



**PAGUESE FACTURA CORRESPONDIENTE A  
JUAN FERNANDO MAURICIO SOTOMAYOR GODOY.**

**RESOLUCION (E) N° 1606 /**

**PUNTA ARENAS, 03 OCT. 2013**

**V I S T O S:**

- a) La Ley N° 20.641 que aprobó el Presupuesto para el Sector Público para el año 2013, publicado en el Diario Oficial el 22 de Diciembre de 2012 ;
- b) Las facultades que me confiere el Decreto Supremo N° 355 de 1976 de Vivienda y la Resolución con Toma de Razón N° 309/12, ambas de Vivienda y Urbanismo.

**C O N S I D E R A N D O:**

- a) La necesidad de cancelar servicio de Guardia y Aseo mes de Septiembre de 2013 ;
- b) La Factura Electrónica N° 284 de fecha 30 de Septiembre de 2013 por valor de \$ 487.424 presentada JUAN FERNANDO MAURICIO SOTOMAYOR GODOY, RUT 8.798.920-8, por concepto de Servicio de Servicio de Guardia y Aseo correspondiente al mes de Septiembre de 2013 ;

**R E S U E L V O**

- I.- **DISPONER** el pago de la Factura Electrónica mencionada en el CONSIDERANDO letra b) por concepto de servicio de Guardia y Aseo mes de Septiembre de 2013 ;

**Factura Electrónica N° 284 de fecha 30/09/2013 \$ 487.424 presentada por JUAN FERNANDO MAURICIO SOTOMAYOR GODOY. RUT 8.798.920-8.-**

- II.- **EL GASTO**, que demande el cumplimiento de la presente Resolución por la suma de \$ 487.424.- ( CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS ) **SE IMPUTARÁ AL ÍTEM:**  
ASIGNACION PRESUPUESTARIA 2208001 SERVICIOS DE ASEO - CUENTA CONTABLE 5320801



**JOSE ALEJANDRO CAMELIO THOMSEN**  
**JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS**

**SERVIU REGION DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA**

SS. GG. N° 307.-  
JACT/EEZ/MCGY/dam.-

**DISTRIBUCION**

- Unidad de Presupuesto (1)
- Servicios Generales (1)
- Oficina de Partes (1)



[www.serviumagallanes.cl](http://www.serviumagallanes.cl)  
Croacia N°722 – 61-714468 – Punta Arenas  
Ladrilleros N°516 – 61-411585 – Puerto Natales

**JUAN FERNANDO MAURICIO  
SOTOMAYOR GODOY**

Giro: SERVICIOS DE RECURSOS  
HUMANOS, CAPACITACION PERSONAL,  
SERVICIO DE ASE

AVENIDA JORGE ALESSANDR 612 SECTUR  
SUR - PUNTA ARENAS

eMail : FSOTOMAYOR\_GODOY@HOTMAIL.COM Telefono : 61 699116

R.U.T.: 8.798.920-8  
**FACTURA ELECTRONICA**  
N° 284

S.I.I. - PUNTA ARENAS

Fecha Emision: 30 de Septiembre del 2013

SEÑOR(ES): SERVICIO DE VIVIENDA Y URBANIZACION XII REGION

R.U.T.: 61.824.000-2

GIRO: GOBIERNO CENTRAL

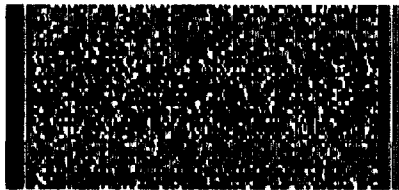
DIRECCION: CROACIA 722

COMUNA PUNTA ARENAS

CIUDAD: PUNTA ARENAS

CONTACTO:

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	% Imppto Adic.*	% Desc.	Valor
-	Servicio de Guardias de Seguridad SEPTIEMBRE 2013	1	409.600			409.600



Timbre Electrónico SII  
Res. 86 de 2005 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO \$	409.600
I.V.A. 19% \$	77.824
<b>TOTAL \$</b>	<b>487.424</b>



30/9/13  
16:33 wtl

RAZON SOCIAL Y RUT EMPRESA:

COMPAÑIA BOSON JUAN FERNANDO 8700900-E

RAZON SOCIAL Y RUT EMPRESA:

COMPAÑIA BOSON JUAN FERNANDO 8700900-E

R.U.T.	TRABAJADOR	C.C.	
8209162-E	QUISTHAYNE FLORES JOSE	5	
C.D. L.	M.C.F.		
A.F.P.	ISAPRE		
JUVELABO	FONASA	20,213	
0,00		7%	
DIAS HORAS EXTRAS	CARGAS	IMPONIBLE	TRIBUTABLE
00	1 2	000,700	170,605
			7%

R.U.T.	TRABAJADOR	C.C.	
8209162-E	QUISTHAYNE FLORES JOSE	5	
C.D. L.	M.C.F.		
A.F.P.	ISAPRE		
JUVELABO	FONASA	20,213	
0,00		7%	
DIAS HORAS EXTRAS	CARGAS	IMPONIBLE	TRIBUTABLE
00	1 2	000,700	170,605
			7%

