

ORD. N° 1 2 6 2 /

ANT. : Ord. N° 383, de fecha 03.06.2015

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Alejandro Manuel Herrera Vargas**

ADJ. : Incluye ficha del constructor.

SANTIAGO, 30 JUN 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:

ALEJANDRO MANUEL HERRERA VARGAS
Rut 18.968.097-K

RES.E. N° 134/17.05.2015.
ROL 03-139

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 11.06.2014, 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.


JEEF
CRISTIAN BURGOS MARTÍNEZ
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"

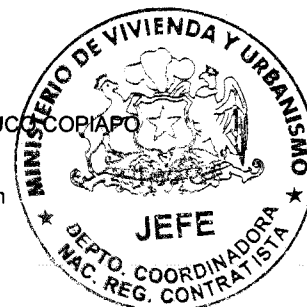
MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO
 DIVISION TECNICA DE ESTUDIOS Y FOMENTO HABITACIONAL
 REGISTROS TECNICOS
 REGISTRO NACIONAL DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA
 FUNCIONARIO AUTORIZADO: ALEJANDRO ALBERTO VALDEBENITO

25-06-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : ALEJANDRO MANUEL HERRERA VARGAS
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 18.968.097-K
 Rol : **139**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 27-10-1994
 Región : REGIÓN DE ATACAMA
 Comuna : COPIAPO
 Domicilio : ICALMA 1187 VILLA ARAUCO COPIAPO
 Teléfono : - 41331999
 Fax :
 E-mail : karen-pop-92@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	134	27-05-2015	11-06-2015	27-05-2021
Última	134	27-05-2015	11-06-2015	27-05-2021

ANOTACIONES

Detalle

11/06/2015
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 134 DE FECHA 17/05/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	134	27-05-2015

REGIONES

Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	134	27-05-2015	11-06-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	134	27-05-2015	11-06-2015
REGIÓN DE ATACAMA	134	27-05-2015	11-06-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	134	27-05-2015	11-06-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	134	27-05-2015	11-06-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	134	27-05-2015	11-06-2015
REGIÓN DEL MAULE	134	27-05-2015	11-06-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	134	27-05-2015	11-06-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	134	27-05-2015	11-06-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	134	27-05-2015	11-06-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	134	27-05-2015	11-06-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	134	27-05-2015	11-06-2015
REGIÓN METROPOLITANA	134	27-05-2015	11-06-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	134	27-05-2015	11-06-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	134	27-05-2015	11-06-2015

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad			
No existe Información registrada						
INFORME TECNICO						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
27-05-2015	6	queda habilitado para estar inscrito en 4 Categori..	LUIS HUMBERTO ROJAS CAMPUSANO			
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES						
Emisión		Vencimiento				
20/05/2015		20/07/2015				
INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
20/05/2015	0	0	20/05/2015	20/05/2016	NO REGISTRA INFORMACION	
CERTIFICADO EXPERIENCIA						
N° Documento	Región	Fecha Emisión	Monto	Inicio	Término	
No existe Información registrada						
SANCCIONES 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						