ultima	483	04-08-2015	10-08-2015	04-08-2021

ANOTACIONES

Detalle

10/08/2015
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 483 DE FECHA 04/08/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	483	04-08-2015

REGIONES

Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	483	04-08-2015	10-08-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	483	04-08-2015	10-08-2015
REGIÓN DE ATACAMA	483	04-08-2015	10-08-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	483	04-08-2015	10-08-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	483	04-08-2015	10-08-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	483	04-08-2015	10-08-2015
REGIÓN DEL MAULE	483	04-08-2015	10-08-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	483	04-08-2015	10-08-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	483	04-08-2015	10-08-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	483	04-08-2015	10-08-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	483	04-08-2015	10-08-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	483	04-08-2015	10-08-2015
REGIÓN METROPOLITANA	483	04-08-2015	10-08-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	483	04-08-2015	10-08-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	483	04-08-2015	10-08-2015

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad			
No existe Información registrada						
INFORME TECNICO						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
03-08-2015	55	..	JUANA GONZALEZ ARAYA			
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES						
Emisión		Vencimiento				
30/07/2015		30/09/2015				
INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
30/07/2015	0	0	30/07/2015	30/07/2016	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		
PORTAL	101094	13-08-2015		SERVIU IV REGION		
No existen Certificados emitidos desde la INTRANET						