



0611

ORD. N° \_\_\_\_\_/

ANT. : Vuestro Ord. N° 3521, de fecha 24.12.2014

MAT. : Ratifica resoluciones que inscriben a **Yohana Angulo Muñoz y Otro.**

ADJ. : Incluye Ficha de los Constructores

SANTIAGO, **12 ENE. 2015**

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

**A : JEFA DEPARTAMENTO PLANES Y PROGRAMAS SEREMI REGION DE VALPARAISO**

1. Para ser revisados en esta Coordinadora Nacional, se recibieron antecedentes digitalizados con las Resoluciones, Informes y demás documentos correspondientes a las inscripciones y reinscripciones en el Registro Nacional de Constructores de Viviendas Sociales, Modalidad Privada del Ministerio de Vivienda y Urbanismo, de los postulantes:

**YOHANA EDITH ANGULO MUÑOZ**

**RES.E. N° 2455/12.12.2014.  
ROL 05-701**

**RICHARD ANDRES OLIVARES OLGUIN**

**RES.E. N° 2456/12.12.2014.  
ROL 05-702**

2. De acuerdo a los análisis practicados en estas oficinas, se ratifican con fecha 09.01.2015, las inscripciones efectuadas.
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

VCB

**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: VIVIANA DEL PILAR CÁRDENAS

09-01-2015

## FICHA DE CONSTRUCTORES

## DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : YOHANA EDITH ANGULO MUÑOZ  
 Nombre Fantasia :  
 Rut : 13.820.720-K  
 Rol : 701  
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL  
 Estado : VIGENTE  
 Fecha de Nacimiento : 05-10-1979  
 Región : REGIÓN DE VALPARAÍSO  
 Comuna : VALPARAISO  
 Domicilio : LAS ASTROMELIAS 1069  
 Teléfono : 7781023 - 323185720  
 Fax :  
 E-mail : jegafyconst@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	2455	12-12-2014	09-01-2015	12-12-2020
Ultima	2455	12-12-2014	09-01-2015	12-12-2020

## ANOTACIONES

## Detalle

09.01.2015  
 SE RATIFICA RES.E.NRO. 2455, DE 12.12.2014.

## CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	2455	12-12-2014

## REGIONES

Detalle	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE COQUIMBO	2455	12-12-2014	09-01-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	2455	12-12-2014	09-01-2015

## CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año Titulo Profesional	Universidad
	No existe Información registrada	

## INFORME TECNICO

Fecha	Número	Observación	Responsable Informe
04-12-2014	259		XIMENA CRUZ SOTO

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Emisión  
03/12/2014Vencimiento  
03/02/2015**INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO**

Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones
03/12/2014	0	0	03/12/2014	03/12/2015	

**CERTIFICADO EXPERIENCIA**

N° Documento	Región	Fecha Emisión	Monto	Inicio	Término
		No existe Información registrada			

**SANCCIONES 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 INSCRIPCIÓN VIGENTE**

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

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: VIVIANA DEL PILAR CÁRDENAS

09-01-2015

## FICHA DE CONSTRUCTORES

## DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : RICHARD ANDRES OLIVARES OLGUIN  
 Nombre Fantasia : -  
 Rut : 12.101.410-6  
 Rol : **702**  
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL  
 Estado : VIGENTE  
 Fecha de Nacimiento : 06-08-1979  
 Región : REGIÓN DE VALPARAÍSO  
 Comuna : LA LIGUA  
 Domicilio : PEÑUELAS 1152 VILLA LOS LAGOS  
 Teléfono : 85929703 -  
 Fax :  
 E-mail : ingerichard@live.cl  
 Inscrito en el Registro de Contratista : NO  
 Región y Rol Anterior : No registra Información

## RESOLUCIONES

	N° Resolución	Fecha Resolución	Fecha Ratificación	Vencimiento
Primera	2456	12-12-2014	09-01-2015	12-12-2020
Última	2456	12-12-2014	09-01-2015	12-12-2020

## ANOTACIONES

## Detalle

09.01.2015  
 SE RATIFICA RES.E.NRO. 2456, DE 12.12.2014.

## CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	2456	12-12-2014

## REGIONES

Detalle	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE VALPARAÍSO	2456	12-12-2014	09-01-2015

## CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad
		No existe Información registrada	

## INFORME TECNICO

Fecha	Número	Observación	Responsable Informe
28-11-2014	258	..	XIMENA CRUZ SOTO

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Emisión 27/11/2014			Vencimiento 27/01/2015		
<b>INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO</b>					
Fecha Solicitud 28/11/2014	N° Dcto. Impagos 0	Monto Impago 0	Fecha Consulta 28/11/2014	Fecha Vencimiento 28/11/2015	Observaciones
<b>CERTIFICADO EXPERIENCIA</b>					
N° Documento	Región	Fecha Emisión	Monto	Inicio	Término
No existe Información registrada					
<b>SANCCIONES APLICADAS AL INSCRITO</b>					
N° Resol.	Fecha Resolución	Fecha Inicio	Fecha Término	Tipo Sanción	
No existe Información registrada					
<b>CAPACITACIONES</b>					
Nombre Curso	Fecha Aprobación	Fecha Certificado	Fecha Vencimiento	Entidad Certificadora	
No existe Información registrada					
<b>CERTIFICADO DE EXPERIENCIA SERVIU</b>					
N° Documento	Fecha Emisión	Periodo de Inicio	Periodo de Término	Tipo Moneda	Cantidad Servicio
No existe Información registrada					
<b>ULTIMOS CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN VIGENTE</b>					
Emitido Desde	N° Certificado	Fecha de Emisión	Presentado en		
No existen Certificados emitidos desde el PORTAL					
No existen Certificados emitidos desde la INTRANET					