



ORD. N° 1897 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 1412, de fecha 07.09.2015.

MAT. : Ratifica resolución que reinscribe a **Luis Eduardo Manosalva Gallardo**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 16 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.

**LUIS EDUARDO MANOSALVA GALLARDO**  
Rut 8.231.238-2

**RES.E. N°1370/01.09.2015.**  
ROL 10-325

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 10.09.2015, 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  
JEFE  
MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO  
DEPTO. COORDINADOR NAC. REG. CONTRATISTA

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

10-09-2015

## FICHA DE CONSTRUCTORES

## DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : LUIS EDUARDO MANOSALVA GALLARDO  
 Nombre Fantasia : -  
 Rut : 8.231.238-2  
 Rol : **324**  
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL  
 Estado : VIGENTE  
 Fecha de Nacimiento : 14-10-1963  
 Región : REGIÓN DE LOS LAGOS  
 Comuna : FUTALEUFU  
 Domicilio : ARTURO PRAT, NO 262, OFICINA A, FUTALEUFU  
 Teléfono : 652721433 -  
 Fax : 652721433  
 E-mail : manosafuta@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	1047	27-08-2008	03-09-2008	27-08-2014
Ultima	1370	01-09-2015	10-09-2015	01-09-2021

## ANOTACIONES

Detalle

RATIFICA RES. N° 1047 DEL 27/08/2008  
 EL CONSTRUCTOR DE VIVIENDAS SOCIALES CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA REINSCRIBIRSE EN CUARTA CATEGORÍA.  
 10/09/2015  
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 1370 DE FECHA 01/09/2015

## CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	1370	01-09-2015

## REGIONES

Detalle	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	1370	01-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	1370	01-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DE ATACAMA	1370	01-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	1370	01-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	1370	01-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	1370	01-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DEL MAULE	1370	01-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	1370	01-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	1370	01-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	1370	01-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	1370	01-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	1370	01-09-2015	10-09-2015
REGIÓN METROPOLITANA	1370	01-09-2015	10-09-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	1370	01-09-2015	03-09-2008
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	1370	01-09-2015	10-09-2015

## CERTIFICADO TITULO

Fecha de Titulo	Año	Titulo Profesional	Universidad
No existe Información registrada			

## INFORME TECNICO

Fecha	Número	Observación	Responsable Informe
28-08-2015	101	EL CONSTRUCTOR DE VIVIENDAS SOCIALES CUMPLE CON LO..	DORA MATILDE CARDENAS PEREZ
27-08-2008	163	EL USUARIO CUMPLE CON EL REQUISITO PARA INSCRIBIRS..	DORA CARDENAS PEREZ

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Emisión	Vencimiento
20/08/2008	20/10/2008
17/08/2015	17/10/2015

## INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO

Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones
13/08/2015	0	0	13/08/2015	13/08/2016	SIN OBSERVACIÓN.
03/09/2008	0	0	03/09/2008	27/08/2009	No posee documentos impagos y/o protestados a la fecha de emisión de este informe
27/08/2008	0	0	27/08/2008	27/08/2009	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 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			