



# 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

PRUEBA52

1.7 Fecha de inicio de actividades

1/30/13 12:16 AM

1.8 Actividad economica declarada por el empleador

INDUSTRIA MANUFACTURERA

1.9 Codifo CAEB

1.10 Tipo de empleador

Cooperativa

1.11 Tipo de sociedad

No Declara

### 2.- UBICACION DE LA OFICINA CENTRAL Y CANTIDAD DE UBICACIONES ADICIONALES

2.1 Departamento

LA PAZ

2.2 Ciudad/Localidad

LA PAZ

2.3 Zona/Urbanizacion

65456

2.4 Edificio

2.5 Piso/Depto./Of.

4546

2.6 Direccion

14

2.7 Telefono

56 4564

2.8 Fax

454

2.9 Correo electronico

2.10 Cantidad de ubicaciones adicionales a ser declarada en el punto 4

2.11 Croquis

### 3.- INFORMACION SOBRE LOS TRABAJADORES, SEGURO SOCIAL Y SINDICAL

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

3.11 Total ganado de la planilla (Bs)

123

3.12 N° asegurados caja de salud

1320

3.13 Monto aportado (Bs)

1321

3.14 N° asegurados AFPs (largo plazo)

2323

3.15 Monto aportado (Bs)

121

3.16 Cuenta con sindicato

NO

NOTA: En mi condicion de Empleador y/o representante Legal, de acuerdo al art. 1322 delCodigo 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 empleador y/o representante legal

B. Firma

C. N° de documento de identidad

D. Nombre del funcionario de ventanilla

E. NOMBRE del funcionario del MTEPS

D. Cargo del funcionario receptor

Uso exclusivo del Ministerio de Trabajo, Empleo y Prevision Social

Observaciones:

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	65456		
4A.5 Edificio		4A.6 Piso/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 1321		
4A.12 N° Doc. Identidad	123123		

4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional

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.- 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	65456		
4A.5 Edificio		4A.6 Piso/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 1321		
4A.12 N° Doc. Identidad	123123		

4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional

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.- 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 NEW		
4A.5 Edificio		4A.6 Piso/Depto./Of. 100	
4A.7 Direccion	DIRECCION		
4A.8 Telefono	56 4564	4A.9 Fax 454	
4A.10 Correo electronico			
4A.11 Representante legal	132123 123 1321		
4A.12 N° Doc. Identidad	123123		

4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional

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

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			
4A.5 Edificio		4A.6 Piso/Depto./Of.	454	
4A.7 Direccion	DIRECCION			
4A.8 Telefono	56 4564	4A.9 Fax	454	
4A.10 Correo electronico				
4A.11 Representante legal	132123 123 1321			
4A.12 N° Doc. Identidad	123123			

4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional

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.- 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 NEW			
4A.5 Edificio		4A.6 Piso/Depto./Of.	454	
4A.7 Direccion	DIRECCION			
4A.8 Telefono	56 4564	4A.9 Fax	454	
4A.10 Correo electronico				
4A.11 Representante legal	132123 123 1321			
4A.12 N° Doc. Identidad	123123			

4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional

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.- 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	65456			
4A.5 Edificio		4A.6 Piso/Depto./Of.	454	
4A.7 Direccion	DIRECCION			
4A.8 Telefono	56 4564	4A.9 Fax	454	
4A.10 Correo electronico				
4A.11 Representante legal	132123 123 1321			
4A.12 N° Doc. Identidad	123123			

4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional

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