



ORD. N° 058 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 1043, de fecha 20.11.2014.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Nelson Romero González**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, **12 ENE. 2015**

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

A : SECRETARIO REGIONAL MINISTERIAL DE VIVIENDA Y URBANISMO REGION DE TARAPACA.

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 postulante:

NELSON ALBERTO ROMERO GONZALEZ

**RES.E. N° 654/11.11.2014.
ROL 01-182**

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 26.12.2014, las inscripciones efectuadas.
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

VCB

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: VIVIANA DEL PILAR CÁRDENAS

09-01-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : NELSON ALBERTO ROMERO GONZALEZ
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 6.104.370-5
 Rol : **182**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 08-04-1947
 Región : REGIÓN DE TARAPACÁ
 Comuna : IQUIQUE
 Domicilio : OSCAR BONILLA N° 368
 Teléfono : 72586970 -
 Fax :
 E-mail :
 Inscrito en el Registro de Contratista : NO
 Región y Rol Anterior : No registra Información



RESOLUCIONES

	N° Resolución	Fecha Resolución	Fecha Ratificación	Vencimiento
Primera	654	11-11-2014	26-12-2014	11-11-2020
Ultima	654	11-11-2014	26-12-2014	11-11-2020

ANOTACIONES

Detalle

26/12/2014
 RATIFICA RESOLUCION N° 1763 DE FECHA 10/12/2014

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	654	11-11-2014

REGIONES

Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	654	11-11-2014	26-12-2014
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	654	11-11-2014	26-12-2014
REGIÓN DE ATACAMA	654	11-11-2014	
REGIÓN DE COQUIMBO	654	11-11-2014	26-12-2014
REGIÓN DE VALPARAÍSO	654	11-11-2014	26-12-2014
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	654	11-11-2014	26-12-2014
REGIÓN DEL MAULE	654	11-11-2014	26-12-2014
REGIÓN DEL BIO BIO	654	11-11-2014	26-12-2014
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	654	11-11-2014	26-12-2014
REGIÓN DE LOS LAGOS	654	11-11-2014	26-12-2014
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	654	11-11-2014	26-12-2014
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	654	11-11-2014	26-12-2014
REGIÓN METROPOLITANA	654	11-11-2014	26-12-2014
REGIÓN DE LOS RÍOS	654	11-11-2014	26-12-2014
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	654	11-11-2014	26-12-2014

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad			
No existe Información registrada						
INFORME TECNICO						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
07-10-2014	68		JUAN CARLOS PALAPE SOTO			
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES						
Emisión		Vencimiento				
09/09/2014		09/11/2014				
17/12/2014		17/02/2015				
INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
09/09/2014	0	0	09/09/2014	09/09/2015		
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						