



DIRECCIÓN DEL TRABAJO

Nº:	Codigo Oficina	AÑO	CERTIFICADO
	2000	2015	2411004

## 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	
77647600-5	CONSORCIO SANITARIO ICAFAL-HIDROSAN LIMITADA	
RUT REP. LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	
13103018-5	Franz Scheel Nagel	
DOMICILIO		
Condell N° 22, Segundo piso		
REGIÓN	COMUNA	TELÉFONO
11	COYHAIQUE	0672216325
CÓDIGO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA (CAE)		
Reciclamiento de otros desperdicios y desechos no metálicos		

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

NOMBRE DE LA OBRA, FAENA, PUESTO DE TRABAJO O SERVICIO SEGÚN CONTRATO CIVIL		
CEMARC		
DOMICILIO DE LA OBRA		
Km 10 Camino a		
REGIÓN	COMUNA	LOCALIDAD (SI CORRESPONDE)
11	COYHAIQUE	COYHAIQUE

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

DESVINCULADOS EN EL PERÍODO	TOTAL TRABAJADORES VIGENTES
0	16

#### 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
1	2015	16	10175167	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	
69240300-2	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE COYHAIQUE	
RUT REP. LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	
9818825-8	ROGOBERTO ALEJANDRO HUALA CANUMAN	
DOMICILIO DE EMPRESA PRINCIPAL		
BILBAO 357		
REGIÓN	COMUNA	TELÉFONO
11	COYHAIQUE	0672675100

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 1/2015 y 1/2015, 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.



GABRIEL ISMAEL RAMIREZ ZUÑIGA  
SUBJEFE DEPARTAMENTO DE INSPECCIÓN  
DIRECCION DEL TRABAJO

- Fecha de emisión en línea 25/02/2015 10:21:52 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.

g4Q3DdGe

Código de Verificación

CERTIFICADO		Detalle por mes, de los trabajadores declarados en la	
2000/2015/2411004		certificación	
Nómina de Trabajadores			
MES	AÑO	RUT	NOMBRE TRABAJADOR
01	2015	10424473-4	NIBALDO ENRIQUE GONZÁLEZ BRAVO
01	2015	10581259-0	CARLOS MARCEL RUIZ ALMONACID
01	2015	11911041-6	HUGO ENRIQUE BARRÍA NAHUELCAR
01	2015	12310956-2	MARCOS ALEJANDRO VERA GUINEO
01	2015	12391536-4	JAIME SEGUNDO TURENA OYARZÚN
01	2015	12786467-5	GUILLERMO SAAVEDRA MOLINA
01	2015	15304032-K	SERGIO HERNÁN VERA SOTO
01	2015	15517011-5	MARCOS ALBERTO HERNÁNDEZ MACÍAS
01	2015	16102081-8	MANUEL ALEXIS FOITZICK JARA
01	2015	16102513-5	DELFIN ANTONIO MONCADA OLAVARRÍA
01	2015	17233465-2	PATRICIO SALDÍAS DUAMANTE
01	2015	17233564-0	JORGE ALFREDO MACHACÁN OBANDO
01	2015	17856433-1	ROBERTO SALDÍAS DUAMANTE
01	2015	18818547-9	JONI RODRIGO SÁNCHEZ MARTÍNEZ
01	2015	9321674-1	JOSÉ MARCELO PERALES CHIGUAY
01	2015	9696753-5	CARLOS CÁRDENAS TOLEDO
TOTAL DE TRABAJADORES:16			