



ORD. N° 1886

ANT. : Ord. N° 762, de fecha 03.09.2015

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Marcelo Andres Osses Becar**

ADJ. : Incluye ficha del constructor.

SANTIAGO, 16 SEP 2015

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

A : **SECRETARIO REGIONAL MINISTERIAL DE VIVIENDA Y URBANISMO REGION DE ATACAMA**

1. Para ser revisados 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 prestador:

MARCELO ANDRES OSSES BECAR
Rut 13.379.552-9

RES.E. N° 285/01.09.2015
ROL 03-150

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 10.09.2015, 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"

DIVISION TECNICA DE ESTUDIO Y FOMENTO HABITACIONAL
DEPARTAMENTO GESTIÓN DE PROVEEDORES Y REGISTROS TECNICOS

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

14-09-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : MARCELO ANDRES OSSES BECAR
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 13.379.552-9
 Rol : **150**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 19-12-1977
 Región : REGIÓN DE ATACAMA
 Comuna : COPIAPO
 Domicilio : PASAJE CHENA 461 PUCKARA
 Teléfono : 533370037 -
 Fax :
 E-mail : mosses@moinco.cl
 Inscrito en el Registro de Contratista : NO
 Región y Rol Anterior : No registra Información



RESOLUCIONES

| | N° Resolución | Fecha Resolución | Fecha Ratificación | Vencimiento |
|---------|---------------|------------------|--------------------|-------------|
| Primera | 285 | 01-09-2015 | 08-09-2015 | 01-09-2021 |
| Ultima | 285 | 01-09-2015 | 08-09-2015 | 01-09-2021 |

ANOTACIONES

Detalle

08/09/2015
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 285 DE FECHA 01/09/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

| Categoría | Año Experiencia | Monto en UF | N° Resolución | Fecha Resolución |
|-----------|-----------------|-------------|---------------|------------------|
| 4 | | 0 | 285 | 01-09-2015 |

REGIONES

| Detalle | Nro. Resolución | Fecha Resolución | Fecha de Ratificación |
|-----------------------------------------------------|-----------------|------------------|-----------------------|
| REGIÓN DE TARAPACÁ | 285 | 01-09-2015 | 08-09-2015 |
| REGIÓN DE ANTOFAGASTA | 285 | 01-09-2015 | 08-09-2015 |
| REGIÓN DE ATACAMA | 285 | 01-09-2015 | 08-09-2015 |
| REGIÓN DE COQUIMBO | 285 | 01-09-2015 | 08-09-2015 |
| REGIÓN DE VALPARAÍSO | 285 | 01-09-2015 | 08-09-2015 |
| REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS | 285 | 01-09-2015 | 08-09-2015 |
| REGIÓN DEL MAULE | 285 | 01-09-2015 | 08-09-2015 |
| REGIÓN DEL BIO BIO | 285 | 01-09-2015 | 08-09-2015 |
| REGIÓN DE LA ARAUCANÍA | 285 | 01-09-2015 | 08-09-2015 |
| REGIÓN DE LOS LAGOS | 285 | 01-09-2015 | 08-09-2015 |
| REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO | 285 | 01-09-2015 | 08-09-2015 |
| REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA | 285 | 01-09-2015 | 08-09-2015 |
| REGIÓN METROPOLITANA | 285 | 01-09-2015 | 08-09-2015 |
| REGIÓN DE LOS RÍOS | 285 | 01-09-2015 | 08-09-2015 |
| REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA | 285 | 01-09-2015 | 08-09-2015 |

CERTIFICADO TITULO

| Fecha de Título | Año | Título Profesional | Universidad | | |
|----------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| No existe Información registrada | | | | | |
| INFORME TECNICO | | | | | |
| Fecha | Número | Observación | Responsable Informe | | |
| 28-08-2015 | 19 | queda habilitado para estar inscrito en 4 Categorí.. | LUIS HUMBERTO ROJAS CAMPUSANO | | |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES | | | | | |
| Emisión | | Vencimiento | | | |
| 13/08/2015 | | 13/10/2015 | | | |
| INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO | | | | | |
| Fecha Solicitud | N° Dcto. Impagos | Monto Impago | Fecha Consulta | Fecha Vencimiento | Observaciones |
| 19/08/2015 | 0 | 0 | 19/08/2015 | 19/08/2016 | NO REGISTRA INFORMACION |
| 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 | | | | | |