



DIRECCIÓN DEL TRABAJO

|     |                |      |             |
|-----|----------------|------|-------------|
| Nº: | Codigo Oficina | AÑO  | CERTIFICADO |
|     | 2000           | 2023 | 13245689    |

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 SOCIAL / NOMBRE         |          |
| 10021272-2                                    | MARIO ENRIQUE VASQUEZ CORNEJO |          |
| RUT REP. LEGAL                                | REPRESENTANTE LEGAL           |          |
| 10021272-2                                    | MARIO ENRIQUE VÁSQUEZ CORNEJO |          |
| DOMICILIO                                     |                               |          |
| DARIO PRADO 1186                              |                               |          |
| REGIÓN                                        | COMUNA                        | TELÉFONO |
| 06                                            | LITUECHE                      |          |
| CÓDIGO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA (CAE)           |                               |          |
| CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS DE SERVICIO PÚBLICO |                               |          |

2.- ANTECEDENTES DE LA OBRA, EMPRESA O FAENA OBJETO DEL CERTIFICADO

|                                                                             |          |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------|
| NOMBRE DE LA OBRA, FAENA, PUESTO DE TRABAJO O SERVICIO SEGÚN CONTRATO CIVIL |          |                            |
| CONSTRUCCION SALON COMUNITARIO Y OBRAS ANEXAS, UCUQUER                      |          |                            |
| DOMICILIO DE LA OBRA                                                        |          |                            |
| UCUQUER                                                                     |          |                            |
| REGIÓN                                                                      | COMUNA   | LOCALIDAD (SI CORRESPONDE) |
| 06                                                                          | LITUECHE | UCUQUER                    |

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

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| 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

| MES | AÑO  | N° TRABAJADORES CON PAGO | MONTO PAGADO (\$) | N° TRABAJADORES SIN PAGO |
|-----|------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| 12  | 2022 | 2                        | 800000            | 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             |          |
| 69091100-0                     | ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE |          |
| RUT REP. LEGAL                 | REPRESENTANTE LEGAL               |          |
| 11631592-0                     | RENE ACUÑA ECHEVERRIA             |          |
| DOMICILIO DE EMPRESA PRINCIPAL |                                   |          |
| 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

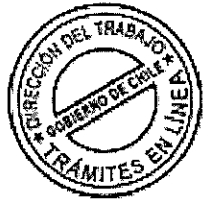
El presente Certificado cubre exclusivamente la Obra, Empresa o Faena señalada en el punto 2 anterior y por el periodo comprendido entre 12/2022 y 12/2022, siendo válido en todo el territorio nacional.

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 línea 31-01-2023 10:08:03 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.

Ea9x5F6X

Código de Verificación

CERTIFICADO  
2000/2023/13245689

Detalle por mes, de los trabajadores declarados en la  
certificación

Nómina de Trabajadores

| MES | AÑO  | RUT        | NOMBRE TRABAJADOR        |
|-----|------|------------|--------------------------|
| 12  | 2022 | 16299211-2 | Daniel Mejias CAnales    |
| 12  | 2022 | 17620733-7 | CAMILA ANDREA SOTO PRADO |

TOTAL DE TRABAJADORES:2