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Base	210,000	Previdon	0
Gratificación Le	50,700	Salud	20,213
8 TURNOS	20,000	TOT DES LUGALES	20,213
TOT IMPONIBLE	280,700	TOTAL ARRU 5/10	20,441
NOVATACION	50,000	TOT OTROS DESC.	38,441
COLACION	50,000		
Asignación Famil	5,000		
TOT HAB INCG	415,700		

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Base	210,000	Previdon	0
Gratificación Le	50,700	Salud	20,213
8 TURNOS	20,000	TOT DES LUGALES	20,213
TOT IMPONIBLE	280,700	TOTAL ARRU 5/10	20,441
NOVATACION	50,000	TOT OTROS DESC.	38,441
COLACION	50,000		
Asignación Famil	5,000		
TOT HAB INCG	415,700		

TOTAL: 415,700 TOTAL: 70,654

TOTAL: 415,700 TOTAL: 70,654

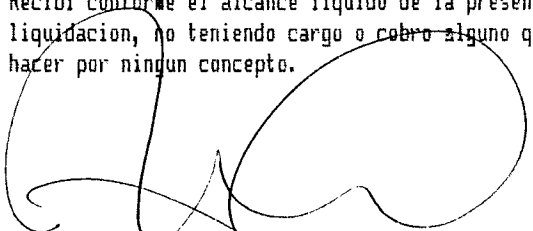
ALCANCE LIQUIDO: 345,046

ALCANCE LIQUIDO: 345,046

SON: CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS Y CINCO PESOS

SON: CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS Y CINCO PESOS

Recibi conforme el alcance liquido de la presente liquidacion, no teniendo cargo o cobro alguno que hacer por ningun concepto.



FIRMA DEL TRABAJADOR

RAZON SOCIAL Y RUT EMPRESA:

SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO 8798928-8

RAZON SOCIAL Y RUT EMPRESA:

SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO 8798928-8

R.U.T.	TRABAJADOR	C.C.	
19021608-K	QUINTI MANSILLA MARIA CRISTIN	7	
C.Bolet	M.P.D.		
A.F.P.	ISAPRE		
INE CAPITAL	FONDOA	20,100	
11,44		77	
DIAS HORAS EXTRAS	CARGAS	IMPONIBLE	TRIBUTABLE
78	1 7	200,100	110,011
			20%

R.U.T.	TRABAJADOR	C.C.	
19021608-K	QUINTI MANSILLA MARIA CRISTIN	7	
C.Bolet	M.P.D.		
A.F.P.	ISAPRE		
INE CAPITAL	FONDOA	20,100	
11,44		77	
DIAS HORAS EXTRAS	CARGAS	IMPONIBLE	TRIBUTABLE
78	1 7	200,100	110,011
			20%

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Base	200,000	Provision	20,000
Contribuciones Lc	50,000	Salud	20,100
1 TURNO	10,100	Seguro Cesantia	1,729
TOT IMPONIBLE	260,100	TOT DES LEGALES	41,829
NOVILIZACION	10,400	DIA FALTANTE	20,000
COLACION	10,400	PTMO. ANU 0/10	59,007
Asignacion Funt	7,000	TOT DESB DESB.	30,827
TOT NO INPC	40,194		

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Base	200,000	Provision	20,000
Contribuciones Lc	50,000	Salud	20,100
1 TURNO	10,100	Seguro Cesantia	1,729
TOT IMPONIBLE	260,100	TOT DES LEGALES	41,829
NOVILIZACION	10,400	DIA FALTANTE	20,000
COLACION	10,400	PTMO. ANU 0/10	59,007
Asignacion Funt	7,000	TOT DESB DESB.	30,827
TOT NO INPC	40,194		

TOTAL: 260,100 TOTAL: 140,117

TOTAL: 260,100 TOTAL: 140,117

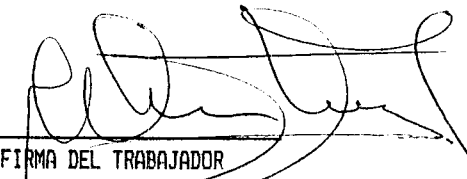
ALCANCE LIQUIDO: 100,000

ALCANCE LIQUIDO: 100,000

SON: CIENTO NOVENTA MIL CIENTOS PESOS \*\*\*\*\* PESOS

SON: CIENTO NOVENTA MIL CIENTOS PESOS \*\*\*\*\* PESOS

Recibi conforme el alcance liquido de la presente liquidacion, no teniendo cargo o cobro alguno que hacer por ningun concepto.

  
 FIRMA DEL TRABAJADOR

RAZON SOCIAL Y RUT EMPRESA:

GOTONAYOR GODOY JUAN FERNANDO 8798200-0

RAZON SOCIAL Y RUT EMPRESA:

GOTONAYOR GODOY JUAN FERNANDO 8798200-0

R.U.T.	TRABAJADOR	C.C.
18798200-0	PERALTA JESQUELA CAROLINA	9
D. Costa	M.D.P.	

R.U.T.	TRABAJADOR	C.C.
18798200-0	PERALTA JESQUELA CAROLINA	9
D. Costa	M.D.P.	

