

FORMULARIO DE REGISTRO OBLIGATORIO DE EMPLEADORES DECLARACION JURADA



1 DATOS GENERALES DE LA EMPRESA											
1.1 Tipo de inscripcion In				ipcion nueva	R	einscripcion					
1.2 N° de NIT	1122456	6787	1.3 N° Emple	ador caja de	salud 13231		1.4 Codig	o MTEPS			
1.5 Nombre o razon social del empleador PRUEBA_97 PRUEBA_97 PRUEBA_97											
									de actividades	05/01/2005	
1.8 Actividad economica declarada por el empleador EXPLC					(PLOTACIÓN DE MINAS Y			odifo CAEB			
1.10 Tipo de empleador				Camaras Y Afines			1.11 Tipo de sociedad			Empresa	
2 UBICACION DE LA OFICINA CENTRAL Y CANTIDAD DE UBICACIONES ADICIONALES											
2.1 Departamento LA PAZ									2.10 Croquis		
2.2 Ciudad/Localidad LA PAZ								\exists 1			
2.3 Zona/Urbaniz	1321231										
2.4 Piso/Depto./0		1321									
2.5 Direccion	2.5 Direccion DIRECCION_PRINCIPAL_001]			
2.6 Telefono 123132 123132 2.7 Fax 1321											
2.8 Correo electronico correo1@gmail.com aquiroz2@gmail.com											
2.9 Cantidad de ubicaciones adicionales a ser declarada en el punto 4 5											
3 INFORMACION SOBRE LOS TRABAJADORES, SEGURO SOCIAL Y SINDICAL											
3.1 N° total de 3.2		3.3 3.4		3.5 3.6		I I		3.8 Mayores	3.9 Personal	3.10 Persona	
trabajadores	bajadores Hombre		s Mujeres Extranjeros		Eventuales	Menores d de 18 años		de 60 años	jubilado trabajando	con capacidades diferenciales	
20	10	10	0	0	0	5		5	5	5	
3.11 Total	3.11 Total 3.12 N° 3.13 Monto 3.14 N° segurados 3.15 Monto									lonto	
ganado de la	ganado de la 5 as			apor	aportado 1231		AFPs (largo plazo)		0 aporta		
planilla (Bs)	anilla (Bs) caja de salud (Bs) (Bs)										
3.16 Cuenta con sindicato SI											
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.											
NOMBRE-001 PATERNO-001 MATERNO-001 A. Nombre del empleador y/o representante legal D. Nombre delfuncionario de ventanilla											
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:											

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.12 Croquis 4.A2 Departamento LA PAZ 4A.3 Ciudad/Localidad LA PAZ 4A.4 Zona/Urbanizacion ZONA_003 4A.5 Piso/Depto./Of. PISO_003 4A.6 Direccion DIRECCION_003 4A.7 Telefono 4A.8 Fax 003 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 3.2 3.6 3.7 3.8 Mayores 3.9 Personal 3.10 Persona trabajadores Mujeres Extranjeros Eventuales Menores de 60 años jubilado con capacidades Hombres Fijos de 18 años trabajando 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 LA PAZ 4.A2 Departamento LA PAZ 4A.3 Ciudad/Localidad 4A.4 Zona/Urbanizacion ZONA_004 4A.5 Piso/Depto./Of. PISO_004 DIRECCION_004 4A.6 Direccion 4A.7 Telefono 2214450 2547845 4A.8 Fax 004 4A.9 Correo electronico REPS_004 REPS_004 REPS_004 4A.10 Representante legal 4A.11 N° Doc. Identidad 4004 4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional 3.1 N° total de 3.8 Mayores 3.2 3.4 3.5 3.9 Personal 3.10 Persona 3.3 3.6 3.7 trabajadores Hombres Mujeres Extranjeros Fijos Eventuales Menores de 60 años jubilado con capacidades de 18 años trabajando 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 3.2 3.9 Personal 3.10 Persona 3.3 3.4 3.5 3.6 3.7 3.8 Mayores trabajadores Hombres Mujeres Extranjeros Fijos Eventuales Menores de 60 años iubilado con capacidades

de 18 años

0

0

0

0

0

0

0

trabajando

0

0

diferenciales