

Visualizar Compromiso

Visualizar Compromiso Presupuestario

PARTIDA: 15 Ministerio del Trabajo y Prevision Social
CAPITULO: 1503 Subsecretaría de Previsión Social
PROGRAMA: F01-Subsecretaría de Previsión Social

Título Compromiso: SERVICIO DE SEGURIDAD % EDIF LOS TRABAJADORES PERIODO JUNIO 2015 FACTURA 890 MEMO 0161

Descripción Compromiso: SERVICIO DE SEGURIDAD % EDIF LOS TRABAJADORES PERIODO JUNIO 2015 FACTURA 890 MEMO 0161

Tipo de Presupuesto: Gasto

Convenio 1

Requerimiento/Compromiso: Requerimiento: 00003 - DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS - REQUERIMIENTO DE GASTOS 2015

Descripción: SERVICIO DE SEGURIDAD % EDIF LOS TRABAJADORES PERIODO JUNIO 2015 FACTURA 890 MEMO 0161

Número Documento: 890 Fecha documento: 06/07/2015

Moneda del Documento: Peso Chileno

Monto Total Documento: 1.007.843

Visualizar Fechas de Cumplimientos

Principal 1

Principal: 76118430-6 SEGURIDAD Y ASESORIAS LTDA.

1	Requerimiento	00003 - DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS - REQUERIMIENTO DE GASTOS 2015			
	Iniciativa de Inversión	00 - No Aplica			
	Unidades Demandantes	00 - Institucional			
	Productos Estratégicos	00 - Sin Aplicación			
Concepto Presupuestario	Insumo	Vigente(CLP)	Futuro(CLP)	Acciones	
2208002 - Servicios de Vigilancia	Insumos: 0	1.007.843	0		

Cancelar

12/693/53
Folion: 00558



MaSSecurity
Chile

SEGURIDAD Y ASESORIAS
LIMITADA

Giro: PRESTAC REC HUMAN EN MATE INHER
SEG Y VIG PRIV SELEC CONTRAT PERSONAL
AHUMADA 312 401 - SANTIAGO
eMail : EBU@VTR.NET Telefono : 2 6711832

R.U.T.: 76.118.480 - 6

FACTURA ELECTRONICA

Nº 890

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Fecha Emision: 24 de Junio del 2015

SEÑOR(ES): SUBSECRETARIA DE PREVISION SOCIAL

R.U.T.: 61.503.000 - 7

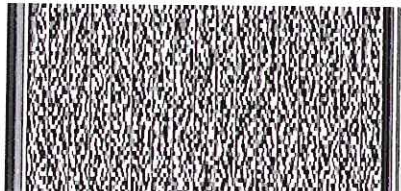
GIRO: GOBIERNO CENTRAL

DIRECCION: HUERFANOS 1273 PISO

COMUNA SANTIAGO

CIUDAD: SANTIAGO

CONTACTO:

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	SERVICIO DE GUARDIAS: Servicio de guardias en Huérfanos 1273, Junio de 2015.	1	846.927			846.927
		MONTO NETO \$ 846.927				
		I.V.A. 19% \$ 160.916				
		IMPUESTO ADICIONAL \$ 0				
		TOTAL \$ 1.007.843				
Timbre Electrónico SII						
Res.86 de 2005 Verifique documento: www.sii.cl						

SUBSECRETARÍA
DE PREVISION SOCIAL
CANCELADO

15/07/16

50644-5309

06-07-15

OK 1237306



Ministerio del Trabajo y Prevision Social

Comprobante de Liquidación de Fondos

Institución / Área Transaccional	Subsecretaría de Previsión Social / Subsecretaría de Previsión Social						
Título	SPS, MEMO 161, FACT 890, SERVICIO GUARDIAS JUNIO, SEGURIDAD Y ASESORIAS LTDA.						
Descripción	SPS, MEMO 161, FACT 890, SERVICIO GUARDIAS JUNIO, SEGURIDAD Y ASESORIAS LTDA.						
Periodo de Operación	Julio	Ejercicio Fiscal	2015	ID	4326429	Folio	01484
Fecha y Hora de Aprobación	14 Julio 2015 - 11:13	Tipo de Transacción	Creación	Tipo de Operación	Pagos a Terceros	Identificación de Transferencia de datos	
Origen del Ajuste		Folio Anterior					

Principal		76118480-6 - SEGURIDAD Y ASESORIAS LTDA.						
Tipo Documento	Nº Documento	Moneda Documento	Cuenta Contable	Cuenta Bancaria	Medio de Pago	Nº Documento de Pago	Moneda de Pago	Monto
Factura Afecta Electrónica	890	CLP	21522 C x P Bienes y Servicios de Consumo	00009018280 BANCO ESTADO	Transferencia Electrónica de Fondos	78489	CLP	1.007.843
Total (CLP)								1.007.843

cperezdi
Usuario Generador

cperezdi
Usuario Aprobador



Provisión de Fondos con Cargo en Línea - Comprobante



■ Autorización

Nombre del Cliente	RUT	Fecha y Hora
SUBSECRETARIA DE PREV SOCIAL	61.503.000-7	14/07/2015 13:42:28

■ Provisión de Fondos

N° de Cuenta	CCT 00009018280
Observaciones	
Mail	christian.perez@previsionsocial.gob.cl;

