



ORD. N° 1498 /

- ANT. : Vuestro Ord. N° 1122, de fecha 21.07.2015.
- MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Cecilia Del Carmen Alvarado Ampuero**
- ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 03 AGO 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.

CECILIA DEL CARMEN ALVARADO AMPUERO
Rut 6.015.681-6

RES.E. N°1041/17.07.2015.
ROL 10-1024

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 28.07.2015, la reinscripción 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

ANV

DISTRIBUCION:

- Destinatario(C/Antecedentes)
- Departamento Gestión de Proveedores y Registros Técnicos
- "Ley de Transparencia Art.N°7/g"

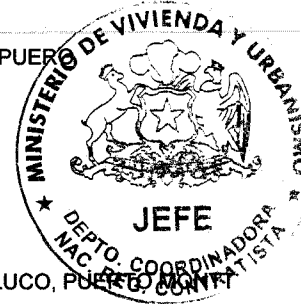
MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO
 DIVISION TECNICA DE ESTUDIOS Y FOMENTO HABITACIONAL
 REGISTROS TECNICOS
 REGISTRO NACIONAL DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA
 FUNCIONARIO AUTORIZADO: ALEJANDRO ALBERTO VALDEBENITO

31-07-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : CECILIA DEL CARMEN ALVARADO AMPUER
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 6.015.681-6
 Rol : **1024**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 06-07-1951
 Región : REGIÓN DE LOS LAGOS
 Comuna : PUERTO MONTT
 Domicilio : BELLAVISTA, NO 37, BALNEARIO PELLUCO, PUERTO MONTT
 Teléfono : 652264175 - 92564866
 Fax :
 E-mail : marciaines1971@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	1041	17-07-2015	28-07-2015	17-07-2021
Ultima	1041	17-07-2015	28-07-2015	17-07-2021

ANOTACIONES

Detalle

LA USUARIA CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBIRSE EN TERCERA CATEGORÍA.
 28/07/2015
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 1041 DE FECHA 17/07/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
3		6.000	1041	17-07-2015

REGIONES

Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	1041	17-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	1041	17-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE ATACAMA	1041	17-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	1041	17-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	1041	17-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	1041	17-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DEL MAULE	1041	17-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	1041	17-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	1041	17-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	1041	17-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	1041	17-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	1041	17-07-2015	28-07-2015
REGIÓN METROPOLITANA	1041	17-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	1041	17-07-2015	28-07-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	1041	17-07-2015	28-07-2015

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Titulo Profesional		Universidad		
		No existe Información registrada				
INFORME TECNICO						
Fecha	Número	Observación		Responsable Informe		
15-07-2015	80	LA USUARIA CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBI..		DORA MATILDE CARDENAS PEREZ		
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES						
Emisión			Vencimiento			
14/07/2015			14/09/2015			
INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
13/07/2015	0	0	13/07/2015	13/07/2016	SIN OBSERVACIÓN.	
CERTIFICADO EXPERIENCIA						
N° Documento	Región	Fecha Emisión	Monto	Inicio	Término	
67	10	23-03-2015	6.000 U.F.	2012	2015	
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
67	23-03-2015	2012	2015	U.F.	6000	SERVIU 10
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				