

FORMULARIO DE REGISTRO OBLIGATORIO DE EMPLEADORES DECLARACION JURADA



1 DATOS GENERALES DE LA EMPRESA									
1.1 Tipo de inscripcion		Inscr	ripcion nueva	Re	inscripcion				
1.2 N° de NIT 132456	648	1.3 N° Emple	ador caja de	salud 21321			1.4 Codigo	MTEPS	
1.5 Nombre o razon social	del empleador		PRUEBA_10	00 PRUEBA_100	PRUEBA_	100			
1.6 Nombre comercial	SUCURSAL_0	02	•			1.7 Fed	cha de inicio	de actividades	09/12/2013
1.8 Actividad economica de	eclarada por el	empleador				1.9 Co	difo CAEB		
1.10 Tipo de empleador			Camaras Y A	Afines		1.11 Ti	ipo de socied	ad	Empresa
2 UBICACION DE LA OFICINA CENTRAL Y CANTIDAD DE UBICACIONES ADICIONALES									
2.1 Departamento	LA PAZ							2.10 Cro	quis
2.2 Ciudad/Localidad	LA PAZ								
2.3 Zona/Urbanizacion	ZONA_002						1		
2.4 Piso/Depto./Of.	DEPTO_002						j		
2.5 Direccion	DIRECCION I	DE LA SUCUR	RSAL_002						
2.6 Telefono			2.7 Fax	002			1		
2.8 Correo electronico			1				il i		
2.9 Cantidad de ubicacione	es adicionales a	ser declarada	en el punto	4	5		╣		
3 INFORMACION			·		00 800	111 V		۸۱	
J INI ORWACION	JODINE L	OS IIVAD	AJADON	LO, OLGON	0 300	1/AL 1	SINDICA	\L	
3.1 N° total de trabajadores 3.2 Hombre	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menore de 18 añ	es c	de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
14 4	10	2	2	2	2		2	2	2
3.11 Total ganado de la planilla (Bs) 3.12 N° asegurados caja de salud 7 3.13 Monto aportado (Bs) 3.14 N° segurados 7 3.15 Monto aportado (Bs) 7 In a segurados (Bs) 3.15 Monto aportado (Bs) 7 In a segurados (Bs) 7 In a segurados (Bs) 7 In a segurados (Bs)									
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. N	lOmbre del fu	uncionario del M	ITEPS
C N° de d	1356 ocumento de id	lentidad). Cargo del f	uncionario rece	otor
Uso exclusivo del Minister			rision Social	<u> </u>		_	<u> </u>		
Observaciones:									

