



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

21321546

1.3 N° Empleador caja de salud

564

1.4 Codigo MTEPS

1.5 Nombre o razon social del empleador

PRUEBA_81 PRUEBA_81 PRUEBA_81

1.6 Nombre comercial

SUCURSAL_002

1.7 Fecha de inicio de actividades

05/01/2013

1.8 Actividad economica declarada por el empleador

1.9 Codifo 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

2.2 Ciudad/Localidad

2.3 Zona/Urbanizacion

2.4 Piso/Depto./Of.

2.5 Direccion

2.6 Telefono

2.7 Fax

2.8 Correo electronico

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

4

2.10 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
1035	1025	10	12	12	25	45	12	54	54

3.11 Total ganado de la planilla (Bs)

100.57

3.12 N° asegurados caja de salud

200

3.13 Monto aportado (Bs)

24578.78

3.14 N° asegurados AFPs (largo plazo)

2154

3.15 Monto aportado (Bs)

54654897.45

3.16 Cuenta con sindicato

SI

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 delfuncionario 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		4A.12 Croquis
4.A2 Departamento		
4A.3 Ciudad/Localidad		
4A.4 Zona/Urbanizacion		
4A.5 Piso/Depto./Of.		
4A.6 Direccion		
4A.7 Telefono	4A.8 Fax	
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
1035	1025	10	12	12	25	45	12	54	54

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

4A.1 Tipo de ubicacion		4A.12 Croquis
4.A2 Departamento		
4A.3 Ciudad/Localidad		
4A.4 Zona/Urbanizacion		
4A.5 Piso/Depto./Of.		
4A.6 Direccion		
4A.7 Telefono	4A.8 Fax	
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
20	10	10	5	5	1	2	2	2	3

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

4A.1 Tipo de ubicacion		4A.12 Croquis
4.A2 Departamento		
4A.3 Ciudad/Localidad		
4A.4 Zona/Urbanizacion		
4A.5 Piso/Depto./Of.		
4A.6 Direccion		
4A.7 Telefono	4A.8 Fax	
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
10	5	5	2	2	2	1	1	1	1