

	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES Y PREVISIONALES - LEY 20.123	
		ACREDITACIÓN EV014 CERTIFICADO N° 461735-1

En Santiago, a 29/05/2024, **CERTILAPCHILE S. A.**, certifica respecto de la empresa solicitante que se individualiza a continuación, en su calidad de **CONTRATISTA** y de conformidad con la Solicitud para certificar cumplimiento de obligaciones laborales y previsionales (ley de subcontratación), Declaración Jurada, de fecha 13/05/2024 y documentación presentada por este que se tuvo a la vista, lo siguiente:

1. Individualización del Solicitante:

RUT		Razón Social	
77074078-9		INVERSIONES CGL LIMITADA	
RUT Representante Legal		Nombre Representante Legal	
16478707-9		PIERO GRITTI	
Región	Comuna	Domicilio	Teléfono
METROPOLITANA	LA REINA	MATEO DE TORO Y ZAMBRANO 1491	(9)83699808
Código de Actividad Económica (CAE)			
429000 - CONSTRUCCION DE OTRAS OBRAS DE INGENIERIA CIVIL			

1.2. Antecedentes del Contratista (en caso de ser Subcontratista):

RUT		Razón Social	
RUT Representante Legal		Nombre Representante Legal	
Región	Comuna	Domicilio	Teléfono

2. Antecedentes de la Obra, Empresa o Faena Objeto del Certificado:

Nombre de la Obra, Faena, Puesto de Trabajo o Servicio Según Contrato Civil			
INFRAESTRUCTURA OOC			
Región	Comuna	Domicilio	
Metropolitana	La Reina	MATEO DE TORO Y ZAMBRANO 1491	
Fecha de inicio de la certificación		Fecha de termino de la certificación	
20-05-2024		29-05-2024	

2.1. Situación de los Trabajadores Declarados a la Fecha de la Solicitud:

Contratados		Total Trabajadores Vigentes	
0		1	
Desvinculados			
Otras Causas	0	Art. 161	1

2.2. Estado de las Cotizaciones Previsionales:

Mes	Año	Pagadas	No Pagadas (ver anexo)
ABRIL	2024	1	0
Trabajadores Sin Pago Acreditado de Cotizaciones	0	Monto Total Cotizaciones No Acreditadas	0

2.3. Detalle de Remuneraciones:

Mes - Año	N° de Trabajadores	Monto Pagado	N° de Trabajadores Sin Pago (ver anexo)
ABRIL - 2024	1	\$1.289.523	
Total Trabajadores Sin Pago Líquido Acreditado	Total Remuneraciones Sin Pago Líquido Acreditado		
0	0		

2.4. Detalle de Indemnizaciones:

	N° de Trabajadores con Pago	Monto Pagado	N° de Trabajadores Sin Pago (ver anexo)
I. Por Años de Servicio	0	\$0	0

Total Adeudado Aviso Previo	Total Adeudado Indemn. Años de Serv.	Número de Trabajadores Sin Pago Aviso Previo
0	0	1
Monto Deuda Indemnizaciones Sustitutiva	Número de trabajadores Deuda Indemnizaciones Sustitutiva	
0	0	
Monto Deuda Indemnizaciones Años de Servicio	Número de trabajadores Deuda Indemnizaciones Años de Servicio	
0	0	

3. Antecedentes de la Empresa Principal:

RUT		Razón Social	
78921690-8		WOM S.A.	
RUT Representante Legal		Nombre Representante Legal	
25221989-7		CRISTOPHER BANNISTER	
Región	Comuna	Domicilio	Teléfono
METROPOLITANA	SANTIAGO	ROSAS 2451	(2)6741020
Dirección	Gerencia	Tipo de Servicio	
N/A	N/A	N/A	

4. Objeto del Certificado:

Cursar Estado de Pago	X	Devolución de Garantía		Cumplimiento de Obligaciones	
-----------------------	---	------------------------	--	------------------------------	--

5. Periodo del 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 siendo válido en todo el territorio nacional.

6. Requisitos de Validez:

Este certificado tiene validez sólo en original y sin enmendaduras.

7. Seguro de Responsabilidad:

Certilapchile asume la responsabilidad por el contenido de la emisión de este certificado en base a los datos entregados por el solicitante. Por lo tanto si es emitido con errores o inconsistencia de responsabilidad de Certilapchile, este le garantiza al solicitante su reproceso, sin costo para él, o devolver el costo de su emisión. Esta garantía es de 30 días contados de la fecha de emisión del presente certificado.



Gabriel Aros Cruz
Supervisor
CERTILAPCHILE



ANA VILLALÓN ALARCÓN
Gerente Técnico
CERTILAPCHILE

Anexo. Lista de Trabajadores Certificados

Rut	Nombre	Cargo	Edad	Estado
8555302-k	ACUÑA PRADENAS, SEGUNDO EDUARDO	Supervisor	65	Finiquitado

Anexo. Inconsistencia de Obligaciones Laborales:

Sin Inconsistencia

Nombre Certificador
Constanza Wilde

Codigo Verificación: BXk0wCRVA

