



ORD. N° 1831

ANT. : Vuestro Ord. N° 1019 de fecha 27.08.2015

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Fabio Matias Sandoval Soto**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, **09 SEP 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:

FABIO MATIAS SANDOVAL SOTO
Rut 17.915.098-0

RES.E. N° 684/27.08.2015.
ROL 02-331

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 07.09.2015, 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.

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

08-09-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : FABIO MATIAS SANDOVAL SOTO
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 17.915.098-0
 Rol : **331**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 29-03-1991
 Región : REGIÓN DE ANTOFAGASTA
 Comuna : TOCOPILLA
 Domicilio : ESMERALDA 2675
 Teléfono : 65097947 - 73429244
 Fax :
 E-mail : fabio.sandoval57@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	684	27-08-2015	07-09-2015	27-08-2021
Última	684	27-08-2015	07-09-2015	27-08-2021

ANOTACIONES

Detalle

07/09/2015
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 684 DE FECHA 27/08/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	684	27-08-2015

REGIONES

Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	684	27-08-2015	07-09-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	684	27-08-2015	07-09-2015
REGIÓN DE ATACAMA	684	27-08-2015	07-09-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	684	27-08-2015	07-09-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	684	27-08-2015	07-09-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	684	27-08-2015	07-09-2015
REGIÓN DEL MAULE	684	27-08-2015	07-09-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	684	27-08-2015	07-09-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	684	27-08-2015	07-09-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	684	27-08-2015	07-09-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	684	27-08-2015	07-09-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	684	27-08-2015	07-09-2015
REGIÓN METROPOLITANA	684	27-08-2015	07-09-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	684	27-08-2015	07-09-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	684	27-08-2015	07-09-2015

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad			
No existe Información registrada						
INFORME TECNICO						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
26-08-2015	21	..	JOSE MEDEL AYALA			
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES						
Emisión		Vencimiento				
24/08/2015		24/10/2015				
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	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						