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

4A.1 Tipo de ubica 4.A2 Departamen				-		al 				
4.A2 Departamen	acion [Oficina princi	pal				4	4A.12 Cr	roquis	
	ito	LA PAZ								
4A.3 Ciudad/Loca	alidad	LA PAZ								
4A.4 Zona/Urbani	izacion	ZONA_002								
4A.5 Piso/Depto./	Of.	DEPTO_002								
4A.6 Direccion		DIRECCION	DE LA SUCUR	SAL_002						
4A.7 Telefono	[4A.8 Fax	002					
4A.9 Correo elect	ronico									
4A.10 Representa	ante legal	RAMIRO CH	OQUE ALARO							
4A.11 N° Doc. Ide	entidad	1356					Ī			
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		Extranjeros	Fijos	Eventuales	Menores de 18 años	de 60 años	jubilado trabajando	con capacidade diferenciales	
14	4	10	2	2	2	2	2	2	2	
	izacion [LA PAZ ZONA_003								
4A.4 Zona/Urbanizacion ZONA_003										
4A.5 Piso/Depto./Of. PISO_003										
4A.6 Direction DIRECCION_003										
4A.7 Telefono 22332233 22332233 4A.8 Fax 003										
4A.9 Correo elect	ronico	correo1@gm	ail.com correo2	@gmail.con	n					
4A.10 Representa	ante legal [
4A.11 N° Doc. Ide	entidad									
1B Informa	cion so	bre los tra	bajadores	en la ub	icacion adic	ional				
40 1111011116										
3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3	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 capacidade diferenciales	
3.1 N° total de	3.2	3.3				3.7 Menores	•	jubilado	con capacidad	
3.1 N° total de trabajadores 0 1A Direccio 1A.1 Tipo de ubica 1.A2 Departamen 1A.3 Ciudad/Loca 1A.4 Zona/Urbani 1A.5 Piso/Depto./	3.2 Hombres 0 on de la acion [alidad [izacion [3.3 Mujeres	0 adicional	Fijos 0	Eventuales 0	3.7 Menores de 18 años	de 60 años	jubilado trabajando	con capacidad diferenciales 0	
3.1 N° total de trabajadores 0 IA Direccio A.1 Tipo de ubica I.A2 Departamen IA.3 Ciudad/Loca IA.4 Zona/Urbani IA.5 Piso/Depto./	3.2 Hombres 0 on de la acion [alidad [izacion [3.3 Mujeres 0 ubicacion Sucursal LA PAZ LA PAZ ZONA_004 PISO_004	extranjeros 0 adicional	Fijos 0	Eventuales 0	3.7 Menores de 18 años	de 60 años	jubilado trabajando 0	con capacidad diferenciales 0	
3.1 N° total de trabajadores 0 1A Direccio 1A.1 Tipo de ubica 1A.2 Departamen 1A.3 Ciudad/Loca 1A.4 Zona/Urbani 1A.5 Piso/Depto./ 1A.6 Direccion 1A.7 Telefono	3.2 Hombres 0 on de la acion [alidad [izacion [Cof. [3.3 Mujeres 0 ubicacion Sucursal LA PAZ LA PAZ ZONA_004 PISO_004 DIRECCION_ 212345 2123	adicional	y repres 4A.8 Fax	Eventuales 0 entante lega	3.7 Menores de 18 años 0	de 60 años	jubilado trabajando 0	con capacidad diferenciales 0	
3.1 N° total de trabajadores 0 1A Direccio 1A.1 Tipo de ubica 1.A2 Departamen 1A.3 Ciudad/Loca 1A.4 Zona/Urbani 1A.5 Piso/Depto./ 1A.6 Direccion 1A.7 Telefono 1A.9 Correo elect	3.2 Hombres 0 on de la acion ito alidad izacion Of. [3.3 Mujeres 0 ubicacion Sucursal LA PAZ LA PAZ ZONA_004 PISO_004 DIRECCION_ 212345 2123	adicional	y repres 4A.8 Fax	entante lega	3.7 Menores de 18 años 0	de 60 años	jubilado trabajando 0	con capacidad diferenciales 0	
3.1 N° total de trabajadores 0 1A Direccio 1A.1 Tipo de ubica 1.A2 Departamen 1A.3 Ciudad/Loca 1A.4 Zona/Urbani 1A.5 Piso/Depto./ 1A.6 Direccion 1A.7 Telefono 1A.9 Correo elect 1A.10 Representa	3.2 Hombres On de la acion ito lizacion Of. cronico ante legal	3.3 Mujeres 0 ubicacion Sucursal LA PAZ LA PAZ ZONA_004 PISO_004 DIRECCION_ 212345 2123	adicional	y repres 4A.8 Fax	entante lega	3.7 Menores de 18 años 0	de 60 años	jubilado trabajando 0	con capacidad diferenciales 0	
3.1 N° total de trabajadores 0 1A Direccio IA.1 Tipo de ubica 4.A2 Departamen 4A.3 Ciudad/Loca 4A.4 Zona/Urbani 4A.5 Piso/Depto./ 4A.6 Direccion 4A.7 Telefono 4A.9 Correo elect 4A.10 Representa 4A.11 N° Doc. Ide	3.2 Hombres 0 on de la acion [alidad [izacion [[cronico [ante legal [entidad [3.3 Mujeres 0 ubicacion Sucursal LA PAZ LA PAZ ZONA_004 PISO_004 DIRECCION_ 212345 2123 correo_electr	extranjeros 0 adicional 004 456 onico1@gmail.	y repres 4A.8 Fax com correo_	entante lega	3.7 Menores de 18 años 0 al	de 60 años	jubilado trabajando 0	con capacidad diferenciales 0	
3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres 0 on de la acion [alidad [izacion [[cronico [ante legal [entidad [3.3 Mujeres 0 ubicacion Sucursal LA PAZ LA PAZ ZONA_004 PISO_004 DIRECCION_ 212345 2123 correo_electr	extranjeros 0 adicional 004 456 onico1@gmail.	y repres 4A.8 Fax com correo_	entante lega	3.7 Menores de 18 años 0 al	de 60 años	jubilado trabajando 0	con capacidad diferenciales 0	

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

4A Direccion de	la ubicacio	n adicional	y repres	entante lega	al				
4A.1 Tipo de ubicacion	Sucursal					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	I_004							
4A.7 Telefono	212345 212	212345 2123456 4A.8 Fax 004							
4A.9 Correo electronico	correo_elec	correo_electronico1@gmail.com correo_electronico2@gmail.com							
4A.10 Representante le	esentante legal								
4A.11 N° Doc. Identidad									
4B Informacion	4B Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional								
3.1 N° total de trabajadores Hom		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	

4A Direccion de la ubicacion adicional y representa	inte l	legal

		<i>J</i> -1			
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	ZONA_005				
4A.7 Telefono	214587 21657987	4A.8 Fax	005		
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