



ORD. N° 1604 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 679 de fecha 12.08.2015

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a THIARE GABRIELA CHIAPPA GOMEZ.

ADJ. : Incluye Ficha del Consultor

SANTIAGO, 18 AGO 2015

DE : DIRECTOR NACIONAL DEL REGISTRO DE CONSULTORES

A : SECRETARIO REGIONAL MINISTERIAL DE VIVIENDA Y URBANISMO
REGION DE ATACAMA

1. Para ser revisada en esta Dirección Nacional, se recibió antecedentes digitalizados con la Resolución, Informe y demás documentos correspondientes a la inscripción en el Registro Nacional de Consultores del Ministerio de Vivienda y Urbanismo, del postulante:

THIARE GABRIELA CHIAPPA GOMEZ
RUT: 15.870.325-4

RES.E. N° 227/10.08.2015
ROL 03-5291

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 17.08.2015, 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
DIRECTOR NACIONAL DEL REGISTRO DE CONSULTORES

DKP

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 CONSULTORES
 FUNCIONARIO AUTORIZADO: DEBORAH YAEL KUCKY

17-08-2015

FICHA DE CONSULTOR

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : THIARE GABRIELA CHIAPPA GOMEZ
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 15.870.325-4
 Rol : **5291**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 19-12-1984
 Región : REGIÓN DE ATACAMA
 Comuna : COPIAPO
 Domicilio : ELIAS NICOLAS 2634 COPIAPO
 Teléfono : 68310238 - 68310238
 Fax :
 E-mail : thiare.chiappa.g@gmail.com
 Región y Rol Anterior : No registra Información



RESOLUCIONES

| | N° Resolución | Fecha Resolución | Fecha Ratificación | Vencimiento |
|---------|---------------|------------------|--------------------|-------------|
| Primera | 227 | 10-08-2015 | 17-08-2015 | 10-08-2021 |
| Última | 227 | 10-08-2015 | 17-08-2015 | 10-08-2021 |

ANOTACIONES

Detalle

17.08.2015
 RATIFICA RES. E. N° 227 DE 10.08.2015 QUE INSCRIBE A CONSULTOR.

INSCRIPCIONES

| Rubro | Espec | Subesp | Ctg | N° Resol. | Fecha Resol. | Fecha Ratificación | Fecha Vencimiento | Estado | Observación |
|-------|-------|--------|------|-----------|--------------|--------------------|-------------------|------------|--------------------------|
| PRO | OTROS | EJURI | 1905 | 3 | 227 | 10-08-2015 | 17-08-2015 | 10-08-2021 | VIGENTE **No registra... |
| ASIST | | ALEG | 2202 | 3 | 227 | 10-08-2015 | 17-08-2015 | 10-08-2021 | VIGENTE **No registra... |
| ASIST | | ORGA | 2300 | 3 | 227 | 10-08-2015 | 17-08-2015 | 10-08-2021 | VIGENTE **No registra... |
| ASIST | | ASES | 2301 | 3 | 227 | 10-08-2015 | 17-08-2015 | 10-08-2021 | VIGENTE **No registra... |

PATENTE MUNICIPAL

| Exento | Municipalidad | Periodo | Permiso | Vencimiento |
|--------|----------------------------------|-----------|---------|-------------|
| NO | ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE COPIAPO | SEMESTRAL | SEGUNDO | 31-01-2016 |

IMPUESTO

| Vencimiento | Periodo | Documento | Fecha Declaración/Inic. Act. |
|-------------|---------|------------------------------------|------------------------------|
| 30-04-2016 | 2015 | DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA | |

CERTIFICADO BANCARIO

| Banco | Emisión | Vencimiento |
|-------|------------|-------------|
| CHILE | 28-07-2015 | 26-09-2015 |

CERTIFICADO TITULO

| | | | |
|--|---|---|--|
| Fecha de Título 22-07-2015 | Año 2015 | Título Profesional ABOGADO | Universidad U. CATOLICA DEL NORTE |
| INFORME TECNICO | | | |
| Fecha 07-08-2015 | Número 5 | Observación De acuerdo a los antecedentes presentados por el c.. | Responsable Informe LUIS HUMBERTO ROJAS CAMPUSANO |
| DECLARACION JURADA | | | |
| Procede DEL INSCRITO | Declarante THIARE GABRIELA CHIAPPA GOMEZ | Notaria | Fecha Declaración 23-07-2015 |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES | | | |
| Emisión 23/07/2015 | | Vencimiento 23/09/2015 | |
| INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO | | | |
| Fecha Solicitud 05/08/2015 | N° Dcto. Impagos 0 | Monto Impago 0 | Fecha Consulta 05/08/2015 |
| Fecha Vencimiento 04/10/2015 | Observaciones NO REGISTRA INFORMACION | | |
| BALANCE COMERCIAL | | | |
| Fecha Ejercicio | Período | Resultado | Observaciones |
| No existe Información registrada | | | |
| SANCIONES APLICADAS AL INSCRITO | | | |
| N° Resol. | Fecha Resolución | Fecha Inicio | Fecha Término |
| Tipo Sanción | | | |
| 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 | | | |
| CURRICULUM VITAE | | | |
| Fecha del Curriculum 29/07/2015 | Indicador del Inscrito | Observaciones CURRICULUM VITAE VIGENTE | |