

FORMULARIO DE REGISTRO OBLIGATORIO DE EMPLEADORES DECLARACION JURADA



1 DATOS GENERALES DE LA EMPRESA										
1.1 Tipo de inscri	pcion		Insci	ipcion nueva	R	einscripcion				
1.2 N° de NIT	1122456	6787	1.3 N° Emple	ador caja de	salud 13231	32		1.4 Codig	o MTEPS	
1.5 Nombre o razon social del empleador PRUEBA_97 PRUEBA_97 PRUEBA_97										
1.6 Nombre com		PRUEBA_97				_		echa de inicio	de actividades	05/01/2005
1.8 Actividad eco	nomica de	clarada por el	empleador	EXPLOTACI	ÓN DE MINAS	NAS Y 1.9 Codife				
1.10 Tipo de emp	oleador			Camaras Y A	Afines	1.11 Tipo de			lad	Empresa
2 UBICACION DE LA OFICINA CENTRAL Y CANTIDAD DE UBICACIONES ADICIONALES										
2.1 Departamento LA PAZ 2.10 Croquis									quis	
2.2 Ciudad/Local	idad	LA PAZ						\exists 1		
2.3 Zona/Urbaniz	zacion [1321231						=		
2.4 Piso/Depto./0		1321						i		
2.5 Direccion	[DIRECCION_	PRINCIPAL_0	001]		
2.6 Telefono	[123132 12313	32	2.7 Fax	1321					
2.8 Correo electr	onico	correo1@gma	ail.com aquiroz	:2@gmail.cor	n					
2.9 Cantidad de	ے ubicacione:	s adicionales a	ser declarada	en el punto	4	5		=		
3 INFORM	ACION	SOBRE L	OS TRAB	AJADOR	ES, SEGUI	RO SOC	IAL `	Y SINDIC	AL	
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	Menore de 18 ai		de 60 años	jubilado trabajando	con capacidades diferenciales
20	10	10	0	0	0	5		5	5	5
3.11 Total		3.12 ľ	v° [3.13	Monto	<u> </u>	3.14 N	° segurados	3.15 M	lonto
ganado de la	5	asegu	urados 20	apor	tado 1231		AFPs (largo plazo) 0 aportado 0			
planilla (Bs)		caja c	de salud	(Bs)					(Bs)	
3.16 Cuenta con	sindicato	SI								
el presente form Empleo y Previs	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.									
		TERNO-001 M			Ī		D. N	ombre delfun	cionario de vent	anilla
		B. Firma			-		E.	NOmbre del f	uncionario del M	TEPS
		13156465 cumento de id	lentidad					D. Cargo del I	funcionario rece	otor
				ision Social	<u>-</u>					
Observaciones	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.1 Tipo de ubicacior 4.A2 Departamento 4A.3 Ciudad/Localidad 4A.4 Zona/Urbanizaci 4A.5 Piso/Depto./Of. 4A.6 Direccion 4A.7 Telefono 4A.9 Correo electronic 4A.10 Representante 4A.11 N° Doc. Identidi		Domicilio LA PAZ LA PAZ 1321231 1321 DIRECCION						4A.12 Cr				
4A.3 Ciudad/Localidad 4A.4 Zona/Urbanizaci 4A.5 Piso/Depto./Of. 4A.6 Direccion 4A.7 Telefono 4A.9 Correo electronio 4A.10 Representante	on [LA PAZ 1321231 1321		4.A2 Departamento LA PAZ								
4A.4 Zona/Urbanizaci 4A.5 Piso/Depto./Of. 4A.6 Direccion 4A.7 Telefono 4A.9 Correo electronio 4A.10 Representante	on [1321231 1321										
4A.5 Piso/Depto./Of. 4A.6 Direccion 4A.7 Telefono 4A.9 Correo electronio 4A.10 Representante	֧֓֞֟֟֟֝֟֝֟֝֟֝֟֝֟֝֟֟֝֟֟֝֟֟֝֟֟֟֟֝֟֟֟֝֟֟֟֟֝֟֟֟֟	1321			=							
4A.6 Direccion 4A.7 Telefono 4A.9 Correo electronio 4A.10 Representante	֧֓֞֟֟֝֟֝֟֝֟֝֟֝֟֝֟֝֟֟֝֟֟֝֟֟֟֝֟֟֟֟ ֖֪֓֞֟֞											
4A.7 Telefono 4A.9 Correo electronio 4A.10 Representante	֡֟֝֟֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓	DIRECCION					_					
4A.9 Correo electronio 4A.10 Representante	。		PRINCIPAL_0				_					
4A.10 Representante	<u> </u>	123132 1231		4A.8 Fax	1321							
•		correo1@gmail.com aquiroz2@gmail.com										
4A.11 N° Doc. Identida	egal	NOMBRE-00	1 PATERNO-00	01 MATERN	O-001		_∐					
	ad L	13156465										
4B Informacio	n sol	ore los tra	bajadores	en la ubi	cacion 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 Ho	mbres	Mujeres	Extranjeros	Fijos	Eventuales	Menores	de 60 años	jubilado	con capacidade			
						de 18 años		trabajando	diferenciales			
20	10	10	0	0	0	5	5	5	5			
A.3 Ciudad/Localidad	· [LA PAZ										
4A Direccion o	e la_	ubicacion	adicional	y repres	entante lega	al						
4.A2 Departamento	Ĺ	LA PAZ										
4A.3 Ciudad/Localidad	ı L	LA PAZ										
4A.4 Zona/Urbanizaci	on L	ZONA_002										
4A.5 Piso/Depto./Of.	Ĺ	PISO_002										
4A.6 Direccion		DIRECCION_	.002									
4A.7 Telefono	L	22154798 54	67897	4A.8 Fax	220002							
4A.9 Correo electronio	o [
4A.10 Representante	egal [
4A.11 N° Doc. Identid	ad [
4B Informacio	n sol	ore los tra	bajadores	en la ubi	cacion 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 Ho	mbres	Mujeres	Extranjeros	Fijos	Eventuales	Menores	de 60 años	jubilado	con capacidade			
						de 18 años		trabajando	diferenciales			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			

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

4A Direccion de la	ubicacion adicion	al y represe	entante legal					
4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio			4A.12 Croquis				
4.A2 Departamento	LA PAZ							
4A.3 Ciudad/Localidad	LA PAZ							
4A.4 Zona/Urbanizacion	ZONA_004							
4A.5 Piso/Depto./Of.	PISO_004							
4A.6 Direccion	DIRECCION_004							
4A.7 Telefono	2214450 2547845	4A.8 Fax	004					
4A.9 Correo electronico			•					
4A.10 Representante legal	REPS_004 REPS_004 REPS_004							
4A.11 N° Doc. Identidad	4004							
4R - Informacion so	bro los trabajadore	oc on la ubic	socion adicional		•			

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
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal

4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio		4A.12 Croquis	
4.A2 Departamento	LA PAZ			
4A.3 Ciudad/Localidad	LA PAZ			
4A.4 Zona/Urbanizacion	ZONA_005			
4A.5 Piso/Depto./Of.	PISO_005			
4A.6 Direccion	DIRECCION_005			
4A.7 Telefono		4A.8 Fax	005005	
4A.9 Correo electronico				
4A.10 Representante legal				
4A.11 N° Doc. Identidad				

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
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0