



DIRECCIÓN DEL TRABAJO

N°:	Codigo Oficina	AÑO	CERTIFICADO
	2000	2022	12657828

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	
10213173-8	JOSE LUIS PAVEZ VARGAS	
RUT REP. LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	
10213173-8	JOSÉ LUIS PAVEZ VARGAS	
DOMICILIO		
JOSE MIGUEL CARRERA 1447		
REGIÓN	COMUNA	TELÉFONO
06	MARCHIGUE	722831104
CÓDIGO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA (CAE)		
CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS PARA USO NO RESIDENCIAL		

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

NOMBRE DE LA OBRA, FAENA, PUESTO DE TRABAJO O SERVICIO SEGÚN CONTRATO CIVIL		
MEJORAMIENTO Y CONSTRUCCION TORRE DE ILUMINACION CANCHA STA. MONICA		
DOMICILIO DE LA OBRA		
LITUECHE		
REGIÓN	COMUNA	LOCALIDAD (SI CORRESPONDE)
06	LITUECHE	

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

DESVINCULADOS EN EL PERÍODO	TOTAL TRABAJADORES VIGENTES
0	5

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
8	2022	5	2474998	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	I. MUNICIPALIDAD DE LITUECHE	
RUT REP. LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	
11631592-0	ACUÑA ECHEVERRIA RENE SANTIAGO	
DOMICILIO DE EMPRESA PRINCIPAL		
CARDENAL CARO N° 796		
REGIÓN	COMUNA	TELÉFONO
06	LITUECHE	72-2209800

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 período comprendido entre 8/2022 y 8/2022, 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 26-09-2022 8:55:04 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.

s7G4Ffy8

Código de Verificación

CERTIFICADO
2000/2022/12657828

**Detalle por mes, de los trabajadores declarados en la
certificación**

Nómina de Trabajadores

MES	AÑO	RUT	NOMBRE TRABAJADOR
08	2022	10857495-K	MANUEL JESUS CARROZA NAVARRO
08	2022	19383808-1	JORGE LUIS CORTES PALMA
08	2022	19551349-K	DUVAN ALEXIS CIFUENTES CAMPOS
08	2022	27158267-6	RAUL MIGUEL FONTTALVO
08	2022	7447618-K	JOSE MANUEL NUNEZ NUNEZ

TOTAL DE TRABAJADORES:5