



ORD. N° 1534 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 704, de fecha 22.07.2015

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Gerardo Alejandro Hernandez Cifuentes**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 06 AGO 2015

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

A : **SECRETARIO REGIONAL MINISTERIAL DE VIVIENDA Y URBANISMO REGION DE LOS RIOS.**

1. Para ser revisados en esta Coordinadora Nacional, se recibieron antecedentes digitalizados con las Resoluciones, 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 prestador:

**GERARDO ALEJANDRO HERNANDEZ CIFUENTES**  
Rut **13.521.054-4**

**RES.E. N° 222/10.07.2015**  
**ROL 14 - 225**

- 2 De acuerdo al análisis practicado en estas oficinas, con fecha 28/07/2014 se ratifica 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.

*AW*

**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

03-08-2015

## FICHA DE CONSTRUCTORES

## DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : GERARDO ALEJANDRO HERNANDEZ CIFUENTES  
 Nombre Fantasia : -  
 Rut : 13.521.054-4  
 Rol : **225**  
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL  
 Estado : VIGENTE  
 Fecha de Nacimiento : 29-07-1978  
 Región : REGIÓN DE LOS RÍOS  
 Comuna : VALDIVIA  
 Domicilio : CALLE LOS HUILLICHES, NUMERO 046, VALDIVIA  
 Teléfono : 96336681 -  
 Fax :  
 E-mail : galejandrohernandez@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	222	10-07-2015	28-07-2015	10-07-2021
Última	222	10-07-2015	28-07-2015	10-07-2021

## ANOTACIONES

## Detalle

28/07/2015  
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 222 DE FECHA 10/07/2015

## CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	222	10-07-2015

## REGIONES

Detalle	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	222	10-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	222	10-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE ATACAMA	222	10-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	222	10-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	222	10-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	222	10-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DEL MAULE	222	10-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	222	10-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	222	10-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	222	10-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	222	10-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	222	10-07-2015	28-07-2015
REGIÓN METROPOLITANA	222	10-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	222	10-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	222	10-07-2015	28-07-2015

## CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad			
No existe Información registrada						
<b>INFORME TECNICO</b>						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
08-07-2015	1	El solicitante cumple con los requerimientos norma..	EVELYNE SOTO V.			
<b>CERTIFICADO DE ANTECEDENTES</b>						
Emisión		Vencimiento				
26/06/2015		26/08/2015				
<b>INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO</b>						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
03/07/2015	0	0	03/07/2015	03/07/2016	sin observaciones	
<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 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						