

FORMULARIO DE REGISTRO OBLIGATORIO DE EMPLEADORES DECLARACION JURADA



1 DATOS GENERALES DE LA EMPRESA											
1.1 Tipo de inscripcion Inscripcion nueva Reinscripcion											
1.2 N° de NIT 2349879 1.3 N° Empleador caja de salud 1321 1.4 Codigo MTEPS											
1.5 Nombre o razon social del empleador PRUEBA52 PRUEBA52 PRUEBA52											
1.6 Nombre comercial											
1.8 Actividad economica de	1.8 Actividad economica declarada por el empleador INDUSTRIA MANUFACTURERA 1.9 Codifo CAEB										
1.10 Tipo de empleadorCooperativa1.11 Tipo de sociedadNo Declara								No Declara			
2 UBICACION DE	LA OFICI	NA CENTI	RAL Y CA	ANTIDAD D	E UBIC	ACIC	ONES ADI	CIONALES	3		
2.1 Departamento	LA PAZ							2.11 Cro	quis		
2.2 Ciudad/Localidad	LA PAZ										
2.3 Zona/Urbanizacion	65456										
2.4 Edificio	00.00			2.5 Piso/D	ento /Of	4546					
2.6 Direccion	14				срю./Оп.						
2.7 Telefono			2.9. Foy	454			=				
	56 4564		2.8 Fax	454			=				
2.9 Correo electronico							-				
2.10 Cantidad de ubicacion	nes adicionales	a ser declarad	la en el punto	0 4							
3 INFORMACION	SOBRE LO	OS TRAB	AJADOR	ES, SEGUR	o soc	IAL `	Y SINDICA	AL .			
3.1 N° total de trabajadores Hombre	3.3 s Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menore		3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado	3.10 Persona con capacidades		
4004	40	4004	0040	2040	de 18 aí	ños	123	trabajando 132	diferenciales 123		
1331 1321	10	1231	2310	3212	123		123	132	123		
3.11 Total ganado de la 123	3.12 N asegu	I .	I .	Monto tado 1321			l° segurados (largo plazo)	3.15 M 2323 aporta			
planilla (Bs)	1 -	e salud	(Bs)				(iaigo piazo)	(Bs)	.2.		
3.16 Cuenta con sindicato	NC)									
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 especificas 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 emp	leador y/o repre	sentante legal	l			D. N	lombre delfund	cionario de vent	anilla		
	B. Firma					Ē.	NOmbre del fu	ıncionario del M	ITEPS		
	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:	io de Trabajo, E	mpleo y Prev	ISION SOCIAI								

4.- UBICACIONES ADICIONALES (Sucursales, plantas, regionales, subsidiarias, almacenes o depositos, talleres, maestranzas y otros)

4A Direccio	n de la	ubicacion	adicional	y repres	entante lega	al					
4A.1 Tipo de ubica	acion	Domicilio						4A.13 Croquis			
4.A2 Departament	to İ	LA PAZ						1			
4A.3 Ciudad/Local	÷	LA PAZ					1				
4A.4 Zona/Urbaniz	zacion	65456					 				
4A.5 Edificio	i				4A.6 Piso/I	Depto./Of. 454	╡				
4A.7 Direction	[14			.,		╣				
4A.8 Telefono	1	56 4564		4A.9 Fax	454		╣				
4A.10 Correo elec	traniaa [47 t.5 T dx	101		\dashv				
	[122122 122 1	224				╣				
4A.11 Representate 4A.12 N° Doc. Idea	ļ	132123 123 1321 123123									
	ı		la el esta de casa			I					
4B Informa	cion so	bre los tra	bajadores	en la ub	icacion adic	ional					
3.1 N° total de	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8 Mayores	3.9 Personal	3.10 Persona		
trabajadores	Hombres	Mujeres	Extranjeros	Fijos	Eventuales	Menores de 18 años	de 60 años	jubilado trabajando	con capacidades diferenciales		
1331	1321	10	1231	2310	3212	123	123	132	123		
1991	1321	10	1231	2310	3212	123	.20	.02			
4A.1 Tipo de ubica	Г	ubicacion Domicilio	adicional	y repres	entante lega	al		4A.13 Croquis			
4.A2 Departament	to	LA PAZ					1		•		
4A.3 Ciudad/Local	lidad	LA PAZ					1				
4A.4 Zona/Urbaniz	zacion	65456					=				
4A.5 Edificio	İ				4A.6 Piso/l	Depto./Of. 454	=				
4A.7 Direccion 14						=					
4A.8 Telefono 56 4564			4A.9 Fax 454								
4A.10 Correo electronico											
4A.11 Representante legal		132123 123 1	321		 						
4A.12 N° Doc. Identidad		123123									
4B Informa	cion so	bre los tra	bajadores	en la ub	icacion adic	ional	-				
3.1 N° total de	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8 Mayores	3.9 Personal	3.10 Persona		
trabajadores	Hombres	Mujeres	Extranjeros	Fijos	Eventuales	Menores de 18 años	de 60 años	jubilado trabajando	con capacidades diferenciales		
1331	1321	10	1231	2310	3212	123	123	132	123		
1001	.02.	1	.20.	20.0	02.2	.20		-			
4A Direccio	ī		adicional	y repres	entante lega	al	1				
4A.1 Tipo de ubicacion		Domicilio						4A.13 Cı	oquis		
4.A2 Departament		LA PAZ			4						
4A.3 Ciudad/Local	LA PAZ										
4A.4 Zona/Urbanizacion ZONA NEW							4				
4A.5 Edificio	ļ				4A.6 Piso/I	Depto./Of. 100					
4A.7 Direccion		DIRECCION 56 4564 4A.9 Fax 454									
4A.8 Telefono		56 4564		4A.9 Fax							
4A.10 Correo elec	tronico										
4A.11 Representante legal 132123 123 1321											
4A.12 N° Doc. Ide	ntidad	123123	•								
4B Informa	cion so	bre los tra	bajadores	en la ub	icacion adic	ional					
3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales		

