

(A LLENAR POR REPRESENTANTE LEGAL ENTIDAD PATROCINANTE)

1. DATOS ENTIDAD PATROCINANTE

NOMBRE / RAZON SOCIAL ENTIDAD PATROCINANTE	
R.U.T.	
DOMICILIO	

NOMBRE PROYECTO			
PROGRAMA FSV - PPPF	REGION	COMUNA	Nº FAMILIAS

NOMBRE / RAZON SOCIAL			
R.U.T.			
REGISTRO CONTRATISTAS - A1	CATEGORIA	REGISTRO CONSTRUCTORES DE VIVIENDA SOCIAL	CATEGORIA

Nº de años durante los cuales la empresa ha ejecutado proyectos para SERVIU.	Nº AÑOS	OBRAS HABITACIONALES	Nº UNIDADES
		Programa de Protección del Patrimonio Familiar	
		Programa Fondo Solidario de Vivienda	

	MONTO (PESOS \$)
A) CAPITAL ACREDITADO	
B) SALDO DE OBRAS ACTUALIZADO	
C) 15% SALDO OBRAS ACTUALIZADO	
D) CAPACIDAD ECONOMICA DISPONIBLE (A-C)	
E) VALOR OBRA A POSTULAR	
F) 15% VALOR OBRA A POSTULAR	

➤ Si "D" es mayor que "F", el prestador tiene C.E.D. para postular al proyecto.
 ➤ Si "D" es menor que "F", el prestador no tiene C.E.D. para postular al proyecto.
