



ORD. N° 1904 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 1389, de fecha 02.09.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Ruben Humberto Arcos Fuentes**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 16 SEP 2015

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

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 prestador.

RUBEN HUMBERTO ARCOS FUENTES
Rut 9.850.620-9

RES.E. N°1327/28.08.2015.
ROL 10-1035

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 08.09.2015, 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.
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
JEFE
MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO
DEPTO. COORDINADORA 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 : RUBEN HUMBERTO ARCOS FUENTES
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 9.850.620-9
 Rol : **1035**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 19-01-1964
 Región : REGIÓN DE LOS LAGOS
 Comuna : OSORNO
 Domicilio : LAS MAGNOLIAS, NO 1690, OSORNO
 Teléfono : 82519454 -
 Fax :
 E-mail : rubencosf@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	1327	28-08-2015	08-09-2015	28-08-2021
Ultima	1327	28-08-2015	08-09-2015	28-08-2021

ANOTACIONES

Detalle

EL USUARIO CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBIRSE EN CUARTA CATEGORÍA.
 08/09/2015
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 1327 DE FECHA 28/08/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	1327	28-08-2015

REGIONES

Detalle	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	1327	28-08-2015	08-09-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	1327	28-08-2015	08-09-2015
REGIÓN DE ATACAMA	1327	28-08-2015	08-09-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	1327	28-08-2015	08-09-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	1327	28-08-2015	08-09-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	1327	28-08-2015	08-09-2015
REGIÓN DEL MAULE	1327	28-08-2015	08-09-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	1327	28-08-2015	08-09-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	1327	28-08-2015	08-09-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	1327	28-08-2015	08-09-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	1327	28-08-2015	08-09-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	1327	28-08-2015	08-09-2015
REGIÓN METROPOLITANA	1327	28-08-2015	08-09-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	1327	28-08-2015	08-09-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	1327	28-08-2015	08-09-2015

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad			
No existe Información registrada						
INFORME TECNICO						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
27-08-2015	100	EL USUARIO CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBI..	DORA MATILDE CARDENAS PEREZ			
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES						
Emisión		Vencimiento				
19/08/2015		19/10/2015				
INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
24/08/2015	0	0	24/08/2015	24/08/2016	SIN OBSERVACIÓN	
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						