



# 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

1234567

1.3 N° Empleador caja de salud

1.4 Codigo MTEPS

1.5 Nombre o razon social del empleador

PRUEBA\_0001 PRUEBA\_0001 PRUEBA\_0001

1.6 Nombre comercial

PRUEBA\_0001

1.7 Fecha de inicio de actividades

03/12/2013

1.8 Actividad economica declarada por el empleador

EXPLOTACIÓN DE MINAS Y

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 PRINCIPAL

2.4 Piso/Depto./Of.

PISO PRINCIPAL

2.5 Direccion

DIRECCION PRINCIPAL001

2.6 Telefono

2.7 Fax

0001

2.8 Correo electronico

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

8

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
20	10	10	14	5	5	10	5	14	14

3.11 Total ganado de la planilla (Bs)

100

3.12 N° asegurados caja de salud

12

3.13 Monto aportado (Bs)

12

3.14 N° asegurados AFPs (largo plazo)

12

3.15 Monto aportado (Bs)

12

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.

RENE JURADO SUAREZ
A. Nombre del empleador y/o representante legal
B. Firma
1023215
C. N° de documento de identidad

D. Nombre del funcionario de ventanilla
E. NOMBRE del funcionario del MTEPS
D. Cargo del funcionario receptor

Uso exclusivo del Ministerio de Trabajo, Empleo y Prevision Social

Observaciones:

--

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

[illegible]

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

4A.1 Tipo de ubicacion		4A.12 Croquis		
4A.2 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

[illegible]

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

4A.1 Tipo de ubicacion		4A.12 Croquis		
4A.2 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

[illegible]

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
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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
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	VILLA FATIMA		
4A.5 Piso/Depto./Of.	1526-A		
4A.6 Direccion	CALLE ALTO BENI		
4A.7 Telefono	2212213	4A.8 Fax 010	
4A.9 Correo electronico	correo1@ovt.com		
4A.10 Representante legal	WENDY QUISPE QUISPE		
4A.11 N° Doc. Identidad	102045		

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	5	10	10	15	15

[illegible]