■ Control de Nómina

N° de Nómina	2741956
Nombre Nómina	226_PROVEEDORES_140715_2741956_14072015.env
Monto Total	\$ 1.007.843
Cantidad de Registros	1
Fecha de Envío	14/07/2015 11:19:05
Fecha de Pago	15/07/2015

Apoderados	Rut	Fecha	Estado
MARGARITA ALEJANDRA MIRANDA ERAZO	12156667-2	14/07/2015 13:05:31	Provisión Autorizada
CHRISTIAN MARIO PEREZ DIAZ	12227182-K	14/07/2015 13:42:28	Provisión Autorizada



Imprimir

Volver



Ministerio del Trabajo y Prevision Social

Contabilidad

Institución / Área Transaccional	Subsecretaría de Previsión Social - Subsecretaría de Previsión Social		
Título	SPS FACTURA N°890 MEMO N°0161 SERVICIO DE SEGURIDAD EDIFICIO LOS TRABAJADORES		
Descripción	SPS FACTURA N°890 MEMO N°0161 SERVICIO DE SEGURIDAD EDIFICIO LOS TRABAJADORES , SEGURIDAD Y ASESORIAS LTDA.		
Período en Operación	Julio	Ejercicio Fiscal	2015
Folio	01436	Fecha y Hora de Aprobación	13 Julio 2015 - 11:11
Tipo de Transacción	Creación	Proceso Fuente	Devengo
Tipo de Movimiento	Financiero	Identificación de Transferencia de datos	
Origen del Ajuste		Folio Anterior	
Usuario Aprobador	fgomezs		

Contabilidad

Cuenta Contable	Monto Debe (CLP)	Monto Haber (CLP)
21522 C x P Bienes y Servicios de Consumo		1.007.843
5320802 Servicios de Vigilancia	1.007.843	
Total	1.007.843	1.007.843

cguerra

Usuario Generador

fgomezs

Usuario Aprobado

MEMORANDUM N° 0161

A : MARGARITA MIRANDA ERAZO
JEFA DIRECCION ADMINISTRACION Y FINANZAS
SUBSECRETARIA DE PREVISION SOCIAL

DE : PAULINA GOMEZ BINFA
JEFA DE DIVISION ADMINISTRACION Y FINANZAS
SUBSECRETARIA DEL TRABAJO

REF. : PAGO FACTURA

FECHA : 01 JULIO 2015

Adjunto a usted., Factura Electrónica N° 890 de Seguridad y Asesorías Limitada, por servicio de guardias de seguridad en edificio de Huérfanos N° 1273, correspondiente al mes de Junio del presente año.

El valor del servicio mensual es de \$ 3.647.640 Iva incluido, se solicita cancelar la suma de \$ 1.007.843 que corresponde al 27,63% (Subsecretaría de Previsión Social), según los porcentajes establecidos.

El servicio realizado es supervisado conforme por el Administrador del edificio.

El cheque debe ser girado a nombre de Seguridad y Asesorías Limitada.

Sin otro particular, saluda atentamente a usted.



PAULINA GOMEZ BINFA
JEFA DE DIVISION ADMINISTRACION Y FINANZAS
SUBSECRETARIA DEL TRABAJO

c.c. Mario Robledo Prado – Administrador del edificio.


RVD/mrp



DIRECCIÓN DEL TRABAJO

SUBSECRETARÍA DEL TRABAJO
OFICINA DE EMPLEROS

- 1 JUL 2015

Nº:

Código Oficina	AÑO	CERTIFICADO
2000	2015	2711213

**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	
76118480-6	SEGURIDAD Y ASOSORIAS LIMITADA	
RUT REP. LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	
10874029-9	BUSTAMANTE ESCOBAR EMILIANO	
DOMICILIO		
AHUMADA 312 OF 401		
REGIÓN	COMUNA	TELÉFONO
13	SANTIAGO	
CÓDIGO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA (CAE)		
Actividades de asesoramiento empresarial y en materia de gestión		

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		
DOMICILIO DE LA OBRA		
HUERFANOS 1273		
REGIÓN	COMUNA	LOCALIDAD (SI CORRESPONDE)
13	SANTIAGO	

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

DESVINCLADOS EN EL PERÍODO	TOTAL TRABAJADORES VIGENTES
0	5

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
5	2015	5	1172500	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	
61501000-6	SUBSECRETARIA DEL TRABAJO	
RUT REP. LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	
12979944-7	XIMENA MORENO HERNANDEZ	
DOMICILIO DE EMPRESA PRINCIPAL		
HUERFANOS 1273		
REGIÓN	COMUNA	TELÉFONO
13	SANTIAGO	227530413

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 5/2015 y 5/2015, 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 15/06/2015 17:47:47 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.

Pn95HmEq

Código de Verificación

CERTIFICADO
2000/2015/2711213

Detalle por mes, de los trabajadores declarados en la
certificación

Nómina de Trabajadores

MES	AÑO	RUT	NOMBRE TRABAJADOR
05	2015	15844176-4	SAMIR BAEZA ARAYA
05	2015	5730726-9	LUIS ALCAYAGA CERDA
05	2015	8045424-4	DANIEL ZAMBRANO GAHONA
05	2015	8841845-K	SALVADOR GONZALEZ MEJIAS
05	2015	9250704-1	MARIO CASTILLO VARGAS

TOTAL DE TRABAJADORES:5