



564

ORD. N° _____

ANT. : Vuestro Ord. N° 335, de fecha 03.03.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Carmen Raquel Aucapan Marileo**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, **12 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 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.

CARMEN RAQUEL AUCAPAN MARILEO

**RES.E. N°230/02.03.2015.
ROL 10-986**

- 2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 11.03.2015, 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

AVV

DISTRIBUCION:

- Destinatario(C/Antecedentes)
- Departamento Gestión de Proveedores y Registros Técnicos

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

11-03-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : CARMEN RAQUEL AUCAPAN MARILEO
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 15.488.885-3
 Rol : **986**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 12-04-1973
 Región : REGIÓN DE LOS LAGOS
 Comuna : OSORNO
 Domicilio : BRAGANZA, NO 1283, POBLACION 5 CENTENARIO
 Teléfono : 98315701 -
 Fax :
 E-mail : carmen.aucapan@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	230	02-03-2015	11-03-2015	02-03-2021
Ultima	230	02-03-2015	11-03-2015	02-03-2021

ANOTACIONES

Detalle

LA USUARIA CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBIRSE EN CUARTA CATEGORÍA.
 11/03/2015
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 230 DE FECHA 02/03/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	230	02-03-2015

REGIONES

Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DE ATACAMA	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DEL MAULE	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN METROPOLITANA	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	230	02-03-2015	11-03-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	230	02-03-2015	11-03-2015

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad			
No existe Información registrada						
INFORME TECNICO						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
27-02-2015	28	LA USUARIA CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBI..	DORA MATILDE CARDENAS PEREZ			
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES						
Emisión		Vencimiento				
09/02/2015		09/04/2015				
INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
09/02/2015	0	0	09/02/2015	09/02/2016	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						