



ORD. N° 1612 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 1004, de fecha 03.08.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Maria Isabel Montoya Becar**.

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 18 AGO 2015

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

A : JEFE DEPTO. PLANES Y PROGRAMAS SEREMI REGION DE LA ARAUCANIA

1. Para ser revisado 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:

MARIA ISABEL MONTOYA BECAR.
Rut 7.444.564-0

RES.E. N° 1534/31.07.2015.
Rol 09-459

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 10.08.2015, 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.



DISTRIBUCION:

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

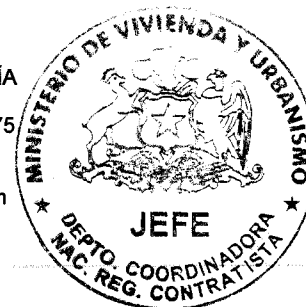
MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO
 DIVISION TECNICA DE ESTUDIOS Y FOMENTO HABITACIONAL
 REGISTROS TECNICOS
 REGISTRO NACIONAL DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA
 FUNCIONARIO AUTORIZADO: ALEJANDRO ALBERTO VALDEBENITO

17-08-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : MARIA ISABEL MONTOYA BECAR
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 7.444.564-0
 Rol : **459**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 23-09-1954
 Región : REGIÓN DE LA ARAUCANÍA
 Comuna : PUCON
 Domicilio : PASAJE LAS ROSAS N° 175
 Teléfono : 452442583 -
 Fax : 452442583
 E-mail : turismo-pucon@hotmail.com
 Inscrito en el Registro de Contratista : NO
 Región y Rol Anterior : No registra Información



RESOLUCIONES

	N° Resolución	Fecha Resolución	Fecha Ratificación	Vencimiento
Primera	1534	31-07-2015	10-08-2015	31-07-2021
Última	1534	31-07-2015	10-08-2015	31-07-2021

ANOTACIONES

Detalle

10/08/2015
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 1534 DE FECHA 31/07/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	1534	31-07-2015

REGIONES

Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	1534	31-07-2015	10-08-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	1534	31-07-2015	10-08-2015
REGIÓN DE ATACAMA	1534	31-07-2015	10-08-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	1534	31-07-2015	10-08-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	1534	31-07-2015	10-08-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	1534	31-07-2015	10-08-2015
REGIÓN DEL MAULE	1534	31-07-2015	10-08-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	1534	31-07-2015	10-08-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	1534	31-07-2015	10-08-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	1534	31-07-2015	10-08-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	1534	31-07-2015	10-08-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	1534	31-07-2015	10-08-2015
REGIÓN METROPOLITANA	1534	31-07-2015	10-08-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	1534	31-07-2015	10-08-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	1534	31-07-2015	10-08-2015

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad			
No existe Información registrada						
INFORME TECNICO						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
28-07-2015	47	..	GLENDA QUEZADA NAVARRO			
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES						
Emisión			Vencimiento			
23/07/2015			23/09/2015			
INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
23/07/2015	0	0	23/07/2015	23/07/2016	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						