



ORD. N° 364

ANT. : Vuestro Ord. N° 129 de fecha 10.02.2015

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Miguel Arturo Proestakis Solari**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, **18 FEB. 2015**

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

**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:

**MIGUEL ARTURO PROESTAKIS SOLARI**

**RES.E. N° 75/09.02.2015.  
ROL 02-323**

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 17.02.2015, 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

17-02-2015

## FICHA DE CONSTRUCTORES

## DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : MIGUEL ARTURO PROESTAKIS SOLARI  
 Nombre Fantasia : -  
 Rut : 12.441.040-1  
 Rol : **323**  
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL  
 Estado : VIGENTE  
 Fecha de Nacimiento : 01-02-1972  
 Región : REGIÓN DE ANTOFAGASTA  
 Comuna : ANTOFAGASTA  
 Domicilio : PASAJE HECTOR HENRIQUEZ 9756  
 Teléfono : 552945239 - 98149761  
 Fax :  
 E-mail : miguelproestakis@hotmail.com  
 Inscrito en el Registro de Contratista : NO  
 Región y Rol Anterior : No registra Información



## RESOLUCIONES

	N° Resolución	Fecha Resolución	Fecha Ratificación	Vencimiento
Primera	75	09-02-2015	17-02-2014	09-02-2021
Ultima	75	09-02-2015	17-02-2015	09-02-2021

## ANOTACIONES

Detalle

17/02/2014  
 RATIFICA RESOLUCION N° 75 DE FECHA 09/02/2014

## CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	75	09-02-2015

## REGIONES

Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	75	09-02-2015	17-02-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	75	09-02-2015	17-02-2015
REGIÓN DE ATACAMA	75	09-02-2015	17-02-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	75	09-02-2015	17-02-2015
REGIÓN DE VALPARAISO	75	09-02-2015	17-02-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	75	09-02-2015	17-02-2015
REGIÓN DEL MAULE	75	09-02-2015	17-02-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	75	09-02-2015	17-02-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	75	09-02-2015	17-02-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	75	09-02-2015	17-02-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	75	09-02-2015	17-02-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	75	09-02-2015	17-02-2015
REGIÓN METROPOLITANA	75	09-02-2015	17-02-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	75	09-02-2015	17-02-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	75	09-02-2015	17-02-2015

## CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad			
No existe Información registrada						
<b>INFORME TECNICO</b>						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
09-02-2015	6	..	JOSE MEDEL AYALA			
<b>CERTIFICADO DE ANTECEDENTES</b>						
Emisión		Vencimiento				
03/02/2015		03/04/2015				
<b>INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO</b>						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
03/02/2015	0	0	03/02/2015	03/02/2016	NO TIENE	
<b>CERTIFICADO EXPERIENCIA</b>						
N° Documento	Región	Fecha Emisión	Monto	Inicio	Término	
No existe Información registrada						
<b>SANCIONES 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 INSCRIPCION 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						