Fecha Emisión: **21-02-2025**

Hora Emisión: **22:51**

Nº Certificado: **2000/2025/16956867**

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 - Antecedentes del Empleador/a Empresa Principal

1.1 - Antecedentes Empleador (solicitante)

Nombre o Razón Social	RUT	
COMERCIALIZADORA CARLOS ALBERTO FARIAS CAVIERES E.I.R.L.	76.693.679-2	
Representante Legal	**RUT Representante Legal**	
CARLOSFARIAS	11.166.331-9	
Código Actividad Económica	**Correo Electrónico**	**Teléfono**
OTRAS ACTIVIDADES DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS E INSTALACIONES INDUSTRIALE	carlosfariasc@fgsae.cl	937778922
Región	**Comuna**	
REGION METROPOLITANA	QUINTA NORMAL	
Calle	**Número**	**Departamento**
RIVAS VICUÑA	1581	809

1.2 - Empresa Principal

Nombre o Razón Social	RUT		
MUSEO DE LA MEMORIA Y LOS DERECHOS HUMANOS	65.021.747-0		
Representante Legal	**RUT Representante Legal**		
maria fernanda garcia iribarren	8.962.021-K		
Calle	**Número**	**Región**	**Comuna**
MATUCANA 501	501	REGION METROPOLITANA	SANTIAGO

2 - Obra / Faena / Servicio

Nombre Según Contrato Civil	Modo Participación		
museo de la memoria y DD.HH.	Contratista		
Tipo de Obra	**Empresa Principal**		
Pública	MUSEO DE LA MEMORIA Y LOS DERECHOS HUMANOS		
Domicilio	**Número**	**Región**	**Comuna**
matucana	501	REGION METROPOLITANA	SANTIAGO

3 - Periodos

Objetivo del Certificado	Institución Recaudadora
Cursar estado de pago	Previred

3.1 - Periodo : Enero 2025

Trabajadores	**Vigentes** 6	**Despedidos** 0	
Cotizaciones Previsionales	**Pagadas** Si	**Adjunta Nomina** No	
Remuneraciones	**Pagadas** 6	**No Pagadas** 0	**Monto Informado** $3.667.544
Indemnización Sustitutiva del Aviso Previo	**Pagadas** No Aplica	**No Pagadas** No Aplica	**Monto Informado** No Aplica
Indemnización por Año(s) de Sevicio	**Pagadas** No Aplica	**No Pagadas** No Aplica	**Monto Informado** No Aplica

4 - Periodo de Certificado y Ámbito de Validez

Este certificado tiene validez en todo el Territorio Nacional siempre que no contenga adulteraciones y/o enmendaduras. Abarca solo la Obra, Faena o Servicio museo de la memoria y DD.HH. en el (los) periodo(s):

- Enero 2025

5 - Información Importante

Es responsabilidad de la Empresa principal verificar que los datos consignados en este Certificado y 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 3 del presente Certificado.

DIRECCIÓN DEL TRABAJO · GOBIERNO DE CHILE · PORTAL ELECTRÓNICO DT

Alejandro Enrique Salazar Aguirre
Jefe Unidad de Gestión y Control de Procedimientos
Dirección del Trabajo

Verifica este certificado en el sitio verificador.dirtrab.cl e ingresa:

Nº Certificado: **2000/2025/16956867** Clave: **o9Q6TbRw**

Fecha Emisión: **21-02-2025**

Hora Emisión: **22:51**

Nº Certificado: **2000/2025/16956867**

Certificado de Cumplimiento de Obligaciones Laborales y Previsionales

Trabajadores declarados en la Certificación

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:

Detalle por Periodo

Enero 2025		
N°	**RUT**	**Nombre Trabajador**
1	17.306.694-5	Vera Lucia Farias Gongora
2	9.462.857-1	Ana Cristina Gongora Godoy
3	9.708.471-8	Marcelo Jaime Melillan Coliqueo
4	9.731.641-4	Elizabeth Del Carmen Gongora Godoy
5	15.708.699-5	Tamara Del Pilar Nunez Gongora
6	9.125.073-K	Maria Soledad Yanez Aravena
		Total Trabajadores 6