



ORD. N° 637

ANT. : Vuestro Ord. N° 407, de fecha 17.03.2015.

MAT. : Ratifica resolución que reinscribe a **Roberto Hernan Vargas Alvarado**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, **25 MAR. 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 reinscripción en el Registro Nacional de Constructores de Viviendas Sociales, Modalidad Privada del Ministerio de Vivienda y Urbanismo, del prestador.

**ROBERTO HERNAN VARGAS ALVARADO**

**RES.E. N°317/17.03.2015.  
ROL 10-413**

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 19.03.2015, la reinscripción solicitada.
3. Se agradecerá tener presente las instrucciones entregadas por el Sr. Subsecretario, contenidas en el Ord. N° 305 de 11.05.2010.

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

  
**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"

**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**

24-03-2015

**FICHA DE CONSTRUCTORES****DATOS DEL INSCRITO**

Nombre/Razón Social	: ROBERTO HERNAN VARGAS ALVARADO
Nombre Fantasia	: -
Rut	: 13.170.173-K
Rol	: <b>413</b>
Calidad Jurídica	: PERSONA NATURAL
Estado	: VIGENTE
Fecha de Nacimiento	: 14-03-1977
Región	: REGIÓN DE LOS LAGOS
Comuna	: PUQUELDON
Domicilio	: ALDACHILDO, SIN NUMERO, PUQUELDON
Teléfono	: 99014212 -
Fax	: -
E-mail	: roberto9901@hotmail.com
Inscrito en el Registro de Contratista	: NO
Región y Rol Anterior	: No registra Información

**RESOLUCIONES**

	N° Resolución	Fecha Resolución	Fecha Ratificación	Vencimiento
Primera	227	03-03-2009	07-03-2009	03-03-2015
Última	317	17-03-2015	19-03-2015	17-03-2021

**ANOTACIONES**

## Detalle

SE RATIFICA RES.E.N° 227, DE 03.03.2009.  
 EL CONSTRUCTOR CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA REINSCRIBIRSE EN TERCERA CATEGORIA.  
 19/03/2015  
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 317 DE FECHA 17/03/2015

**CATEGORIAS DEL INSCRITO**

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
3		13.443	317	17-03-2015

**REGIONES**

## Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	317	17-03-2015	19-03-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	317	17-03-2015	19-03-2015
REGIÓN DE ATACAMA	317	17-03-2015	19-03-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	317	17-03-2015	19-03-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	317	17-03-2015	19-03-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	317	17-03-2015	19-03-2015
REGIÓN DEL MAULE	317	17-03-2015	19-03-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	317	17-03-2015	19-03-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	317	17-03-2015	19-03-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	317	17-03-2015	19-03-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	317	17-03-2015	19-03-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	317	17-03-2015	19-03-2015
REGIÓN METROPOLITANA	317	17-03-2015	19-03-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	317	17-03-2015	19-03-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	317	17-03-2015	19-03-2015

## CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad
No existe Información registrada			

## INFORME TECNICO

Fecha	Número	Observación	Responsable Informe
16-03-2015	33	EL CONSTRUCTOR CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA REIN..	DORA MATILDE CARDENAS PEREZ
03-03-2009	33	EL USUARIO CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBI..	DORA CARDENAS PEREZ

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Emisión	Vencimiento
11/02/2009	11/04/2009
13/03/2015	13/05/2015

## INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO

Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones
13/03/2015	0	0	13/03/2015	13/03/2016	SIN OBSERVACIÓN.
14/08/2014	0	0	14/08/2014	14/08/2015	SIN OBSERVACIÓN.
07/06/2013	0	0	07/06/2013	07/06/2014	SIN OBSERVACIÓN.
30/03/2012	0	0	30/03/2012	30/03/2013	sin observaciones
14/02/2011	0	0	14/02/2011	14/02/2012	No posee documentos impagos y/o protestados a la fecha de emisión de este informe.
09/02/2010	0	0	09/02/2010	09/02/2011	No posee documentos impagos y/o protestados a la fecha de emisión de este informe.
17/03/2009	0	0	17/03/2009	17/03/2010	No posee documentos impagos y/o protestados a la fecha de emisión de este informe.
03/03/2009	0	0	03/03/2009	03/03/2010	No posee documentos impagos y/o protestados a la fecha de emisión de este informe.

## CERTIFICADO EXPERIENCIA

N° Documento	Región	Fecha Emisión	Monto	Inicio	Término
39	10	29-07-2014	13.443 U.F.	2009	2014

## 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
39	29-07-2014	2009	2014	U.F.	13443	SERVIU 10

## 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			