



ORD. N° 1754 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 1349, de fecha 26.08.2015.

MAT. : Ratifica resolución que reinscribe a **Manuel Raul Alveal Ojeda**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 02 SEP 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 reinscripción en el Registro Nacional de Constructores de Viviendas Sociales, Modalidad Privada del Ministerio de Vivienda y Urbanismo, del prestador.

MANUEL RAUL ALVEAL OJEDA
Rut 8.808.295-8

RES.E. N°1235/14.08.2015.
ROL 10-514

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 01.09.2015, 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.
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

01-09-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : MANUEL RAUL ALVEAL OJEDA
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 8.808.295-8
 Rol : **514**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 28-07-1960
 Región : REGIÓN DE LOS LAGOS
 Comuna : HUALAIHUE
 Domicilio : LOS ULMOS, NO 87, HUALAIHUE
 Teléfono : 99915905 -
 Fax :
 E-mail : sincorreo@minvu.cl
 Inscrito en el Registro de Contratista : NO
 Región y Rol Anterior : No registra Información



RESOLUCIONES

	N° Resolución	Fecha Resolución	Fecha Ratificación	Vencimiento
Primera	929	01-07-2009	15-07-2009	01-07-2015
Última	1235	14-08-2015	01-09-2015	14-08-2021

ANOTACIONES

Detalle

RATIFICA RESOLUCION N° 929 DEL 01/07/2009
 EL CONSTRUCTOR CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA REINSCRIBIRSE EN CUARTA CATEGORÍA COMO
 CONSTRUCTOR DE VIVIENDAS SOCIALES.
 01/09/2015
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 1235 DE FECHA 14/08/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	1235	14-08-2015

REGIONES

Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	1235	14-08-2015	01-09-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	1235	14-08-2015	01-09-2015
REGIÓN DE ATACAMA	1235	14-08-2015	01-09-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	1235	14-08-2015	01-09-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	1235	14-08-2015	01-09-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	1235	14-08-2015	01-09-2015
REGIÓN DEL MAULE	1235	14-08-2015	01-09-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	1235	14-08-2015	01-09-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	1235	14-08-2015	01-09-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	1235	14-08-2015	01-09-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	1235	14-08-2015	01-09-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	1235	14-08-2015	01-09-2015
REGIÓN METROPOLITANA	1235	14-08-2015	01-09-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	1235	14-08-2015	01-09-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	1235	14-08-2015	01-09-2015

CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad
No existe Información registrada			

INFORME TECNICO

Fecha	Número	Observación	Responsable Informe
12-08-2015	93	EL CONSTRUCTOR CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA REIN..	DORA MATILDE CARDENAS PEREZ
01-07-2009	137	EL USUARIO CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBI..	DORA CARDENAS

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Emisión	Vencimiento
30/06/2009	30/08/2009
07/08/2015	07/10/2015

INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO

Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones
07/08/2015	0	0	07/08/2015	07/08/2016	SIN OBSERVACIÓN
15/07/2009	0	0	15/07/2009	15/07/2010	No posee documentos impagos y/o protestados a la fecha de emisión de este informe.
01/07/2009	0	0	01/07/2009	01/07/2010	No posee documentos impagos y/o protestados a la fecha de emisión de este informe.

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 INSCRIPCIÓN VIGENTE

Emitido Desde	N° Certificado	Fecha de Emisión	Presentado en
No existen Certificados emitidos desde el PORTAL			
No existen Certificados emitidos desde la INTRANET			