



ORD. N° 1915 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 927, de fecha 03.09.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Juan Andres Valdenegro Vega**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 17 SEP 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 ANDRES VALDENEGRO VEGA
Rut 13.914.159-8

RES.E. N° 690/25.08.2015.
ROL 01-203

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 08/09/2015, 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
* DEPTO. COORDINACION NAC. REG. CONSTRUC. SOCIALES *

AVV

DISTRIBUCION:

- Destinatario(C/Antecedentes)
- Departamento Gestión de Proveedores y Registros Técnicos
- "Ley de Transparencia Art.N°7/g"

DIVISION TECNICA DE ESTUDIO Y FOMENTO HABITACIONAL
DEPARTAMENTO GESTIÓN DE PROVEEDORES Y REGISTROS TECNICOS

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

11-09-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : JUAN ANDRES VALDENEGRO VEGA
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 13.914.159-8
 Rol : **203**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 21-11-1980
 Región : REGIÓN DE TARAPACÁ
 Comuna : IQUIQUE
 Domicilio : AV. SALVADOR ALLENDE 3588
 Teléfono : 90753123 -
 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	708	01-09-2015	08-09-2015	01-09-2021
Ultima	708	01-09-2015	08-09-2015	01-09-2021

ANOTACIONES

Detalle

08/09/2015
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 708 DE FECHA 01/09/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	708	01-09-2015

REGIONES

Detalle	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	708	01-09-2015	08-09-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	708	01-09-2015	08-09-2015
REGIÓN DE ATACAMA	708	01-09-2015	08-09-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	708	01-09-2015	08-09-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	708	01-09-2015	08-09-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	708	01-09-2015	08-09-2015
REGIÓN DEL MAULE	708	01-09-2015	08-09-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	708	01-09-2015	08-09-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	708	01-09-2015	08-09-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	708	01-09-2015	08-09-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	708	01-09-2015	08-09-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	708	01-09-2015	08-09-2015
REGIÓN METROPOLITANA	708	01-09-2015	08-09-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	708	01-09-2015	08-09-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	708	01-09-2015	08-09-2015

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título 20-02-2006	Año 2006	Título Profesional ARQUITECTO	Universidad U. ARTURO PRAT		
INFORME TECNICO					
Fecha 31-08-2015	Número 111	Observación	Responsable Informe SANTIAGO DIAZ FUENTES		
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES					
Emisión 24/08/2015			Vencimiento 24/10/2015		
INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO					
Fecha Solicitud 04/08/2015	N° Dcto. Impagos 0	Monto Impago 0	Fecha Consulta 04/08/2015	Fecha Vencimiento 04/08/2016	Observaciones
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					