



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

1231

1.3 N° Empleador caja de salud

1.4 Codigo MTEPS

1.5 Nombre o razon social del empleador

ARIELQUIROZ002 ARIELQUIROZ002 ARIELQUIROZ002

1.6 Nombre comercial

SUCURSAL_001

1.7 Fecha de inicio de actividades

1/4/13 8:37 PM

1.8 Actividad economica declarada por el empleador

PESCA

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

LA PAZ

2.2 Ciudad/Localidad

LA PAZ

2.3 Zona/Urbanizacion

ZONA_001

2.4 Piso/Depto./Of.

PISO_001

2.5 Direccion

DIRECCION_001

2.6 Telefono

2212213 2456458

2.7 Fax

12348

2.8 Correo electronico

correo_001@gmail.com correo_002@gmail.com

2.9 Cantidad de ubicaciones adicionales a ser declarada en el punto 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
60	50	10	20	20	10	7	1	1	1

3.11 Total ganado de la planilla (Bs)

102

3.12 N° asegurados caja de salud

12

3.13 Monto aportado (Bs)

21.54

3.14 N° asegurados AFPs (largo plazo)

12

3.15 Monto aportado (Bs)

454.57

3.16 Cuenta con sindicato

NO

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	Domicilio		4A.12 Croquis
4.A2 Departamento	LA PAZ		
4A.3 Ciudad/Localidad	LA PAZ		
4A.4 Zona/Urbanizacion	ZONA_001		
4A.5 Piso/Depto./Of.	PISO_001		
4A.6 Direccion	DIRECCION_001		
4A.7 Telefono	2212213 2456458	4A.8 Fax 12348	
4A.9 Correo electronico	correo_001@gmail.com correo_002@gmail.com		
4A.10 Representante legal	NOMBRE_001 PATERNO_001 MATERNO_001		
4A.11 N° Doc. Identidad	132485		

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
60	50	10	20	20	10	7	1	1	1

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_002		
4A.5 Piso/Depto./Of.	PISO_002		
4A.6 Direccion	DIRECCION_002		
4A.7 Telefono	2814554 2895412	4A.8 Fax 002	
4A.9 Correo electronico	correo002a@hotmail.com correo002b@mc4.com.bo		
4A.10 Representante legal	NOMBRE_002 PATERNO_002 MATERNO_002		
4A.11 N° Doc. Identidad	12314654		

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	1	1	1	1	1	10	5

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.	DEPTO_003		
4A.6 Direccion	DIRECCION_003		
4A.7 Telefono	123 231	4A.8 Fax 003	
4A.9 Correo electronico	sucursal_003a@gmail.com sucursal_003b@gmail.com		
4A.10 Representante legal	NOMBRE_003 PATERNO_003 MATERNO_003		
4A.11 N° Doc. Identidad	1234567		

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	2	10	1	4	1	1	1

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
4A.2 Departamento	LA PAZ		
4A.3 Ciudad/Localidad	LA PAZ		
4A.4 Zona/Urbanizacion	ZONA_003		
4A.5 Piso/Depto./Of.	DEPTO_003		
4A.6 Direccion	DIRECCION_003		
4A.7 Telefono	123 231	4A.8 Fax 003	
4A.9 Correo electronico	sucursal_002a@gmail.com sucursal_002b@gmail.com		
4A.10 Representante legal	NOMBRE_003 PATERNO_003 MATERNO_003		
4A.11 N° Doc. Identidad	1234567		

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	2	10	1	4	1	1	1