FORMULARIO PRESENTACIÓN ACTUALIZACIÓN

**CONTRATISTA**

DEL REGISTRO DE CONTRATISTA Y CONSULTORES DE OBRAS PÚBLICAS

1. **Identificación**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |  |
| RUT |  |
| SITIO WEB |  |
| FECHA |  |

1. **Información de Contacto**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL ENCARGADO(A) |  |
| E-MAIL CONTACTO |  |
| CALLE |  |
| Nº / DEPTO/OFICINA |  |
| COMUNA / CIUDAD / REGIÓN |  |
| TELEFONO |  |

1. **Documentos Presentados** *(Marcar con una X los documentos enviados en la solicitud)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Nombre Documento** |
| **ANTECEDENTES TÉCNICOS** |
|  | TECNICO1 | Carta conductora |
|  | TECNICO2 | Formulario presentación actualización contratista |
|  | TECNICO3 | Boletín Comercial*(Nota: Con no más de 10 días y con código verificador o timbre de agua de la empresa.)* |
|  | TECNICO4 | Formulario N° 2  |
|  | TECNICOX(\*) | Documentos socio, profesional y/o equipo gestor2*(según corresponda: certificado de antecedentes, certificado de título, declaración jurada, declaración notarial)* |
|  | TECNICOXX(\*) | Documentos socio, profesional y/o equipo gestor3*(según corresponda: certificado de antecedentes, certificado de título, declaración jurada, declaración notarial)* |
|  | TECNICOXX(\*) | Documentos socio, profesional y/o equipo gestor4*(según corresponda: certificado de antecedentes, certificado de título, declaración jurada, declaración notarial)* |
|  | TECNICOXX(\*) | Documentos prevencionista de riesgos*(certificado de título, declaración jurada, carné del MINSAL, certificados de experiencia junto con sus respaldos)* |
|  | TECNICOX(\*) | Documentos socio, profesional y/o equipo gestor2*(según corresponda: certificado de antecedentes, certificado de título, declaración jurada, declaración notarial)* |
|  |
|  | LEGAL1 | Copia autorizada de la inscripción en extracto de la escritura constitutiva de la sociedad  |
|  | LEGAL2 | Certificado de vigencia de la sociedad |
|  | LEGAL3 | Certificado emitido por el administrador de la sociedad indicando porcentaje de participación de los socios |
| **ANTECEDENTES CONTABLES** |
|  | CONTABLE1 | Balance General de ocho columnas  |
|  | CONTABLE2 | Estado de situación financiera  |
|  | CONTABLE3 | Estado de resultados del periodo  |
|  | CONTABLE4 | Notas explicativas a los estados financieros  |
|  | CONTABLE5 | Estado de cambios en el patrimonio |
|  | CONTABLE6 | Estado de flujo de efectivo |
|  | CONTABLE7 | Declaración jurada de no retiro |
|  | CONTABLE8 | Certificado de deuda fiscal de la tesorería general de la republica |
|  | CONTABLE9 | Certificado de la dirección del trabajo |
|  | CONTABLE10 | Balance tributario  |
|  | CONTABLE11 | Certificado de declaración de impuestos anuales a la renta y Formulario N°22  |
|  | CONTABLE12 | Hoja conciliación utilidad tributaria y utilidad financiera  |
|  | CONTABLE13 | Dictamen de auditoria externa |
|  | CONTABLE14 | Certificado de cálculo de la capacidad económica |
|  | CONTABLE15 | Certificado de cálculo del V..P.P. |

1. Observaciones, aclaraciones, respuestas a alcances.

|  |
| --- |
|  |

**Nota: Todos los documentos deben ser originales o copia legalizada ante notario conforme al original.**

(\*) A medida que haya más profesionales, socios, equipo gestor basta con seguir la numeración de antecedentes en orden creciente: técnico5, técnico6, técnico7, técnico8, etc.

**Declaro en mi calidad de representante Legal de la empresa que:**

* **Conozco y acepto todas las disposiciones establecidas en el Reglamento para Contratos de Obras Públicas aprobado mediante D.S MOP N°75 de 2004 (RCOP).**
* **Que, toda la información entregada al Ministerio de Obras Públicas es veraz y completa.**
* **Que, tengo conocimiento, que la presentación de documentación o información falsa al Ministerio de Obras Públicas, es causal de suspensión de la inscripción en el Registro General de Contratistas por un periodo de hasta 8 años, en conformidad con lo dispuesto en el artículo 45 del Reglamento precitado.**
* **Que el Jefe del Departamento de Registro, en virtud del artículo 15 del RCOP podrá solicitar en cualquier fecha, antecedentes para determinar que se siguen cumpliendo todos los requisitos para mantener vigente mi inscripción en el Registro de Contratistas.**

 **---------------------------------------------------------**

**Firma Representante**

**IMPORTANTE: Entregue este formulario con la información solicitada, de lo contrario su solicitud no será aceptada.**