

ORD. N° 1784

ANT. : Vuestro Ord. N° 1284, de fecha 31.08.2015.  
MAT. : Ratifica resolución que reinscribe a **Alamiro de la Cruz Valle Lanas**  
ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 04 SEP 2015

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

**A : JEFE DEPTO. PLANES Y PROGRAMAS SEREMI REGION DE COQUIMBO**


1. Para ser revisado 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 postulante:

**ALAMIRO DE LA CRUZ VALLE LANAS**  
**RUT 6.734.344-1**

**RES.E. N° 574/28.08.2015**  
**ROL 04-294**

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 03.09.2015, 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.
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.

  
**CRISTIAN BURGOS MARTINEZ**  
**COORDINADOR NACIONAL DEL REGISTRO DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA**  
**JEFE**  
MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO  
DEPTO. COORDINADORA NAC. REG. CONTRATISTA

**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

03-09-2015

## FICHA DE CONSTRUCTORES

## DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : ALAMIRO DE LA CRUZ VALLE LANAS  
 Nombre Fantasia : -  
 Rut : 6.734.344-1  
 Rol : **294**  
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL  
 Estado : VIGENTE  
 Fecha de Nacimiento : 21-09-1951  
 Región : REGIÓN DE COQUIMBO  
 Comuna : COMBARBALA  
 Domicilio : PSJE. HNOS. CARRERA Nº 734  
 Teléfono : (053)2741791 -  
 Fax : 97453202  
 E-mail : ericrvc@yahoo.es  
 Inscrito en el Registro de Contratista : NO  
 Región y Rol Anterior : No registra Información



## RESOLUCIONES

	N° Resolución	Fecha Resolución	Fecha Ratificación	Vencimiento
Primera	631	28-08-2009	04-09-2009	28-08-2015
Última	574	28-08-2015	03-09-2015	28-08-2021

## ANOTACIONES

## Detalle

RATIFICA RESOLUCION N° 631 DEL 28/08/2009  
 03/09/2015  
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 574 DE FECHA 28/08/2015

## CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	574	28-08-2015

## REGIONES

Detalle	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	574	28-08-2015	03-09-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	574	28-08-2015	03-09-2015
REGIÓN DE ATACAMA	574	28-08-2015	03-09-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	574	28-08-2015	03-09-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	574	28-08-2015	03-09-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	574	28-08-2015	03-09-2015
REGIÓN DEL MAULE	574	28-08-2015	03-09-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	574	28-08-2015	03-09-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	574	28-08-2015	03-09-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	574	28-08-2015	03-09-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	574	28-08-2015	03-09-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	574	28-08-2015	03-09-2015
REGIÓN METROPOLITANA	574	28-08-2015	03-09-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	574	28-08-2015	03-09-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	574	28-08-2015	03-09-2015

## CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad
No existe Información registrada			

INFORME TECNICO			
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe
28-08-2015	574	..	LUISA GALLEGOS GARRIDO
26-08-2009	324	..	JUANA GONZALEZ ARAYA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES	
Emisión	Vencimiento
24/08/2009	24/10/2009
25/08/2015	25/10/2015

INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO					
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones
25/08/2015	0	0	25/08/2015	25/08/2016	sin observaciones
25/08/2015	0	0	25/08/2015	25/08/2016	SIN OBSERVACIONES
04/09/2009	0	0	04/09/2009	04/09/2010	No posee documentos impagos y/o protestados a la fecha de emisión de este informe.
28/08/2009	0	0	28/08/2009	28/08/2010	No posee documentos impagos y/o protestados a la fecha de emisión de este informe.
24/08/2009	0	0	24/08/2009	24/08/2010	

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			
Emitado Desde	N° Certificado	Fecha de Emisión	Presentado en
No existen Certificados emitidos desde el PORTAL			
No existen Certificados emitidos desde la INTRANET			