



ORD. N° 952

ANT. : Vuestro Ord. N° 427, de fecha 30.04.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Hugo Isaac Chinga Gonzalez**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 15 MAY 2015

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

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

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 postulante:

HUGO ISAAC CHINGA GONZALEZ
Rut 10.944.526-6

RES.E. N° 315/27.04.2015.
ROL 01-189

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 07.05.2015, 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"

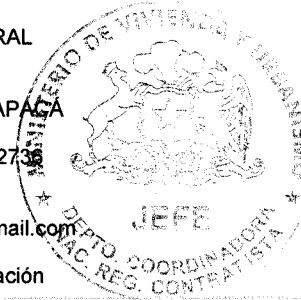
MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO
 DIVISION TECNICA DE ESTUDIOS Y FOMENTO HABITACIONAL
 REGISTROS TECNICOS
 REGISTRO NACIONAL DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA
 FUNCIONARIO AUTORIZADO: ALEJANDRO ALBERTO VALDEBENITO

11-05-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : HUGO ISAAC CHINGA FLORES
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 10.944.526-6
 Rol : **189**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 10-10-1968
 Región : REGIÓN DE TARAPACÁ
 Comuna : IQUIQUE
 Domicilio : PASAJE CAUTIN 2736
 Teléfono : 81833814 -
 Fax :
 E-mail : chingahugo68@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	315	27-04-2015	07-05-2015	27-04-2021
Última	315	27-04-2015	07-05-2015	27-04-2021

ANOTACIONES

Detalle

07/05/2015
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 315 DE FECHA 27/04/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	315	27-04-2015

REGIONES

Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	315	27-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	315	27-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DE ATACAMA	315	27-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	315	27-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	315	27-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	315	27-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DEL MAULE	315	27-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	315	27-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	315	27-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	315	27-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	315	27-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	315	27-04-2015	07-05-2015
REGIÓN METROPOLITANA	315	27-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	315	27-04-2015	07-05-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	315	27-04-2015	07-05-2015

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad			
No existe Información registrada						
INFORME TECNICO						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
27-04-2015	87	..	JUAN CARLOS PALAPE SOTO			
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES						
Emisión		Vencimiento				
10/03/2015		10/05/2015				
INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
10/03/2015	0	0	10/03/2015	10/03/2016		
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						