



ORD. N° 1546 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 835 de fecha 23.07.2015

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Angelo Sebastian San Francisco San Francisco**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 06 AGO 2015

DE : **COORDINADOR NACIONAL DEL REGISTRO DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA**

A : **SECRETARIO REGIONAL MINISTERIAL DE VIVIENDA Y URBANISMO REGION DE ANTOFAGASTA**

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 postulante:

ANGELO SEBASTIAN SAN FRANCISCO SAN FRANCISCO
Rut 15.025.907-K

RES.E. N° 544/22.07.2015.
ROL 02-329

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 28.07.2015, 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.


AW


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

03-08-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : ANGELO SEBASTIAN SAN FRANCISCO SAN FRANCISCO
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 15.025.907-K
 Rol : **329**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 22-01-1984
 Región : REGIÓN DE ANTOFAGASTA
 Comuna : TALTAL
 Domicilio : PASAJE ALESSANDRI 750 POBLACION VIGIL
 Teléfono : 962476280 -
 Fax :
 E-mail : asanfco@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	544	22-07-2015	27-07-2015	22-07-2021
Ultima	544	22-07-2015	27-07-2015	22-07-2021

ANOTACIONES

Detalle

27/07/2015
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 544 DE FECHA 22/07/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	544	22-07-2015

REGIONES

Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	544	22-07-2015	27-07-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	544	22-07-2015	27-07-2015
REGIÓN DE ATACAMA	544	22-07-2015	27-07-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	544	22-07-2015	27-07-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	544	22-07-2015	27-07-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	544	22-07-2015	27-07-2015
REGIÓN DEL MAULE	544	22-07-2015	27-07-2015
REGIÓN DEL BÍO BÍO	544	22-07-2015	27-07-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	544	22-07-2015	27-07-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	544	22-07-2015	27-07-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	544	22-07-2015	27-07-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	544	22-07-2015	27-07-2015
REGIÓN METROPOLITANA	544	22-07-2015	27-07-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	544	22-07-2015	27-07-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	544	22-07-2015	27-07-2015

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad			
No existe Información registrada						
INFORME TECNICO						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
22-07-2015	13	..	JOSE MEDEL AYALA			
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES						
Emisión		Vencimiento				
20/07/2015		20/09/2015				
INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
21/07/2015	0	0	21/07/2015	21/07/2016	no tiene	
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						