



Dirección del Trabajo

Gobierno de Chile

N°:

REGIÓN	INSPECCIÓN	AÑO	CERTIFICADO
05	08	2011	2475

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES Y PREVISIONALES (Ley de Subcontratación)

La Dirección del Trabajo, CERTIFICA, respecto de la empresa solicitante que se individualiza a continuación, en su calidad de CONTRATISTA y de conformidad con la Solicitud de Certificado - Declaración Jurada de fecha 26/05/2011 y documentación presentada por éste que se tuvo a la vista, lo siguiente:

### 1.- INDIVIDUALIZACIÓN DEL SOLICITANTE

RUT	RAZÓN SOCIAL / NOMBRE	
70,983,600 - 5	CORPORACION MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE VILLA ALEMANA	
RUT REP. LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	
8,913,550 - 8	FERNANDO HUDSON SOTO	
DOMICILIO		
AV. QUINTA 050		
REGIÓN	COMUNA	TELÉFONO
05	VILLA ALEMANA	
CÓDIGO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA (CAE)		
ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS		

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

NOMBRE DE LA OBRA, FAENA, PUESTO DE TRABAJO O SERVICIO SEGÚN CONTRATO CIVIL		
CORPORACION MUNICIPAL PARA EL DES.. SOC. VILLA ALEMANA		
DOMICILIO DE LA OBRA		
AV. VALPARAISO 133		
REGIÓN	COMUNA	LOCALIDAD (SI CORRESPONDE)
05	VILLA ALEMANA	

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

CONTRATADOS EN EL PERÍODO	DESVINCULADOS EN EL PERÍODO	TOTAL TRABAJADORES VIGENTES
593	0	593

#### 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
02	2011	593	342,645,391	0

**2.4.- DETALLE DE INDEMNIZACIONES****2.4.1.- INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA DEL AVISO PREVIO**

N° TRABAJADORES CON PAGO	MONTO PAGADO (\$)	N° TRABAJADORES SIN PAGO
0	0	0

**2.4.2.- INDEMNIZACIÓN POR AÑO(S) DE SERVICIO**

N° TRABAJADORES CON PAGO	MONTO PAGADO (\$)	N° TRABAJADORES SIN PAGO
0	0	0

**3.- ANTECEDENTES DE LA EMPRESA PRINCIPAL**

RUT	RAZÓN SOCIAL / NOMBRE
60,901,007 - K	SECRETARIA REGIONAL MNISTERIAL DE EDUCACION V REGION

RUT REP. LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL
8,056,182 - 2	COLARTE TRONCOSO PATRICIA

DOMICILIO DE EMPRESA PRINCIPAL
ARLEGUI 852

REGIÓN	COMUNA	TELÉFONO
05	VIÑA DEL MAR	

**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 02/2011/ y 02/2011/ , siendo válido en todo el territorio nacional.


**6.- REQUISITOS DE VALIDEZ**

Este Certificado tiene validez sólo en original y sin enmendaduras.

**7.- OBSERVACIÓN FINAL**

LA EMPRESA PRINCIPAL PODRÁ VERIFICAR QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE CERTIFICADO, BASADO EN LA SOLICITUD DE CERTIFICADO-DECLARACIÓN JURADA Y EN DOCUMENTACIÓN LABORAL Y PREVISIONAL PRESENTADA POR EL CONTRATISTA INDIVIDUALIZADO, CORRESPONDA CON LA REALIDAD EXISTENTE EN DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS O SE EJECUTAN LAS OBRAS CONTRATADAS.

SE OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO DANDO CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 183-C DEL CÓDIGO DEL TRABAJO, SIN QUE ELLO SIGNIFIQUE UN PRONUNCIAMIENTO, RESPECTO DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DEL TRABAJO EN RÉGIMEN DE SUBCONTRATACIÓN ESTABLECIDOS EN EL INCISO 1° DEL ARTÍCULO 183-A DEL MISMO CUERPO LEGAL, DE LA DIRECCIÓN DEL TRABAJO.

  
**CAROLINA PAOLA POBLETE FLORES**  
**INSPECTORA PROVINCIAL MARGA MARGA (QUILPUE)**  
**ICT QUILPUE**

EL SIGUIENTE ES EL FOLIO PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DEL CERTIFICADO EN EL SITIO WEB DE LA DIRECCIÓN DEL TRABAJO, EN <http://ventanilla.dt.gob.cl/tramitesenlinea/tramite/inicio2.aspx> (INGRESAR EL FOLIO EN EL RECUADRO "Verificación de Trámites", Y SELECCIONAR EL TRÁMITE "Certificado Contratista")

f6Z2WwPr

CPF/lcp

Distribución  
Interesado  
U. de Fiscalización  
Of. de Partes

Generado 26 May 2011 12:37:40