A.F.P.	ISAPRE
NOBENIC	EDENSA
18.77	77

A.F.P.	ISAPRE
NOBENIC	EDENSA
18.77	77

DIAS HORAS EXTRAS	CARGAS	IMPONIBLE	TRIBUTABLE
20	0 0	301,577	124,454
			77

DIAS HORAS EXTRAS	CARGAS	IMPONIBLE	TRIBUTABLE
20	0 0	301,577	124,454
			77

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Base	210,000	Provision	33,512
Calificación Le	50,500	Salud	21,131
3 TURNOS	35,775	Seguro Desempleo	1,211
TOT IMPONIBLE	301,575	TOT DES LEGALES	55,854
NOVILICION	25,000		
TELACION	23,000		
TOT NO IMDE	47,600		

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Base	210,000	Provision	33,512
Calificación Le	50,500	Salud	21,131
3 TURNOS	35,775	Seguro Desempleo	1,211
TOT IMPONIBLE	301,575	TOT DES LEGALES	55,854
NOVILICION	25,000		
TELACION	23,000		
TOT NO IMDE	47,600		

TOTAL:	348,475	TOTAL:	55,854
--------	---------	--------	--------

TOTAL:	348,475	TOTAL:	55,854
--------	---------	--------	--------

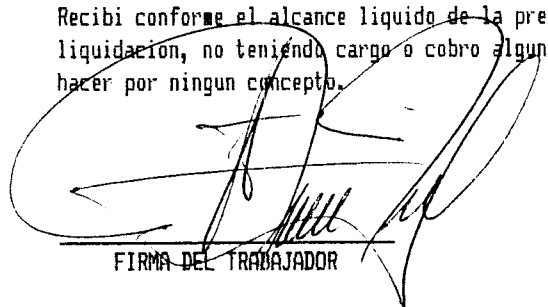
ALCANCE LIQUIDO:	292,621
------------------	---------

ALCANCE LIQUIDO:	292,621
------------------	---------

SDN: CIENTOSEISCIENTOS Y CUATRO MIL VEINTIDOS \*\*\*\*\* PESOS

SDN: CIENTOSEISCIENTOS Y CUATRO MIL VEINTIDOS \*\*\*\*\* PESOS

Recibi conforme el alcance liquido de la presente liquidacion, no teniendo cargo o cobro alguno que hacer por ningun concepto.



FIRMA DEL TRABAJADOR

LIQUIDACION DE SUELDO MES DE: AGOSTO DEL 2017

LIQUIDACION DE SUELDO MES DE: AGOSTO DEL 2017

**RAZON SOCIAL Y RUT EMPRESA:**

ESTIMAYOR SODOL ALON FERNANDEZ 07088888-0

**RAZON SOCIAL Y RUT EMPRESA:**

ESTIMAYOR SODOL ALON FERNANDEZ 07088888-0

R.U.T.	TRABAJADOR	C.C.
5501654-1	QUINTANIL RAMOS, JORGE MIGUEL	5
5.5.01.01	M.G.P.	

A.F.P.	ISAPRE
PROVIDA	PROVIDA
11,74	74

DIAS HORAS EXTRAS	CARGAS	IMPONIBLE	TRIBUTABLE
00	0 0	001,877	104,106
			00%

HABERES		DESCUENTOS	
Salario Base	210,000	Previsional	34,036
Gratificación Legal	50,000	Salud	21,101
Primer Sueldo	70,000	TOT. DES. LEGALES	55,137
TOT. IMPONIBLE	330,000		
NOVATACION	21,170		
CONCEPTO	21,170		
TOT. NO IMPON.	10,000		

R.U.T.	TRABAJADOR	C.C.
5501654-1	QUINTANIL RAMOS, JORGE MIGUEL	5
5.5.01.01	M.G.P.	

A.F.P.	ISAPRE
PROVIDA	PROVIDA
11,74	74

DIAS HORAS EXTRAS	CARGAS	IMPONIBLE	TRIBUTABLE
00	0 0	001,877	104,106
			00%

HABERES		DESCUENTOS	
Salario Base	210,000	Previsional	34,036
Gratificación Legal	50,000	Salud	21,101
Primer Sueldo	70,000	TOT. DES. LEGALES	55,137
TOT. IMPONIBLE	330,000		
NOVATACION	21,170		
CONCEPTO	21,170		
TOT. NO IMPON.	10,000		

TOTAL: 344,770 TOTAL: 106,267

TOTAL: 344,770 TOTAL: 106,267

ALCANCE LIQUIDO: 238,503

ALCANCE LIQUIDO: 238,503

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CINCOCIENTOS 03/ PESOS

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CINCOCIENTOS 03/ PESOS

Recibi conforme el alcance liquido de la presente liquidacion, no teniendo cargo o cobro alguno que hacer por ningun concepto.

