



Ministerio de
Vivienda y
Urbanismo

Gobierno de Chile

ORD. N°

142

ANT. : Vuestro Ord. N° 034, de fecha 13.01.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Ingrid Hernández Kanter**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 21 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 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 postulante.

INGRID MARION HERNANDEZ KANTER

**RES.E. N° 015/08.01.2015.
ROL 10-969**

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 20.01.2015, 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.



VCB

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
 DIVISION TECNICA DE ESTUDIOS Y FOMENTO HABITACIONAL
 REGISTROS TECNICOS
 REGISTRO NACIONAL DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA
 FUNCIONARIO AUTORIZADO: VIVIANA DEL PILAR CÁRDENAS

20-01-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : INGRID MARION HERNANDEZ KANTER
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 8.257.950-8
 Rol : **969**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 23-01-1956
 Región : REGIÓN DE LOS LAGOS
 Comuna : OSORNO
 Domicilio : MANUEL RODRIGUEZ, NO 1061
 Teléfono : 642237085 -
 Fax :
 E-mail : ventas@ferreterialand.cl
 Inscrito en el Registro de Contratista : NO
 Región y Rol Anterior : No registra Información



RESOLUCIONES

	N° Resolución	Fecha Resolución	Fecha Ratificación	Vencimiento
Primera	15	08-01-2015	20-01-2015	08-01-2021
Ultima	15	08-01-2015	20-01-2015	08-01-2021

ANOTACIONES

Detalle

20.01.205
 SE RATIFICA RES.E.NRO. 015, DE 08.01.2015.

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	15	08-01-2015

REGIONES

Detalle	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	15	08-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	15	08-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DE ATACAMA	15	08-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	15	08-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	15	08-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	15	08-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DEL MAULE	15	08-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	15	08-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	15	08-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	15	08-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	15	08-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	15	08-01-2015	20-01-2015
REGIÓN METROPOLITANA	15	08-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	15	08-01-2015	20-01-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	15	08-01-2015	20-01-2015

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad		
No existe Información registrada					
INFORME TECNICO					
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe		
07-01-2015	3	LA USUARIA CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBI..	DORA MATILDE CARDENAS PEREZ		
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES					
Emisión		Vencimiento			
26/12/2014		26/02/2015			
INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO					
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones
26/12/2014	0	0	26/12/2014	26/12/2015	SIN OBSERVACIÓN.
CERTIFICADO EXPERIENCIA					
N° Documento	Región	Fecha Emisión	Monto	Inicio	Término
No existe Información registrada					
SANCCIONES 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					