

	Codigo Oficina	AÑO	CERTIFICADO
No:	2000	2022	12834188

UCUQUER

# CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES Y PREVISIONALES

La Dirección del Trabajo, respecto de la empresa solicitante que se individualiza a continuación, en su calidad de CONTRATISTA y de conformidad con la información entregada en la Solicitud de Certificado, que es de su responsabilidad, certifica lo siguiente:

### 1.- INDIVIDUALIZACIÓN DEL SOLICITANTE

RUT	RAZÓN SC	RAZÓN SOCIAL / NOMBRE		
10021272-2	MARIO ENRIQUE VASQUEZ CORNEJO			
RUT REP. LEGA	L REPRESE	REPRESENTANTE LEGAL		
10021272-2	MARIO ENRIQUE	MARIO ENRIQUE VÁSQUEZ CORNEJO		
VIII CONTRACTOR OF THE CONTRAC	DOMICILIO			
	DARIO PRADO 118	6		
REGIÓN	COMUNA		TELÉFONO	
06	LITUECHE			
	CÓDIGO DE ACTIVIDAD ECON	ÓMICA (CAE)		
	CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS DE	SERVICIO PÚI	BLICO	
ANTECEDI	ENTES DE LA OBRA, EMPRESA O FAENA OE			
	NOMBRE DE LA OBRA, FAENA, PUESTO DE TRABAJO	O SERVICIO SE	EGÚN CONTRATO CIVIL	
	CONSTRUCCION SALON COMUNITARIO Y C	BRAS ANEXA	S, UCUQUER	
	DOMICILIO DE LA OI	BRA		
	UCUQUER			
REGIÓN COMUNA LOCALIDAD (SI CORRESPONDI				

# 2.1.- SITUACIÓN DE LOS TRABAJADORES DECLARADOS A LA FECHA DE LA SOLICITUD

LITUECHE

DESVINCULADOS EN EL PERÍODO	TOTAL TRABAJADORES VIGENTES
0	2

## 2.2.- ESTADO DE LAS COTIZACIONES PREVISIONALES

PAGADAS	NO PAGADAS	SE ADJUNTA NÓMINA
X		No

### 2.3.- DETALLE DE REMUNERACIONES

06

MES	AÑO	N° TRABAJADORES CON PAGO	MONTO PAGADO (\$)	N° TRABAJADORES SIN PAGO
9	2022	2	400000	0

# 2.4.- DETALLE DE INDEMNIZACIONES

### 2.4.1.- INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA DEL AVISO PREVIO

N° TRABAJADORES CON PAGO	MONTO PAGADO (\$)	N° TRABAJADORES SIN PAGO
-	-	-

## 2.4.2.- INDEMNIZACION POR AÑO(S) DE SERVICIO

N° TRABAJADORES CON PAGO	MONTO PAGADO (\$)	N° TRABAJADORES SIN PAGO
-	-	-

## 3.- ANTECEDENTES DE LA EMPRESA PRINCIPAL

RUT	RAZÓN SOCIAL / NOMBRE  ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE	
69091100-0		
RUT REP. LEGAL	REPRESENTANT	TE LEGAL
11631592-0	RENE ACUÑA ECHEVERRIA	
	DOMICILIO DE EMPRESA PRINCIF	PAL
	CARDENAL CARO 798	
REGIÓN (	COMUNA	TELÉFONO
06	LITUECHE	

### 4.- OBJETIVO DEL CERTIFICADO

CURSAR ESTADOS DE PAGO	DEVOLUCIÓN DE GARANTÍA	CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES
X		-

# 5.- PERÍODO CERTIFICADO Y ÁMBITO DE VALIDEZ

El presente Certificado cubre exclusivamente la Obra, Empresa o Faena señalada en el punto 2 anterior y por el periodo comprendido entre 9/2022 y 9/2022, siendo válido en todo el territorio nacional.

#### 6.- REQUISITOS DE VALIDEZ

Este Certificado tiene validez sin enmendaduras y con su respectivo CÓDIGO DE VERIFICACIÓN.

## 7.- OBSERVACIÓN FINAL

La empresa principal deberá verificar que los datos consignados en el presente Certificado, entregados por el propio solicitante correspondan a la realidad de los servicios prestados en su calidad de contratista o subcontratista, según sea el caso, como por ejemplo "TOTAL TRABAJADORES VIGENTES", del punto 2.1 del presente Certificado.



#### ANDREA OCHSENIUS DE NEGRI SUB JEFA DEPARTAMENTO DE INSPECCIÓN

### **DIRECCION DEL TRABAJO**

- Fecha de emisión en linea 01-11-2022 20:37:01 Hrs.
- Es de responsabilidad de la empresa principal o contratista, según corresponda, verificar la validez del certificado en el sitio web de la Dirección del Trabajo,

http://tramites.dt.gob.cl/tramitesenlinea/VerificadorTramites/VerificadorTramites.aspx (Ingresar el folio en el recuadro "Verificación de Trámites", y seleccionar el trámite "Certificado Cumplimiento de Obligaciones Laborales").

- El certificado se podrá verificar hasta 60 días después de su emisión.
- El presente Certificado incorpora Firma electrónica Avanzada.

Je3x2GCb

Código de Verificación

	Detalle por mes, de los trabajadores declarados en la
2000/2022/1283	188 certificación

Nómina de Trabajadores

	(10111111		
MES	AÑO	RUT	NOMBRE TRABAJADOR
09	2022	16299211-2	Daniel Mejias CAnales
09	2022	17620733-7	CAMILA ANDREA SOTO PRADO
			TOTAL DE TRABAJADORES:2