  
 FIRMA DEL TRABAJADOR



TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

N° serie resumen 0000000102069008

IPS (ex INP)

8mW3HNZGW0 - C3UHTKGV18 - XPN1MgAeH6 - 2Xe1mW9917 - m19N3AXPN8 - 1MgAN4MH49 - XPN1M48mH3 - VhA8

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

RUT	8.798.920-8	SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO	TELEFONO	699116
NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Jurídica: Razón Social)		AVENIDA JORGE ALESSANDRI 612		
DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°)	PUNTA ARENAS			
CIUDAD O LOCALIDAD	COMUNA	XII Región	61	E-MAIL CONTACTO
La Araucana	REG.	CODIGO POSTAL	749110	Imancilla@123.cl
NOMBRE CAJA COMPENSACION	Instituto de Seguridad del Trabajo IST			
8.798.920-8	JUAN FERNANBDO SOTOMAYOR GODOY	NOMBRE MUTUAL		
RUT REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)				

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA

REMUNERACION	GRATIFICACION LEGAL	GRATIFICACION VOLUNTARIA
Mes Año	Mes Año DESDE	Mes Año DESDE
08 2013		

COTIZACIONES

Pensiones IPS (ex INP)	+	0
Fondo Nacional de Salud (FONASA)	+	75.560
Accidentes del Trabajo	+	0
Desahucio	+	0
<b>TOTAL COTIZACIONES =</b>		<b>75.560</b>

REBAJAS

Asignación Familiar	+	0
Bonific. Art. 19, Ley 15.386	+	0
<b>TOTAL REBAJAS =</b>		<b>0</b>

SALDO FINAL

A FAVOR DE INSTITUCION	200.274
A FAVOR EMPLEADOR	0

ANTECEDENTES DEL PAGO		
N° CHEQUE	N° CTA. CORRIENTE	NOMBRE BANCO
		NOMBRE SUCURSAL

**Esteban Segura R.**  
 Gerente General

**Pago Electrónico**  
 10/09/2013  
 10:46 AM  
 PreviRed.com

TR AX ANEXO TRABAJADORES

N° serie resumen

0000000102069008

IPS (ex INP)

8mW3HNZGW0 - C3UHTKGV78 - XPN1MGaH6 - 2Xe1mW9917 - m19N3AXPN8 - 1MGAN4MH49 - XPN1M48mh3 - VhA8

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

RUT EMPLEADOR 8.798.920 - NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Jurídica: Razón Social) SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO

N°	RUT	DV	APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRES	DIAS TRAB	REMUNERACION IMPONIBLE	PENSIONES IPS (ex INP)	FONASA	ACCIDENTES DEL TRABAJO	REBAJAS		MONTO	BONIF. ART 19 LEY 15.386
									DESALUCIO	COTIZACION		
1	5.289.165	5	BUSTAMANTE FLORES JOSE BELARMINO	30	288.750	0	18.480	0	0	0	0	0
2	10.572.630	9	PERALTA JORQUERA CAROLINA ALEXANDRA	30	301.875	0	19.320	0	0	0	0	0
3	10.651.688	K	QUINTUI MANSILLA MARIA CRISTINA	30	288.125	0	18.440	0	0	0	0	0
4	5.381.654	1	QUINTUI PUJCOL JOSE MIGUEL	30	301.875	0	19.320	0	0	0	0	0
TOTAL POR CENTRO DE COSTO											1.180.625	0
TOTAL POR PAGINA											1.180.625	0

Pago Electrónico  
10/09/2013  
10:46 AM  
PreviRed.com

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)



COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

**Caja de Compensación La Araucana**

Número de Folio: 2062201308026130

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8XSLJgPMUln2 - 2hT9WC3Uj3 - TKGVTKPN11 - MgaheI2Xh1K - mHHH1m19N3 - 3AXPN1MgA9 - N4MHXAXPN12 - M48mVhNAS

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Empleador: Empresa

SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO

Nombre o Razón Social

Adherido a Mutual

RUT

8 798 920-8

Código Act. Econom.

749110

AVENIDA JORGE ALESSANDRI 612

Dirección

Comuna

Ciudad

Región

XII Región

Teléfono

699116

JUAN FERNANDO SOTOMAYOR GODOY

Nombre Representante Legal

RUT Representante Legal

8 798 920-8

Cambio en el Representante Legal

NO

Detalle	Valores (\$)	Antecedentes Generales	Desde	Hasta
COTIZACIÓN NO AFILIADOS A ISAPRE	7.084	Ramun. del Mes		
ASIGNACIÓN FAMILIAR	10.588	X		
ASIGNACIÓN FAMILIAR RETROACTIVA	0	Periodo		
REINTEGROS DE ASIGNACIÓN FAMILIAR	0	Agosto 2013		
CREDITOS PERSONALES	118.448	N° de Afiliados Informados		
CONVENIOS DENTALES	0	4		
LEASING	0			
SEGUROS DE VIDA	0			
OTROS	0			
TOTAL A PAGAR A La Caja de Compensación La Araucana	114.944			

**Esteban Segura R.**  
Gerente General

**Pago Electrónico**  
10/09/2013  
10:46 AM  
Previred.com

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 D.F.L. N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 38730/181 del 4/10/2001)

DETALLE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

**Caja de Compensación La Araucana**

<b>Pago Electrónico</b>
10/09/2013
10:46 AM
PreviRed.com

Periodo de Remuneraciones: 08/2013

Número de Folio: 2062201308026130

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X3LpMUn2 - 2h19WC3UJ3 - TKGVTXPN11 - Mgaeh2Xh1K - mHHH1m19N3 - 3AXPN1Mga9 - N4MHAXPN12 - W48mhmYAS

