



ORD. N° 371 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 188, de fecha 06.02.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Jose Aladin Queipuyao Pinoñanco**

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 LOS LAGOS**

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.

**JOSE ALADIN QUEIPUYAO PINOÑANCO**

**RES.E. N° 109/05.02.2015.  
ROL 10-976**

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 12.02.2014, 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"



**ALEJANDRO VALDEBENITO VILLENA**  
**COORDINADOR NACIONAL DEL REGISTRO DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA (S)**

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

## FICHA DE CONSTRUCTORES

16-02-2015

## DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : JOSE ALADIN QUEIPIYAO PINOÑANCO  
 Nombre Fantasia : -  
 Rut : 16.047.345-2  
 Rol : **976**  
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL  
 Estado : VIGENTE  
 Fecha de Nacimiento : 02-08-1984  
 Región : REGIÓN DE LOS LAGOS  
 Comuna : SAN JUAN DE LA COSTA  
 Domicilio : LAFQUELMAPU ALTO PUCHO, SAN JUAN DE LA COSTA  
 Teléfono : 73579545 - 72424404  
 Fax : -  
 E-mail : josequeipuyao@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	109	05-02-2015	12-02-2015	05-02-2021
Última	109	05-02-2015	12-02-2015	05-02-2021

## ANOTACIONES

## Detalle

EL USUARIO CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBIRSE EN CUARTA CATEGORÍA.  
 12/02/2014  
 RATIFICA RESOLUCION N° 109 DE FECHA 05/02/2015

## CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	109	05-02-2015

## REGIONES

## Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACA	109	05-02-2015	12-02-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	109	05-02-2015	12-02-2015
REGIÓN DE ATACAMA	109	05-02-2015	12-02-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	109	05-02-2015	12-02-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	109	05-02-2015	12-02-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	109	05-02-2015	12-02-2015
REGIÓN DEL MAULE	109	05-02-2015	12-02-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	109	05-02-2015	12-02-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	109	05-02-2015	12-02-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	109	05-02-2015	12-02-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	109	05-02-2015	12-02-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	109	05-02-2015	12-02-2015
REGIÓN METROPOLITANA	109	05-02-2015	12-02-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	109	05-02-2015	12-02-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	109	05-02-2015	12-02-2015

## CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título		Año	Titulo Profesional		Universidad
No existe Información registrada					
<b>INFORME TECNICO</b>					
Fecha	Número	Observación		Responsable Informe	
30-01-2015	17	EL USUARIO CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBI..		DORA MATILDE CARDENAS PEREZ	
<b>CERTIFICADO DE ANTECEDENTES</b>					
Emisión				Vencimiento	
26/01/2015				26/03/2015	
<b>INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO</b>					
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones
30/01/2015	0	0	30/01/2015	30/01/2016	SIN OBSERVACIÓN.
<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					