



ORD. N° 1424 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 1000, de fecha 01.07.2015.

MAT. : Ratifica resolución que reinscribe a **Jose Luis Maldonado Soto**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 22 JUL 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**

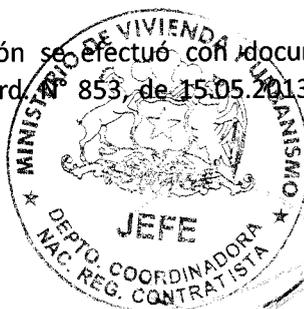
1. Para ser revisados en esta Coordinadora Nacional, se recibió antecedentes digitalizados con la Resolución, Informes y demás documentos correspondientes a la reinscripción en el Registro Nacional de Constructores de Viviendas Sociales, Modalidad Privada del Ministerio de Vivienda y Urbanismo, del prestador.

JOSE LUIS MALDONADO SOTO
Rut 9.952.263-1

RES.E. N°815/08.06.2015.
ROL 10-464

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 09.07.2015, 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.



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

20-07-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : JOSE LUIS MALDONADO SOTO
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 9.952.263-1
 Rol : **464**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 20-06-1970
 Región : REGIÓN DE LOS LAGOS
 Comuna : CALBUCO
 Domicilio : SARGENTO ALDEA, NO 152 CALBUCO
 Teléfono : 93751171 -
 Fax :
 E-mail : joseluis641@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	541	29-04-2009	19-05-2009	29-04-2015
Última	815	08-06-2015	09-07-2015	08-06-2021

ANOTACIONES

Detalle

SE RATIFICA RES.E.N° 541, DE 29.04.2009.
 EL CONSTRUCTOR CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA REINSCRIBIRSE EN CUARTA CATEGORIA.
 09/07/2015
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 815 DE FECHA 08/06/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	815	08-06-2015

REGIONES

Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	815	08-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	815	08-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DE ATACAMA	815	08-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	815	08-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	815	08-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	815	08-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DEL MAULE	815	08-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	815	08-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	815	08-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	815	08-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	815	08-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	815	08-06-2015	09-07-2015
REGIÓN METROPOLITANA	815	08-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	815	08-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	815	08-06-2015	09-07-2015

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad
No existe Información registrada			

INFORME TECNICO

Fecha	Número	Observación	Responsable Informe
05-06-2015	67	EL CONSTRUCTOR CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA REIN..	DORA MATILDE CARDENAS PEREZ
29-04-2009	83	EL USUARIO CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBI..	DORA CARDENAS PEREZ

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Emisión	Vencimiento
09/03/2009	09/05/2009
26/05/2015	26/07/2015

INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO

Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones
04/06/2015	0	0	04/06/2015	04/06/2016	SIN OBSERVACIÓN.
02/06/2014	0	0	02/06/2014	02/06/2015	SIN OBSERVACIÓN
10/04/2013	0	0	10/04/2013	10/04/2014	SIN OBSERVACIÓN.
05/12/2011	0	0	05/12/2011	05/12/2012	No posee documentos impagos y/o protestados a la fecha de emisión de este informe.
19/05/2009	0	0	19/05/2009	19/05/2010	No posee documentos impagos y/o protestados a la fecha de emisión de este informe.
29/04/2009	0	0	29/04/2009	29/04/2010	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
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			