|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | articles-97319_foto_portada**F 30-1** |  |
|  |  |  |  | Fecha Solicitud  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **SOLICITUD PARA CERTIFICAR CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES Y PREVISIONALES. DECLARACIÓN JURADA.** |  |
|  |  |  |
|  | El solicitante declara, **bajo juramento**, que la información y los antecedentes que está proporcionando, tanto en esta solicitud como en los documentos que se adjuntan, son veraces y completos, asumiendo desde ya toda la responsabilidad penal que se genere en caso de detectarse perjurio, lo cual será denunciado por la Dirección del Trabajo. |  |
|  |  |  |
|  | 1.- INDIVIDUALIZACIÓN DEL SOLICITANTE (Puede tratarse de contratista o subcontratista) |  |
|  | **RUT** | **RAZÓN SOCIAL / NOMBRE (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES)** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **RUT REPRESENTANTE LEGAL** | **REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES)** |  |
|  |  |  |  |
|  | DOMICILIO LEGAL (Casa Matriz) |  |
|  | **CALLE** | **NÚMERO** | **DEPTO/LOCAL** | **COMUNA** | **REGIÓN** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | TELÉFONO | **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
|  |  |  |  |
|  | **CÓD. ACTIV. ECON.** | N° TOTAL TRABAJ. EMPRESA | **MARCAR CON “X” LO QUE PROCEDA** | **AFILIADO A C.C.A.F.** | **AFILIADO A MUTUAL** |  |
|  |  |  | **CONTRATISTA** |  | **SUBCONTRATISTA** |  | SI |  | NO |  | SI |  | NO |  |  |
|  |  |  |
|  | 2.- ANTECEDENTES DE LA EMPRESA PRINCIPAL (Información referida al dueño de la empresa, obra o faena, en donde se desarrollan los servicios o ejecutan las obras contratadas. A llenar por el contratista o subcontratista) |  |
|  |  |  |
|  | **RUT** | **RAZÓN SOCIAL / NOMBRE (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES)** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **RUT REPRESENTANTE LEGAL** | **REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES)** |  |
|  |  |  |  |
|  | **DOMICILIO** (Se refiere al domicilio de la empresa principal que se consigna en el contrato civil). |  |
|  | **CALLE** | **NÚMERO** | **COMUNA** | **TELÉFONO** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **2.1.- CARACTERÍSTICAS DE LA EMPRESA PRINCIPAL** |  |
|  | (Información referida a la calidad jurídica de la empresa principal. A llenar por el contratista o subcontratista) |  |
|  |  |  |
|  | **LA OBRA, EMPRESA O FAENA, POR EL QUE SOLICITA CERTIFICADO, CORRESPONDE A:** (Marcar con **“X”** lo que proceda) |  |
|  |  |  |
|  | **2.1.1.-** | **OBRA PÚBLICA, FISCAL, MUNICIPAL O ES PERSONA JURÍDICA CREADA POR LEY EN QUE EL ESTADO TIENE APORTE DE CAPITAL** |  |  | 2.1.2.- | OBRA PARTICULAR |  |  |
|  |  |  |
|  | **3.- ANTECEDENTES DEL CONTRATISTA** (A llenar sólo en el caso que el solicitante del certificado sea subcontratista) |  |
|  |  |  |
|  | **RUT** | **RAZÓN SOCIAL / NOMBRE (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **RUT REPRESENTANTE LEGAL** | **REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES)** |  |
|  |  |  |  |
|  | **DOMICILIO** (De la casa matriz de la empresa contratista que ha contratado al subcontratista) |  |
|  | **CALLE** | **NUMERO** | **COMUNA** | **TELÉFONO** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **4.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LA OBRA, EMPRESA O FAENA POR EL QUE SOLICITA EL CERTIFICADO** |  |
|  | **NOMBRE DE LA OBRA, FAENA, EMPRESA O SERVICIO SEGÚN CONTRATO CIVIL** | **N° TOTAL DE TRABAJ. VIGENTES EN OBRA** |  |
|  |  |  |  |
|  | DOMICILIO DE LA OBRA OBJETO DEL CERTIFICADO (Sólo en el caso que se trate de un domicilio distinto al del solicitante)  |  |
|  | CALLE | **NÚMERO** |  |
|  |  |  |  |
|  |
|  | **REGIÓN** | **COMUNA** | **LOCALIDAD (SI CORRESPONDE))** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **5.- ANTECEDENTES DEL PERÍODO A CERTIFICAR** (se considera un mes como unidad de período) |  |
|  | MES/MESES A CERTIFICAR | **MOVIMIENTO DEL PERSONAL EN EL PERÍODO A CERTIFICAR** | **MONTOS TOTALES REMUNERACIONES BRUTAS PAGADAS POR CADA PERÍODO A CERTIFICAR** |  |
