

FORMULARIO DE REGISTRO OBLIGATORIO DE EMPLEADORES DECLARACION JURADA



1 DATOS GENERALES DE LA EMPRESA									
1.1 Tipo de inscripcion		Inscr	ipcion nueva	Re	inscripcion				
1.2 N° de NIT 132164 1.3 N° Empleador caja de salud 231321 1.4 Codigo MTEPS									
1.5 Nombre o razon social del empleador PRUEBA_71 PRUEBA_71 1.6 Nombre comercial SUCURSAL_001 1.7 Fecha de inicio de actividades 1/3/13 8:56 PM									
	I			1.7 Fecha de inicio de actividades			1/3/13 8:56 PM		
1.8 Actividad economica declarada por el empleador			EXPLOTACIÓN DE MINAS Y Camaras Y Afines			1.9 Codifo CAEB 1.11 Tipo de sociedad			
1.10 Tipo de empleador						·			Empresa
2 UBICACION DE LA OFICINA CENTRAL Y CANTIDAD DE UBICACIONES ADICIONALES									
2.1 Departamento					2.11 Croquis				
2.2 Ciudad/Localidad LA PAZ]		
2.3 Zona/Urbanizacion ZONA PRINCIPAL									
2.4 Edificio	2.5 Piso/Depto./Of. DEPTO								
2.6 Direccion	DIRECCION PRINCIPAL								
2.7 Telefono	46546 132132 2.8 Fax 21321								
2.9 Correo electronico									
2.10 Cantidad de ubicaciones adicionales a ser declarada en el punto 4									
3 INFORMACION SOBRE LOS TRABAJADORES, SEGURO SOCIAL Y SINDICAL									
3.1 N° total de trabajadores 3.2 Hombre	3.3 3.4 Extranjeros		3.5 3.6 Fijos Eventuales			3.7 3.8 Menores de de 18 años		3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
170 80	90	2	5	4	5		4	5	4
3.11 Total ganado de la planilla (Bs) 3.12 N° asegurados caja de salud 5 3.13 Monto aportado (Bs)						3.14 N° segurados AFPs (largo plazo) 5 3.15 Monto aportado (Bs) 5			
3.16 Cuenta con sindicato NO									
NOTA: En mi condicion de Empleador y/o representante Legal, de acuerdo al art. 1322 del Codigo Civil, declaro expresamente que los datos incluidos en el presente formulario son veridicos y fidedignos; por lo que manifiesto mi pleno consentimiento y absoluta aceptacion para que el Ministerio de Trabajo, Empleo y Prevision Social en uso de sus específicas funciones y atribuciones establecidas por ley, pueda proceder a las inspecciones, verificaciones y otras medidas necesarias para precautelar el cumplimiento de las normas en materia laboral. A. Nombre del empleador y/o representante legal D. Nombre delfuncionario de ventanilla									
B. Firma E. NOmbre del funcionario del MTEPS									
C. N° de documento de identidad D. Cargo del funcionario receptor									
Uso exclusivo del Ministerio de Trabajo, Empleo y Prevision Social									
Observaciones:	o do Trabajo, I		MICH COOK						

4.- UBICACIONES ADICIONALES (Sucursales, plantas, regionales, subsidiarias, almacenes o depositos, talleres, maestranzas y otros) 4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal 4A.1 Tipo de ubicacion Domicilio 4A.13 Croquis 4.A2 Departamento LA PAZ 4A.3 Ciudad/Localidad LA PAZ 4A.4 Zona/Urbanizacion ZONA PRINCIPAL 4A.6 Piso/Depto./Of. DEP 4A.5 Edificio 4A.7 Direccion **DIRECCION PRINCIPAL** 4A.8 Telefono 46546 132132 4A.9 Fax 21321 4A.10 Correo electronico 4A.11 Representante legal 21321 231321 2132 4A.12 N° Doc. Identidad 4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional 3.1 N° total de 3.2 3.6 3.8 Mayores 3.9 Personal 3.10 Persona trabajadores Extranjeros Eventuales Menores de 60 años con capacidades Hombres Mujeres Fijos iubilado de 18 años trabajando diferenciales 4 5 4 170 2 5 80 90 5 4 4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal 4A.1 Tipo de ubicacion 4A.13 Croquis 4.A2 Departamento 4A.3 Ciudad/Localidad 4A.4 Zona/Urbanizacion 4A.5 Edificio 4A.6 Piso/Depto./Of. 4A.7 Direccion 4A.8 Telefono 4A.9 Fax 4A.10 Correo electronico 4A.11 Representante legal 4A.12 N° Doc. Identidad 4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional 3.1 N° total de 3.8 Mayores 3.2 3.4 3.5 3.6 3.9 Personal 3.10 Persona 3.3 3.7 trabajadores Hombres Mujeres Extranjeros Fijos Eventuales Menores de 60 años jubilado con capacidades de 18 años trabajando diferenciales 20 10 10 0 1 1 1 1 1 1 4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal 4A.1 Tipo de ubicacion 4A.13 Croquis 4.A2 Departamento 4A.3 Ciudad/Localidad 4A.4 Zona/Urbanizacion 4A.5 Edificio 4A.6 Piso/Depto./Of. 4A.7 Direccion 4A 8 Telefono 4A.9 Fax 4A.10 Correo electronico 4A.11 Representante legal 4A.12 N° Doc. Identidad 4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional 3.1 N° total de 3.2 3.9 Personal 3.10 Persona 3.3 3.4 3.5 3.6 3.7 3.8 Mayores trabajadores Hombres Mujeres Extranjeros Fijos Eventuales Menores de 60 años iubilado con capacidades

de 18 años

0

0

0

0

0

0

0

trabajando

0

0

diferenciales