



ORD. N° 1684

ANT. : Vuestro Ord. N° 848, de fecha 13.08.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Juan Avelino Ignacio Lozano**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 26 AGO 2015

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

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

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:

JUAN AVELINO IGNACIO LOZANO
Rut 6.848.028-3

RES.E. N° 633/12.08.2015.
ROL 01-202

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 18/08/2015, 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.


AVV

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

25-08-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : JUAN AVELINO IGNACIO LOZANO
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 6.648.028-3
 Rol : **202**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 06-06-1951
 Región : REGIÓN DE TARAPACÁ
 Comuna : ALTO HOSPICIO
 Domicilio : PASAJE FINLANDIA MANZANA 73 SITIO 4, POBLADO
 Teléfono : 97694106 -
 Fax :
 E-mail :
 Inscrito en el Registro de Contratista : NO
 Región y Rol Anterior : No registra Información



RESOLUCIONES

	N° Resolución	Fecha Resolución	Fecha Ratificación	Vencimiento
Primera	633	12-08-2015	18-08-2015	12-08-2021
Ultima	633	12-08-2015	18-08-2015	12-08-2021

ANOTACIONES

Detalle

18/08/2015
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 633 DE FECHA 12/08/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	633	12-08-2015

REGIONES

Detalle	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	633	12-08-2015	18-08-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	633	12-08-2015	18-08-2015
REGIÓN DE ATACAMA	633	12-08-2015	18-08-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	633	12-08-2015	18-08-2015

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad
		No existe Información registrada	

INFORME TECNICO

Fecha	Número	Observación	Responsable Informe
11-08-2015	109	..	SANTIAGO DIAZ FUENTES

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Emisión
03/08/2015Vencimiento
03/10/2015

INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO

Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones
03/08/2015	0	0	03/08/2015	03/08/2016	

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			