



ORD. N° 218 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 43, de fecha 15.01.2015

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Sergio Sanchez Quiñones**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, **30 ENE. 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.

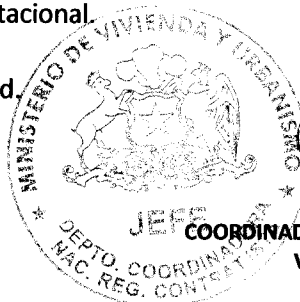
1. Para ser revisados en esta Coordinadora Nacional, se recibieron antecedentes digitalizados con las Resoluciones, Informes y demás documentos correspondientes a la inscripción en el Registro Nacional de Constructores de Viviendas Sociales, Modalidad Privada del Ministerio de Vivienda y Urbanismo, del prestador:

SERGIO SANCHEZ QUIÑONES

**RES.E. N° 3/12.01.2015
ROL 14 - 218**

- 2 De acuerdo al análisis practicado en estas oficinas, con fecha 22/01/2014 se ratifica la inscripción efectuada.
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"

DIVISION TECNICA DE ESTUDIO Y FOMENTO HABITACIONAL
DEPARTAMENTO GESTIÓN DE PROVEEDORES Y REGISTROS TECNICOS

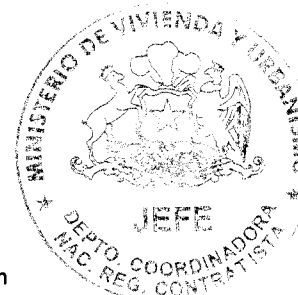
MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO
 DIVISIÓN TÉCNICA DE ESTUDIOS Y FOMENTO HABITACIONAL
 REGISTROS TÉCNICOS
 REGISTRO NACIONAL DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA
 FUNCIONARIO AUTORIZADO: ALEJANDRO ALBERTO VALDEBENITO

29-01-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social	: SERGIO SANCHEZ QUIÑONES
Nombre Fantasia	: -
Rut	: 12.747.230-0
Rol	: 218
Calidad Jurídica	: PERSONA NATURAL
Estado	: VIGENTE
Fecha de Nacimiento	: 15-09-1975
Región	: REGIÓN DE LOS RÍOS
Comuna	: VALDIVIA
Domicilio	: ARAUCO, 136, VALDIVIA
Teléfono	: 90003101 -
Fax	: -
E-mail	: ssanchez.ingcivil@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	3	12-01-2015	22-01-2015	12-01-2021
Última	3	12-01-2015	22-01-2015	12-01-2021

ANOTACIONES

Detalle

22/01/2015
 RATIFICA RESOLUCION N° 3 DE FECHA 12/01/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	3	12-01-2015

REGIONES

Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	3	12-01-2015	22-01-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	3	12-01-2015	22-01-2015
REGIÓN DE ATACAMA	3	12-01-2015	22-01-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	3	12-01-2015	22-01-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	3	12-01-2015	22-01-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	3	12-01-2015	22-01-2015
REGIÓN DEL MAULE	3	12-01-2015	22-01-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	3	12-01-2015	22-01-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	3	12-01-2015	22-01-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	3	12-01-2015	22-01-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	3	12-01-2015	22-01-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	3	12-01-2015	22-01-2015
REGIÓN METROPOLITANA	3	12-01-2015	22-01-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	3	12-01-2015	22-01-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	3	12-01-2015	22-01-2015

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad			
No existe Información registrada						
INFORME TECNICO						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
06-01-2015	1	Cumple con presentar todos los antecedentes técnic..	EVELYNE SOTO V.			
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES						
Emisión		Vencimiento				
05/12/2014		05/02/2015				
INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
05/01/2015	0	0	05/01/2015	05/01/2016	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						