



ORD. N° 457

ANT. : Vuestro Ord. N° 143, de fecha 03.02.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Juan David Vergara Moreno**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, **26 FEB. 2015**

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

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:

JUAN DAVID VERGARA MORENO

**RES.E. N° 29/03.02.2015
ROL 04-495**

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 05.02.2015, la inscripción efectuada.
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.



AVV

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

25-02-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : JUAN DAVID VERGARA MORENO
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 9.568.287-1
 Rol : **495**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 30-07-1964
 Región : REGIÓN DE COQUIMBO
 Comuna : SALAMANCA
 Domicilio : CALLE CALLEJON VECCINAL, N° 10, EL COMUELO
 Teléfono : 97190645 -
 Fax :
 E-mail : juanvergaramoreno@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	29	03-02-2015	05-02-2015	03-02-2021
Ultima	29	03-02-2015	05-02-2015	03-02-2021

ANOTACIONES

Detalle

05/02/2015
 RATIFICA RESOLUCION N° 29 DE FECHA 03/02/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	29	03-02-2015

REGIONES

Detalle	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	29	03-02-2015	05-02-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	29	03-02-2015	05-02-2015
REGIÓN DE ATACAMA	29	03-02-2015	05-02-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	29	03-02-2015	05-02-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	29	03-02-2015	05-02-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	29	03-02-2015	05-02-2015
REGIÓN DEL MAULE	29	03-02-2015	05-02-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	29	03-02-2015	05-02-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	29	03-02-2015	05-02-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	29	03-02-2015	05-02-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	29	03-02-2015	05-02-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	29	03-02-2015	05-02-2015
REGIÓN METROPOLITANA	29	03-02-2015	05-02-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	29	03-02-2015	05-02-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	29	03-02-2015	05-02-2015

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad			
No existe Información registrada						
INFORME TECNICO						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
02-02-2015	6	..	JUANA GONZALEZ ARAYA			
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES						
Emisión		Vencimiento				
02/02/2015		02/04/2015				
INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
02/02/2015	0	0	02/02/2015	02/02/2016	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 INSCRIPCIÓN VIGENTE						
Emitido Desde	N° Certificado	Fecha de Emisión	Presentado en			
No existen Certificados emitidos desde el PORTAL No existen Certificados emitidos desde la INTRANET						