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Trabajador			Monto Remuneraciones Imponibles				Asignaciones Familiares				Movimiento de Personal					
RUT	Nombre Afiliado	Afiliados a Isapre	No Afiliados a Isapre	Cotización 0,6%	Días Trab.	Sim.	Invl.	Mat.	Monto Asig. Fam.	Cod. Tramo	Pago A.F. Retroactiva	Reintegro Asig. Fam.	Cod.	Fecha Inicio	Fecha Término	Rut Ent. Pag. Subs.
5.289.165-5	BUSTAMANTE FLORES JOSE BELARMINO	0	298.750	1.733	30	1	0	0	5.294	B	0	0	5			
10.572.630-9	PERALTA JORQUEIRA CAROLINA ALEXANDRA SEGUN	0	301.875	1.811	30	0	0	0	0	A	0	0	5			
10.661.688-K	QUINTUJ MANZILLA MARIA CRISTINA	0	288.125	1.729	30	1	0	0	5.294	B	0	0	5			
5.381.654-1	QUINTUJ PUCOL JOSE MIGUEL SEGUNDO	0	301.875	1.811	30	0	0	0	0	D	0	0	5			
TOTALES POR CENTRO DE COSTO			\$0	\$1.180.625	\$7.084	2	0	0	\$10.588		\$0	\$0				

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 36730/81 del 4/10/2001)

Movimientos de Personal: 1. Contrataciones 2. Retiros 3. Subsidios 4. Permiso sin goce de sueldo 5. Remuneraciones

DETALLE DE PAGO DE OTRAS PRESTACIONES

**Caja de Compensación La Araucana**

<b>Pago Electrónico</b>
10/09/2013
10:46 AM
Previred.com

Periodo de Remuneraciones: 08/2013

Número de Folio: 2062201308026130

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X3LgPMUln2 - zht9WC3UH3 - TKGVTXPN11 - MgaHhZxh1k - mHHHm19N3 - 3AXPN1MgA9 - N4MH4XPN12 - M48mnhVhAS

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Nombre o Razón Social: SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO		Identificación del Empleador					
Identificación del Trabajador		RUT: 8.798.920-8					
RUT	Nombre Afiliado	Créditos Personales	Convenios Dentales	Leasing	Seguros de Vida	Otros	
5.289.165-5	BUSTAMANTE FLORES JOSE BELARMINO SEGUN	59.441	0	0	0	0	
10.651.688-K	QUINTUJI MANSILLA MARIA CRISTINA	59.007	0	0	0	0	
TOTAL POR CENTRO DE COSTO		\$ 118.448	\$ 0	0	0	0	

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, Ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDO DE PENSIONES, SEGURO DE CESANTIA, APVI, APVC Y AFILIADO VOLUNTARIO

AFP Provida

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

Numero de Folio: 2005201308525927

8X32a2a3e83 - HEXDWIC3Juh6 - TKGVTXPN11 - MgAeH2H511 - m1YL1m19N0 - 3AXP- MgA9 - NAM-HAXPN12 - M48mVh7A0

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institucion en el folio señalado.

Identificación del Empleador: Empresa	SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO		Nombre o Razon Social	SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO	
Dirección	PUNTA ARENAS	Comuna	PUNTA ARENAS	Ciudad	PUNTA ARENAS
Nombre Representante Legal	JUAN FERNANDO SOTOMAYOR GODOY	RUT Representante Legal	8.798.920-8	Cambio en el Representante Legal	NO
				Región	XII Región
				Código Actividad	749110
				N° Trab. Dependientes	35
				RUT	8.798.920-8
				Teléfono	699116

ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO	Remuneraciones del mes	Periodo	Gratificaciones	Retroactivo	Desde	Hasta	Fecha Pago
	X	08/2013		Ley 19553			10/09/2013

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO PENSIONES

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	301.875	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. PENSIONES	1
		NUMERO AFILIADOS APVC	0
		NUMERO AFILIADOS VOLUNTARIOS	0

FONDO DE PENSIONES

Renta Imponible Fondo de Pensiones	301.875
Cotización Obligatoria	34.836
Seguro Invalidez y Supervivencia (SIS)	0
Cotización Voluntaria (APVI)	0
Deposito Convenido	0
Deposito en Cuenta de Ahorro	0
Aportes de Indemnización Sustitutiva	0
Cotización por Trabajos Pesados	0
AHORRO PREVISIONAL VOLUNTARIO COLECTIVO (APVC)	0
APV Colectivo Empleador	0
APV Colectivo Trabajador	0
AFILIADO VOLUNTARIO	0
Monto Capitalización Voluntaria	0
Monto Ahorro Voluntario	0
TOTAL A PAGAR FONDO DE PENSIONES AFP Provida	34.836

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO DE CESANTIA

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	0	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. CESANTIA	0
RESUMEN COTIZACIONES FONDO DE CESANTIA			
FONDO DE CESANTIA			
Cotización Afiliados			
Cotización Empleador			
TOTAL A PAGAR AL FONDO DE CESANTIA			

Esteban Segura R.  
Gerente General

Pago Electronico  
10/09/2013  
10:46 AM  
Previred.com

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 D.F.L. N° 2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/01-81 de 4/10/2001)

DETALLE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDO DE PENSIONES

AFP Provida

<b>Pago Electrónico</b>
10/09/2013
10:46 AM
<b>Previred.com</b>

Periodo de Remuneraciones: 08/2013
Número de Folio: 2005201308525927
Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X3Z232483 - HEKAWC3JUN6 - TKGVTXPNT - MgaEH2H511 - m1YL1m19N0 - 3AXPN1MGA9 - N4MHAXPN12 - M48mVh7hQ0