|  | **DESDE** | **HASTA** | N° CONTRATADOS  | N° DESVINCULADOS  | **1.-** | **2.-** | **3.-** |  |
|  |  |  | **POR ART.161** |  | **OTRAS CAUSALES** |  | **4.-** | **5-** | **6.-** |
|  |  |
|  | N° TRABAJADORES JUBILADOS Y EXTRANJEROS EXENTOS DE COTIZACIÓN POR CADA PERÍODO A CERTIFICAR | N° TRABAJADORES QUE TIENEN REMUNERACIÓN SUPERIOR AL MONTO MÁXIMO IMPONIBLE (67,4 UF) POR CADA PERÍODO A CERTIFICAR |  |
| **1.-** | **2.-** | **3.-** | **1.-** | **2.-** | **3.-** |
| **4.-** | **5-** | **6.-** | **4.-** | **5-** | **6.-** |
|  |
|  | N° DE TRABAJADORES AFECTOS/NO AFECTOS AL SEGURO DE CESANTÍA (LEY 19.728 D.O. 14/05/2001) |  |
|  | CONTRATADOS ANTES DEL 01/10/2002  | CONTRATADOS DESPUÉS DEL 01/10/2002 POR CADA PERÍODO A CERTIFICAR |  |
| NO HAN OPTADO POR SEGURO DE CESANTÍA | HAN OPTADO POR SEGURO DE CESANTÍA | **1.-** | **2.-** | **3.-** |
|  |  | **4.-** | **5-** | **6.-** |
|  |  |  |
|  | **6.- OBJETO DEL CERTIFICADO (Completar sólo si marcó 2.1.1.-)** |  |
|  | **CURSAR ESTADO DE PAGO** |  |  | **DEVOLUCIÓN DE GARANTÍA** |  |  |
|  |  |  |
|  | 7.- DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR |  |
|  | Es de carácter obligatoria, debe referirse exclusivamente a los trabajadores de la obra o faena en donde se desarrolla el servicio o ejecuta la obra contratada por la cual se solicita el certificado y debe cubrir todo el período por el que éste se requiere. En virtud de lo anterior, si necesita certificar más de una obra, los trabajadores deben venir separados en la documentación que se presenta por cada una de ellas. SE DEBE PRESENTAR EN LA INSPECCIÓN CON JURISDICCIÓN EN EL DOMICILIO DE LA OBRA, FAENA, EMPRESA O SERVICIO POR EL CUAL SE SOLICITA CERTIFICACIÓN.  |  |
|  | 7.1.- Comprobante de pago de derechos. 7.2.- Planillas de cotizaciones previsionales pagadas, de todos los organismos de previsión, por el período por el cual se solicita la certificación. (Las cotizaciones previsionales sólo declaradas se consideran con deuda previsional). En el caso de trabajadores jubilados que no coticen previsión en AFP, deberá presentar solicitud del trabajador en que se pide tal exención. Respecto de trabajadores extranjeros que han optado por mantener su sistema de seguridad social en el país de origen, se deberá acreditar con documentación debidamente protocolizada. (Trabajadores separados por obra)7.3.- Comprobantes de pago de remuneraciones mensuales, con la firma del respectivo trabajador(a) por el mismo período señalado en el punto anterior y EN EL MISMO ORDEN EN QUE APARECEN LOS TRABAJADORES EN EL LIBRO AUXILIAR DE REMUNERACIONES.**7.4.- Libro auxiliar de remuneraciones del mismo período. (Trabajadores separados por obra)*** 1. **POR CADA SOLICITUD Y PERÍODO A CERTIFICAR DEBERÁ PRESENTAR UNA NÓMINA DEL TOTAL DE TRABAJADORES QUE SE DESEMPEÑEN EN LA OBRA O FAENA POR LA CUAL SE SOLICITA EL CERTIFICADO, CON INDICACIÓN DEL NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO Y RUT, EN EL MISMO ORDEN QUE EN EL LIBRO AUXILIAR DE REMUNERACIONES.**

**7.6.- Nomina de trabajadores despedidos por la causal prevista en el artículo 161 del Código del Trabajo (nombre, apellidos, Nº Cédula Nacional de Identidad y fecha de ingreso), en el período por el que se solicita el certificado, con los respectivos avisos de término de contrato y finiquitos ratificados ante Ministro de fe.**  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **8.- INDIVIDUALIZACIÓN DEL ENCARGADO DEL TRÁMITE ANTE LA INSPECCIÓN** |
| Nombre | Teléfono | Correo electrónico |
|  |  |  |
|  |

 |  |
|  | FIRMA REPRESENTANTE LEGAL |  | **Fecha – TIMBRE RECEPCIÓN INSPECCIÓN** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **RETIRO DE CERTIFICADO Y DOCUMENTACIÓN** |  |
|  |  |  |  |
|  | Con fecha \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/, retiro documentación que sirvió de base para la confección del Certificado que en este acto se me entrega: |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | FIRMA |  |
|  |  | NOMBRE : |  |  |
|  |  | R.U.T. : |  |  |
|  |  |  |  |