



ORD. N° 665

ANT. : Vuestro Ord. N° 184, de fecha 09.03.2015

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a
Cristopher Nicolas Reyes Alvarado

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, **26 MAR. 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:

CRISTOPHER NICOLAS REYES ALVARADO

**RES.E. N° 48/27.02.2015
ROL 14 - 220**

2. De acuerdo al análisis practicado en estas oficinas, con fecha 12/03/2014 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.



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

13-03-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : CRISTOPHER NICOLAS REYES ALVARADO
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 16.805.922-1
 Rol : **220**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 07-01-1988
 Región : REGIÓN DE LOS RÍOS
 Comuna : VALDIVIA
 Domicilio : AVENIDA BALMACEDA, NUMERO 6324, ALTOS DEL CALLE CALLE, VALDIVIA
 Teléfono : 632215131 - 971057593
 Fax :
 E-mail : c.reyes.cr58@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	48	27-02-2015	12-03-2015	27-02-2021
Ultima	48	27-02-2015	12-03-2015	27-02-2021

ANOTACIONES

Detalle

12/03/2015
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 48 DE FECHA 27/02/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	48	27-02-2015

REGIONES

Detalle	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	48	27-02-2015	12-03-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	48	27-02-2015	12-03-2015
REGIÓN DE ATACAMA	48	27-02-2015	12-03-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	48	27-02-2015	12-03-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	48	27-02-2015	12-03-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	48	27-02-2015	12-03-2015
REGIÓN DEL MAULE	48	27-02-2015	12-03-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	48	27-02-2015	12-03-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	48	27-02-2015	12-03-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	48	27-02-2015	12-03-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	48	27-02-2015	12-03-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	48	27-02-2015	12-03-2015
REGIÓN METROPOLITANA	48	27-02-2015	12-03-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	48	27-02-2015	12-03-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	48	27-02-2015	12-03-2015

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad			
No existe Información registrada						
INFORME TECNICO						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
No existe Información registrada						
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES						
Emisión 13/02/2015		Vencimiento 13/04/2015				
INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
13/02/2015	0	0	13/02/2015	13/02/2016	Sin documentos impagos y/o protestos a la fecha del informe	
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						