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Trabajador				Fondo de Pensiones				Seguro Cesantía				Movimiento de Personal		
RUT	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Remuneración Imponible	Cotización Obligatoria	SIS	Cotización Voluntaria (APVI)	N° Contrato APVI	Deposito Convenido	Dep en Cia Ahorro	Remuneración Imponible	Cotización Afiliado	Cotización Empleador	Cod.	Fecha Inicio	Fecha Término
5.381.654-1	QUINTUI PUJOL JOSE MIGUEL SEGUNDO	301.875	34.836	0	0		0	0	0	0	0	0		
<b>TOTALES POR CENTRO DE COSTO</b>		<b>301.875</b>	<b>34.836</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 1:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido; 2:Cesación de los servicios prestados por el trabajador; 3:Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral; 4:Trabajadores que están afectos a permiso sin goce de remuneraciones; 5:Incorporación en el Lugar de Trabajo; 6:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo determinado; 7:Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido; 8: Otros Movimientos (Ausentismo); 9: Re liquidación premio o bono posterior al finiquito.

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDO DE PENSIONES, SEGURO DE CESANTIA, APVI, APVC Y AFILIADO VOLUNTARIO

**AFP Modelo**

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

Número de Folio: 2009201308233739

8X30WX7P17 - 1NAXWC3JUN2 - \*KGVYTPN1 - Mgaeh2TM19 - C63K1m19N3 - 3AXXPV1MGA9 - NAMHAXPN12 - M48mivVA3

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Empleador/ Empresa

Nombre o Razón Social

RUT

Teléfono

SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO	Dirección	PUNTA ARENAS	Comuna	PUNTA ARENAS	Ciudad	XII Region	Region	8 798 920-8
AVENIDA JORGE AL ESSANDRI 612	Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	NO	749110	Código Actividad	N° Trab. Dependientes	699716
JUAN FERNANBDO SOTOMAYOR GODOY	8 798 920-8	NO						35

ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO	Remuneraciones del mes	Gratificaciones	Desde	Hasta	Fecha Pago
	X				
Periodo	08/2013	Retroactivo			10/09/2013
		Ley 19853			

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO PENSIONES

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	301.875	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. PENSIONES	1
		NUMERO AFILIADOS APVC	0
		NUMERO AFILIADOS VOLUNTARIOS	0

RESUMEN COTIZACIONES Y DEPOSITOS DEL FONDO DE PENSIONES

FONDO DE PENSIONES

Renta Imponible Fondo de Pensiones	301.875
Cotización Obligatoria	32.512
Seguro Invalidez y Supervivencia (SIS)	3.804
Cotización Voluntaria (APVI)	0
Deposito Convenido	0
Deposito en Cuenta de Ahorro	0
Aportes de Indemnización Sustitutiva	0
Cotización por Trabajos Pesados	0
AHORRO PREVISIONAL VOLUNTARIO COLECTIVO (APVC)	0
APV Colectivo Empleador	0
APV Colectivo Trabajador	0
AFILIADO VOLUNTARIO	0
Monto Capitalización Voluntaria	0
Monto Ahorro Voluntario	0
TOTAL A PAGAR FONDO DE PENSIONES AFP Modelo	36.316

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO DE CESANTIA

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	301.875	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. CESANTIA	1
FONDO DE CESANTIA			
Cotización Afiliados			1.811
Cotización Empleador			7.245
TOTAL A PAGAR AL FONDO DE CESANTIA			9.056

**Esteban Segura R.**  
Gerente General

**Pago Electronico**  
10/09/2013  
10:46 AM  
Previred.com

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

DETALLE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDO DE PENSIONES

AFP Modelo

Pago Electrónico

10/09/2013  
10:46 AM

PreviRed.com

Periodo de Remuneraciones: 08/2013

Número de Folio: 2009201308233739

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS  
PÚBLICAS

8X30WXZP17 - 1NAXWCAJUN2 - TKGVTXPN11 - NyaAeH2TM19 - Ce3K1m19N3 - 3AXPN1MG49 -  
N4MHAXEN12 - M48mVIVAS

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

RUT	Identificación del Trabajador			Fondo de Pensiones				Seguro Cesantía			Movimiento de Personal					
	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Remuneración Imponible	Cotización Obligatoria	SIS	Cotización Voluntaria (APV)	N° Contrato APV	Deposito Convenido	Dep. en Cta Ahorro	Remuneración Imponible	Cotización Afillado	Cotización Empleador	Cod.	Fecha Inicio	Fecha Término
10.572.630-9	PERALTA	JORQUERA	CAROLINA ALEXANDRA	301.875	32.512	3.804	0		0	0	301.875	1.811	7.245	0		
TOTAL POR CENTRO DE COSTO				301.875	32.512	3.804	0		0	0	301.875	1.811	7.245			

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 1:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido; 2:Cesación de los servicios prestados por el trabajador; 3:Trabajadores afectados a subsidios por incapacidad laboral; 4:Trabajadores que están atecios a permiso sin goce de remuneraciones; 5:Incorporación en el Lugar de Trabajo; 6:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo determinado; 7:Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido; 8: Otros Movimientos (Ausentismo); 9: Retiquidación premio o bono posterior al finiquito.

