



ORD. N° 325 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 164, de fecha 30.01.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Hardy Jonathan Leiva Muñoz**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, **09 FEB. 2015**

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

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

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.

HARDY JONATHAN LEIVA MUÑOZ

**RES.E. N° 81/28.01.2015.
ROL 10-972**

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 03.02.2014, 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"



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

06-02-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : HARDY JONATHAN LEIVA MUÑOZ
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 16.957.896-6
 Rol : **972**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 14-04-1988
 Región : REGIÓN DE LOS LAGOS
 Comuna : LOS MUERMOS
 Domicilio : BERNARDO O HIGGINS, NO 51, LOS MUERMOS
 Teléfono : 73061555 - 96767233
 Fax :
 E-mail : hleivafp@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	81	28-01-2015	03-02-2015	28-01-2021
Última	81	28-01-2015	03-02-2015	28-01-2021

ANOTACIONES

Detalle

EL USUARIO CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBIRSE EN CUARTA CATEGORÍA.
 03/02/2015

RATIFICA RESOLUCION N° 81 DE FECHA 28/01/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	81	28-01-2015

REGIONES

Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	81	28-01-2015	03-02-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	81	28-01-2015	03-02-2015
REGIÓN DE ATACAMA	81	28-01-2015	03-02-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	81	28-01-2015	03-02-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	81	28-01-2015	03-02-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	81	28-01-2015	03-02-2015
REGIÓN DEL MAULE	81	28-01-2015	03-02-2015
REGIÓN DEL BÍO BÍO	81	28-01-2015	03-02-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	81	28-01-2015	03-02-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	81	28-01-2015	03-02-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	81	28-01-2015	03-02-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	81	28-01-2015	03-02-2015
REGIÓN METROPOLITANA	81	28-01-2015	03-02-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	81	28-01-2015	03-02-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	81	28-01-2015	03-02-2015

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad
		No existe Información registrada	

INFORME TECNICO

Fecha	Número	Observación	Responsable Informe
27-01-2015	12	EL USUARIO CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBI..	DORA MATILDE CARDENAS PEREZ

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Emisión	Vencimiento
22/01/2015	22/03/2015

INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO

Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones
22/01/2015	0	0	22/01/2015	22/01/2016	SIN OBSERVACIÓN.

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		