



ORD. N° 1891 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 1321, de fecha 07.09.2015.  
MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Jaime Gonzalez Araya**  
ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 16 SEP 2015

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

**A : JEFE DEPTO. PLANES Y PROGRAMAS SEREMI REGION DE COQUIMBO**

1. Para ser revisado 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:

**JAIME GONZALEZ ARAYA**  
**RUT 17.275.892-4**

**RES.E. N° 597/04.09.2015**  
**ROL 04-537**

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 10.09.2015, 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.



**CRISTIAN BURGOS MARTINEZ**

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

**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

11-09-2015

## FICHA DE CONSTRUCTORES

## DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : JAIME ROBERTO GONZALEZ ARAYA  
 Nombre Fantasia : -  
 Rut : 17.275.892-4  
 Rol : **537**  
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL  
 Estado : VIGENTE  
 Fecha de Nacimiento : 24-07-1989  
 Región : REGIÓN DE COQUIMBO  
 Comuna : ILLAPEL  
 Domicilio : CALLE ARGENTINA, DE  
 Teléfono : 73304067 -  
 Fax :  
 E-mail : gonzalezarayajaime@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	597	04-09-2015	10-09-2015	04-09-2021
Ultima	597	04-09-2015	10-09-2015	04-09-2021

## ANOTACIONES

Detalle

10/09/2015  
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 597 DE FECHA 04/09/2015

## CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	597	04-09-2015

## REGIONES

Detalle	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	597	04-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	597	04-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DE ATACAMA	597	04-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	597	04-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	597	04-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	597	04-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DEL MAULE	597	04-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	597	04-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	597	04-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	597	04-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	597	04-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	597	04-09-2015	10-09-2015
REGIÓN METROPOLITANA	597	04-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	597	04-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	597	04-09-2015	10-09-2015

## CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad
No existe Información registrada			

  

INFORME TECNICO			
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe
04-09-2015	63	..	JUANA GONZALEZ ARAYA

  

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES	
Emisión	Vencimiento
27/08/2015	27/10/2015

  

INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO					
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones
28/08/2015	0	0	28/08/2015	28/08/2016	SIN OBSERVACIONES

  

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

  

SANCIONES 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 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			