1331

1321

10

1231

2310

3212

de 18 años

123

trabajando

132

123

diferenciales

123

4.- UBICACIONES ADICIONALES (Sucursales, plantas, regionales, subsidiarias, almacenes o depositos, talleres, maestranzas y otros)

4A Direccio	n de la	ubicacion	adicional	y repres	entante lega	al					
4A.1 Tipo de ubicacion Domicilio						4A.13 Croquis					
4.A2 Departamen	to	LA PAZ					7	AYY CIONNIS			
4A.3 Ciudad/Loca	i	LA PAZ									
4A.4 Zona/Urbani	zacion I	ZONA					ᆌ				
4A.5 Edificio	i				4A.6 Piso/I	Depto./Of. 454	╡				
4A.7 Direccion	ı İ	DIRECCION			.,		1				
4A.8 Telefono	i	56 4564		4A.9 Fax	454		╣				
4A.10 Correo elec	tronico I	00 4004		471.5 T dx	101		=				
		132123 123 1	221				\exists				
4A.11 Representa 4A.12 N° Doc. Ide	- 1	123123	321								
			la el esta de casa	1 1.2		· I					
4B Informa	icion so	bre los tra	bajadores	en la ub	cacion adic	ionai					
3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales		
1331	1321	10	1231	2310	3212	123	123	132	123		
4A.1 Tipo de ubicacion 4.A2 Departamento 4A.3 Ciudad/Localidad 4A.4 Zona/Urbanizacion 4A.5 Edificio 4A.7 Direccion		Domicilio LA PAZ LA PAZ ZONA NEW DIRECCION			4A.6 Piso/l	Depto./Of. 454	4A.13 Croquis				
4A.8 Telefono 56 4564 4A.9 Fax 454					=						
4A.10 Correo elec	tronico I						=				
4A.11 Representante legal		132123 123 1	321		╣						
4A.12 N° Doc. Identidad		123123									
4B Informa	I		bajadores	en la ubi	cacion adic	ional					
3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado	3.10 Persona con capacidades		
,			,	,		de 18 años		trabajando	diferenciales		
1331	1321	10	1231	2310	3212	123	123	132	123		
4A Direccio		ubicacion	adicional	y repres	entante lega	al		4A.13 Cı	oquis		
4.A2 Departamen	I.A2 Departamento LA PAZ						<u></u>				
4A.3 Ciudad/Localidad LA PAZ							<u> </u>				
4A.4 Zona/Urbani	zacion	65456									
4A.5 Edificio	ĺ				4A.6 Piso/I	Depto./Of. 454					
4A.7 Direccion		DIRECCION									
4A.8 Telefono		56 4564		4A.9 Fax	7						
4A.10 Correo elec	ctronico		I		-		<u> </u>				
4A.11 Representa	inte legal	132123 123 1	321				٦ĺ				
4A.12 N° Doc. Ide	٠,	123123					 				
4B Informa	I		bajadores	en la ubi	cacion adic	ional	_1				
3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales		

3212

123

123

132

123

1331

1321

10

1231

2310