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDO DE PENSIONES, SEGURO DE CESANTIA, APV, APVC Y AFILIADO VOLUNTARIO

**AFP Capital**

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

Numero de Folio: 2008201308356950

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institucion en el folio señalado.

Identificación del Empleado: Empresa		Nombre o Razón Social		RUT	
8X30C7xm03 - MGHWVC3Jh0 - TGvTXPN11 - MgVeh26T17 - CL7Hm19N6 - 3AXPN1MgA9 - NAMHAXPN12 - M48mhVhA3		SOTOMAYOR GODDY JUAN FERNANDO		8.798.920-8	
Dirección		Comuna		Ciudad	
AVENIDA JORGE ALESSANDRI 612		PUNTA ARENAS		PUNTA ARENAS	
Nombre Representante Legal		RUT Representante Legal		Cambio en el Representante Legal	
JUAN FERNANDO SOTOMAYOR GODDY		8.798.920-8		NO	
Región		Código Actividad		N° Trab. Dependientes	
XII Región		749110		35	
Teléfono		N° Trab. Dependientes		35	
8.798.920-8		699116		35	

ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO		Gratificaciones		Desde	
Remuneraciones del mes	X	Retroactivo		Hasta	
Periodo	08/2013	Ley 19553		Fecha Pago	10/09/2013

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO PENSIONES

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	288.125	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. PENSIONES	1
		NUMERO AFILIADOS APVC	0
		NUMERO AFILIADOS VOLUNTARIOS	0

RESUMEN COTIZACIONES Y DEPOSITOS DEL FONDO DE PENSIONES

FONDO DE PENSIONES	288.125
Renta Imponible Fondo de Pensiones	32.962
Cotización Obligatoria	3.630
Seguro Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	0
Cotización Voluntaria (APVI)	0
Deposito Convenido	0
Deposito en Cuenta de Ahorro	0
Aportes de Indemnización Sustitutiva	0
Cotización por Trabajos Pesados	0
AHORRO PREVISIONAL VOLUNTARIO COLECTIVO (APVC)	0
APV Colectivo Empleado	0
APV Colectivo Trabajador	0
AFILIADO VOLUNTARIO	0
Monto Capitalización Voluntaria	0
Monto Ahorro Voluntario	0
TOTAL A PAGAR FONDO DE PENSIONES AFP Capital	36.592

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO DE CESANTIA

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	288.125	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO CESANTIA	1
--	---------	--	---

RESUMEN COTIZACIONES FONDO DE CESANTIA

FONDO DE CESANTIA	1.729
Cotización Afiliados	6.915
Cotización Empleado	8.644
TOTAL A PAGAR AL FONDO DE CESANTIA	1.729

**Esteban Segura R.**  
Gerente General

Pago Electrónico	10/09/2013
	10:46 AM
	Previred.com



DETALLE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDO DE PENSIONES

AFP Capital

**Pago Electrónico**  
10/09/2013  
10:46 AM  
Previred.com

Periodo de Remuneraciones: 08/2013

Número de Folio: 2008201308356950

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X30CZXR03 - MGHVWC3U0 - TRGVTPN11 - MgaehZd1T7 - CL7H1m19N6 - 3AXPN1VgA9 - N4MFKXFN12 - M48mVYAS

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Trabajador				Fondo de Pensiones				Seguro Cesantía			Movimiento de Personal			
RUT	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Remuneración Imponible	Cotización Obligatoria	SIS	Cotización Voluntaria (AFPV)	N° Contrato AFPV	Deposito Convenido	Dep. en Cla. Ahorro	Remuneración Imponible	Cotización Afiliado	Cotización Empleador	Cod.	Fecha Inicio	Fecha Término
10.651.688-K	QUINTUI MANSILLA MARIA CRISTINA	288.125	32.962	3.630	0		0	0	288.125	1.729	6.915	0		
<b>TOTALES POR CENTRO DE COSTO</b>		<b>288.125</b>	<b>32.962</b>	<b>3.630</b>	<b>0</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>288.125</b>	<b>1.729</b>	<b>6.915</b>			

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 1:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido; 2:Cesación de los servicios prestados por el trabajador; 3:Trabajadores afectados a subsidios por incapacidad laboral; 4:Trabajadores que están afectados a permiso sin goce de remuneraciones; 5:Incorporación en el Lugar de Trabajo; 6:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo determinado; 7:Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido; 8: Otros Movimientos (Ausentismo); 9: Reintegración premio o bono posterior al finiquito.

