

FORMULARIO DE REGISTRO OBLIGATORIO DE EMPLEADORES DECLARACION JURADA



1 DATOS GENER	RALES DE	LA EMPR	RESA								
1.1 Tipo de inscripcion		Inscr	ipcion nueva	Re	einscripcion						
1.2 N° de NIT 132456	648	1.3 N° Emple	ador caja de	salud			1.4 Codig	o MTEPS			
1.5 Nombre o razon social	del empleador		PRUEBA 10	00 PRUEBA_100	PRUEBA	100					
1.6 Nombre comercial	PRUEBA_100						echa de inicio	de actividades	03/12/2013		
1.8 Actividad economica de	l	empleador	EXPLOTACI	ÓN DE MINAS Y	,	1.9 C	odifo CAEB				
1.10 Tipo de empleador			Camaras Y A	Afines		1.11	Tipo de socied	lad	Empresa		
2 UBICACION DE LA OFICINA CENTRAL Y CANTIDAD DE UBICACIONES ADICIONALES											
2.1 Departamento	СОСНАВАМЕ	ЗА						2.10 Cro	quis		
2.2 Ciudad/Localidad	СОСНАВАМЕ	BA					71				
2.3 Zona/Urbanizacion	1231321						=				
2.4 Piso/Depto./Of.	231231										
2.5 Direccion	1231654										
2.6 Telefono	1231321		2.7 Fax	23123							
2.8 Correo electronico							$\exists I$				
2.9 Cantidad de ubicacione	es adicionales a	ser declarada	a en el punto	4	5		=				
3 INFORMACION	SOBRE L	OS TRAB	AJADOR	ES, SEGUF	RO SOC	IAL `	Y SINDIC	AL			
3.1 N° total de trabajadores Hombre	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menor de 18 a	es	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales		
10 5	5	0	0	0	0		0	0	0		
3.11 Total ganado de la planilla (Bs) 3.16 Cuenta con sindicato		urados 0 de salud	3.13 apor (Bs)	Monto tado 0			° segurados (largo plazo)	3.15 M aporta (Bs)			
NOTA: En mi condicion de l presente formulario sor Empleo y Prevision Socia otras medidas necesarias	veridicos y fide en uso de sus	edignos; por lo especificas fu	que manifies nciones y atri	sto mi pleno cons ibuciones estable	entimiento ecidas por l	y abso	luta aceptacio	on para que el M	linisterio de Trabajo,		
JUAN A. Nombre del emp	TORREZ MAM leador y/o repre		l			D. N	lombre delfun	cionario de vent	anilla		
	B. Firma					Ē.	NOmbre del f	uncionario del M	ITEPS		
O No de	1245795						D. Cargo dol	funcionario rece	ntor		
Uso exclusivo del Minister	ocumento de id		rision Social	L			D. Cargo der	uncionano rece	ρισι		
Observaciones:	23 ((2004)), (S.C. Coolai								

4A Direccion de la	ubicacion adicion	al y represe	ntante legal	
4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio			4A.12 Croquis
4.A2 Departamento	COCHABAMBA]
4A.3 Ciudad/Localidad	СОСНАВАМВА]
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321]
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231			
4A.6 Direccion	1231654			
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123]
4A.9 Correo electronico				
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMAN	l]	
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795		<u> </u>	

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
10	5	5	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	СОСНАВАМВА			
4A.3 Ciudad/Localidad	COCHABAMBA			
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321			
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231			
4A.6 Direccion	1231654			
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123	
4A.9 Correo electronico				
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMANI			
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795			

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
10	5	5	8	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	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	СОСНАВАМВА				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	1231654				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMAN				
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795				

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
10	5	5	8	1	1	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	СОСНАВАМВА									
4A.3 Ciudad/Localidad	COCHABAMBA									
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321									
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231									
4A.6 Direccion	1231654									
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123							
4A.9 Correo electronico										
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMANI									

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

1245795

4A.11 N° Doc. Identidad

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
10	5	5	8	1	1	5	5	0	0

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

4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio		4A.12 Croquis		
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	СОСНАВАМВА				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	1231654				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMANI				
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795				

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

- 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
	10	5	5	8	2	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	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	СОСНАВАМВА				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	1231654				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMAN	l			
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795	·			

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
10	5	5	8	2	5	0	0	0	0

4A Direccion de la	ubicacion adicion	al y represe	entante legal	
4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio			4A.12 Croquis
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА			
4A.3 Ciudad/Localidad	COCHABAMBA			
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321			
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231			
4A.6 Direccion	2123			
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123	
4A.9 Correo electronico				
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMAN	l		
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795	-		
4B Informacion so	bre los trabajadore	es en la ubio	cacion 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
10	5	5	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	COCHABAMBA			
4A.3 Ciudad/Localidad	COCHABAMBA			
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321			
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231			
4A.6 Direccion	2123			
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123	
4A.9 Correo electronico				
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMANI			
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795			

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
10	5	5	8	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	СОСНАВАМВА			
4A.3 Ciudad/Localidad	COCHABAMBA			
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321			
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231			
4A.6 Direccion	2123			
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123	
4A.9 Correo electronico				
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMANI			
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795		-	

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
10	5	5	8	1	1	0	0	0	0

4A Direccion de la	ubicacion adicion	al y represe	ntante legal		
4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio				4A.12 Croquis
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	СОСНАВАМВА				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	2123				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMAN	I			
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795				
45 1 4	Lorente a total a table of				

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

3.1 N° total d 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
10	5	5	8	1	1	5	5	0	0

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

4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio				4A.12 Croquis
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	СОСНАВАМВА				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	2123				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMAN				
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795				

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
10	5	5	8	2	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	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	СОСНАВАМВА				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	2123				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMANI				
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795				

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
10	5	5	8	2	5	0	0	0	0

4A.1 Tipo de ubica 4.A2 Departamen				-		al 				
4.A2 Departamen	acion [Oficina principal					4A.12 Croquis			
	ito	LA PAZ								
4A.3 Ciudad/Loca	alidad	LA PAZ								
4A.4 Zona/Urbani	izacion	ZONA_002								
4A.5 Piso/Depto./	Of.	DEPTO_002 DIRECCION DE LA SUCURSAL_002								
4A.6 Direccion										
4A.7 Telefono 4A.9 Correo electronico 4A.10 Representante legal		4A.8 Fax 002 RAMIRO CHOQUE ALARO								
4A.11 N° Doc. Ide	entidad	1356					7			
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	
4A.3 Ciudad/Localidad 4A.4 Zona/Urbanizacion		LA PAZ ZONA_003								
4A.4 Zona/Urbanizacion		ZONA_003								
4A.5 Piso/Depto./Of.		PISO_003								
4A.6 Direccion		DIRECCION_	_003							
4A.7 Telefono		22332233 22332233 4A.8 Fax 003								
4A.9 Correo electronico		correo1@gmail.com correo2@gmail.com								
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	

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	ZONA_005									
4A.7 Telefono	214587 21657987	4A.8 Fax	005							
4A.9 Correo electronico										
4A.10 Representante legal			-]						
4A.11 N° Doc. Identidad										
· ·										

- 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
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0