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

**Instituto de Seguridad del Trabajo IST**

**COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES**

Numero de Folio: 2082201308032884  
 Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X38hZ3C47 - 388UWC3UHK - TKGV7XP11 - Mgahe25414 - WV181m19N3 - 3AXPN1MGA9 - N4MHAXPN12 - M48mhVln2

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Empleador: Empresa		Nombre o Razon Social		Email		RUT		Código Act. Económ.	
SOTOMAYOR GODDY JUAN FERNANDO		Inancilla@123.cl		749110		749110		749110	
Dirección		Comuna		Ciudad		Región		Teléfono	
AVENIDA JORGE ALESSANDRI 612		PUNTA ARENAS		PUNTA ARENAS		XII Región		699116	
Nombre Representante Legal		RUT Representante Legal		Cambio en el Representante Legal		NO			
JUAN FERNANDBO SOTOMAYOR GODDY		8.798.920-8							
Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes					Antecedentes Generales				
Detalle					Remun. del Mes				
TASA COTIZACIÓN					X				
TOTAL REMUNERACIONES					Periodo				
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL					Nº de Afiliados Informados				
Detalle					Gratificaciones				
Porcentaje					Desde				
3,33%					Hasta				
Valores(\$)					Nº Contrato				
1.180.625					0				
39.314					Nº de Declaración				
					4				

**Esteban Segura R.**  
 Gerente General

**Pago Electrónico**  
 10/09/2013  
 10:46 AM  
 Previred.com

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N.º 2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N.º 36730181 del 4/10/2001)

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Instituto de Seguridad del Trabajo IST

Pago Efectivo  
10/09/2013  
10:46 AM  
P. REVILLO, G. D.

Periodo de Remuneraciones: 08/2013

Número de Folio: 2082201308032884

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS  
PUBLICAS

8X38H23C47 - 388UWC3an2 - TKGVJXPN11 - ahUXPd5C1K - WY181m19N3 - 3AXPN1MG49 -  
N4MH4XPN12 - MadmhVhA3

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Termin
5.289.165-5	BUSTAMANTE	FLORES	JOSE BELARMINO SEGUN	288.750	0		
10.572.690-9	PERALTA	JORQUERA	CAROLINA ALEXANDRA	301.875	0		
10.651.688-K	QUINTUJI	MANZILLA	MARIA CRISTINA	288.125	0		
5.391.654-1	QUINTUJI	FUJCOL	JOSE MIGUEL SEGUINDO	301.875	0		
TOTALES POR CENTRO DE COSTO				1.180.625			

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 0: Sin Movimiento de Personal 1: Término de Contrato; 2: Licencia Médica por enfermedad o accidente común; 3: Lic. Médica por enfermedad o acc.laboral; 4: Licencia Médica por reposo pre y post natal; 5: Permiso sin goce de sueldo; 6: Otros; 20: Inicio Relación Laboral.

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)



DIRECCIÓN DEL TRABAJO

Nº:	Codigo Oficina 2000	AÑO 2013	CERTIFICADO 1232132
-----	------------------------	-------------	------------------------

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

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	
8798920-8	SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO MAURICIO	
RUT REP. LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	
8798920-8	SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO	
DOMICILIO		
avda. jorge alessandri 612		
REGIÓN	COMUNA	TELÉFONO
12	PUNTA ARENAS	
CÓDIGO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA (CAE)		
Servicios de suministro de personal por subcontrata		

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

NOMBRE DE LA OBRA, FAENA, PUESTO DE TRABAJO O SERVICIO SEGÚN CONTRATO CIVIL		
SERVICIO DE GUARDIAS DE SEGURIDAD		
DOMICILIO DE LA OBRA		
BORIES 473		
REGIÓN	COMUNA	LOCALIDAD (SI CORRESPONDE)
12	PUNTA ARENAS	

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

DESVINCULADOS EN EL PERÍODO	TOTAL TRABAJADORES VIGENTES
0	4

#### 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	2013	4	1180625	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.- INDEMNIZACIÓN 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	
61202000-0	MINISTERIO DE OBRAS PUBLICAS	
RUT REP. LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	
12659704-5	JUAN FRANCISCO MIRANDA SOTO	
DOMICILIO DE EMPRESA PRINCIPAL		
BORIES 473		

12	PUNTA ARENAS	
----	--------------	--

**4.- OBJETIVO DEL CERTIFICADO**

CURSAR ESTADOS DE PAGO	DEVOLUCIÓN DE GARANTÍA	CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES
X		

**5.- PERÍODO CERTIFICADO Y ÁMBITO DE VALIDEZ**

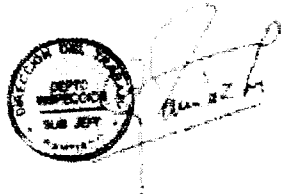
El presente Certificado cubre exclusivamente la Obra, Empresa o Faena señalada en el punto 2 anterior y por el periodo comprendido entre 8/2013 y 8/2013, siendo válido en todo el territorio nacional.

**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 25-09-2013 17:04:20 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>. (Ingresar el folio en el recuadro "Verificación de Trámites", y seleccionar el trámite "Certificado Contratista en Línea").
- El certificado se podrá verificar hasta 60 días después de su emisión.
- El presente Certificado incorpora Firma electrónica Avanzada.

w9DSt43K

  
 Código de Verificación

<b>CERTIFICADO</b>	<b>Detalle por mes, de los trabajadores declarados en la certificación</b>		
<b>2000/2013/1232132</b>			
Nómina de Trabajadores			
MES	AÑO	RUT	NOMBRE TRABAJADOR
08	2013	10572630-9	CAROLINA PERALTA JORQUERA
08	2013	10651688-K	MARIA QUINTUI MANSILLA
08	2013	5289165-5	JOSE BUSTAMANTE FLORES
08	2013	5381654-1	JOSE QUINTUI PIUCOL
<b>TOTAL DE TRABAJADORES:</b>			<b>4</b>