

FORMULARIO DE REGISTRO OBLIGATORIO DE EMPLEADORES DECLARACION JURADA



1 DATOS GENE	RALES DE LA EMPF	RESA								
1.1 Tipo de inscripcion	Insc	eripcion nueva	Reinscripcion							
1.2 N° de NIT 45897	1.3 N° Emple	eador caja de salud 546	54	1.4 Codig	MTEPS					
1.5 Nombre o razon socia	l del empleador	PRUEBA_50 PRUEBA_5	PRUEBA_50)						
1.6 Nombre comercial	PRUEBA_50	•		1.7 Fecha de inicio	de actividades	1/28/13 12:54 AM				
1.8 Actividad economica	declarada por el empleador	CONSTRUCCIÓN		1.9 Codifo CAEB						
1.10 Tipo de empleador		Camaras Y Afines		1.11 Tipo de socied	lad	Empresa				
2 UBICACION DE LA OFICINA CENTRAL Y CANTIDAD DE UBICACIONES ADICIONALES										
2.1 Departamento	СОСНАВАМВА				2.11 Croq	uis				
2.2 Ciudad/Localidad	СОСНАВАМВА									
2.3 Zona/Urbanizacion	ZONA									
2.4 Edificio		2.5 Pis	o/Depto./Of.	4564						
2.6 Direccion	DIRECCION DE DIRECCIO	ON								
2.7 Telefono	4564 564	2.8 Fax 456456								
2.9 Correo electronico										
2.10 Cantidad de ubicació	ones adicionales a ser declara	da en el punto 4								
3 INFORMACIOI	N SOBRE LOS TRAB	□ BAJADORES, SEG	URO SOC	CIAL Y SINDIC	AL					
3.1 N° total de 3.2 trabajadores Hombi	es Mujeres Extranjeros	3.5 3.6 Fijos Eventuale	3.7 s Menor	3.8 Mayores es de 60 años	3.9 Personal jubilado	3.10 Persona con capacidades				
		,	de 18 a	ños	trabajando	diferenciales				
13 1	12 122	212 1212	2123	2123	120	2120				
3.11 Total ganado de la planilla (Bs)	3.12 N° asegurados caja de salud	3.13 Monto aportado (Bs) 212	I	3.14 N° segurados AFPs (largo plazo)	2310 3.15 Mo aportad (Bs)					
3.16 Cuenta con sindicat	o SI									
el presente formulario so Empleo y Prevision Soci	de Empleador y/o representan in veridicos y fidedignos; por lo al en uso de sus especificas fu s para precautelar el cumplimi	o que manifiesto mi pleno c unciones y atribuciones est	onsentimiento ablecidas por l	y absoluta aceptacio	on para que el Mi	nisterio de Trabajo,				
A. Nombre del em	A. Nombre del empleador y/o representante legal D. Nombre delfuncionario de ventanilla									
	B. Firma			E. NOmbre del f	uncionario del M	TEPS				
C N° da	documento de identidad			D. Cargo del I	uncionario recep	tor				
	erio de Trabajo, Empleo y Pre	vision Social								
Observaciones:	20 Travajo, Emploo y 1 To									

4A Direccio	n de la	ubicacion	adicional	y repres	entante lega	al			
4A.1 Tipo de ubica	acion	Domicilio						4A.13 Cr	oquis
4.A2 Departamen	to	СОСНАВАМІ	ВА						
4A.3 Ciudad/Loca	lidad	COCHABAM	BA			<u> </u>			
4A.4 Zona/Urbani	zacion	ZONA							
4A.5 Edificio	Ī				4A.6 Piso/l	Depto./Of. 456			
4A.7 Direccion	Ī	DIRECCION	DE DIRECCIO	N		<u> </u>			
4A.8 Telefono	Ī	4564 564		4A.9 Fax	456456				
4A.10 Correo elec	ctronico		<u> </u>		•				
4A.11 Representa	ante legal	NOMBRE DE	L REP LEGAL	654654 456	4				
4A.12 N° Doc. Ide	entidad	54564					7		
4B Informa	icion sol	ore los tra	bajadores	en la ubi	cacion adic	ional			
3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales	
13	1	12	122	212	1212	2123	2123	120	2120

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

4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio			4A.13 Croquis
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА			
4A.3 Ciudad/Localidad	СОСНАВАМВА			
4A.4 Zona/Urbanizacion	45456			
4A.5 Edificio			4A.6 Piso/Depto./Of. 456	
4A.7 Direccion				
4A.8 Telefono	4564 564	4A.9 Fax	456456	
4A.10 Correo electronico				
4A.11 Representante legal	NOMBRE DEL REP LEG	AL 654654 4564]
4A.12 N° Doc. Identidad	54564		·	Ī

- 1	3.1 N° total de rabajadores	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
	13	1	12	122	212	1212	2123	2123	120	2120

4A Direccion de la	ubicacion adicion	al y represe	ntante legal			
4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio]	4A.13 Cro	oquis
4.A2 Departamento	COCHABAMBA]		
4A.3 Ciudad/Localidad	COCHABAMBA]		
4A.4 Zona/Urbanizacion	45456]		
4A.5 Edificio			4A.6 Piso/Depto./Of. 456]		
4A.7 Direccion	DIRECCION]		
4A.8 Telefono	4564 564	4A.9 Fax	456456]		
4A.10 Correo electronico]		
4A.11 Representante legal	NOMBRE DEL REP LEG	GAL 654654 4564				
4A.12 N° Doc. Identidad	54564					
4B Informacion so	bre los trabajador	es en la ubio	acion 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
13	1	12	122	212	1212	2123	2123	120	2120

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

4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio				4A.13 Croquis
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	COCHABAMBA				
4A.4 Zona/Urbanizacion	45456				
4A.5 Edificio			4A.6 Piso/Depto./Of.	456	
4A.7 Direccion	DIRECCION DE DIRECC	CION			
4A.8 Telefono	4564 564	4A.9 Fax	456456		
4A.10 Correo electronico					
4A.11 Representante legal	NOMBRE DEL REP LEG	AL 654654 4564			
4A.12 N° Doc. Identidad	54564		·		

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
13	1	12	122	212	1212	2123	2123	120	2120

4A Direccio	on de la	ubicacion	adicional	y repres	entante lega	al				
4A.1 Tipo de ubio	acion	Domicilio					4A.13 Cı	roquis		
4.A2 Departamen	nto [COCHABAMI	BA							
4A.3 Ciudad/Loca	alidad	COCHABAM	BA							
4A.4 Zona/Urban	izacion	ZONA								
4A.5 Edificio	[4A.6 Piso/I					
4A.7 Direccion	[DIRECCION	DE DIRECCIO	N						
4A.8 Telefono	[4564 564		4A.9 Fax	456456					
4A.10 Correo ele	ctronico									
4A.11 Represent	ante legal	654654 6546	54 4564							
4A.12 N° Doc. Ide	entidad	54564								
4B Informa	acion sol	ore los tra	bajadores	en la ubi	icacion adic	ional	-			
3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales		

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

4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio			4A.13 Croquis
4.A2 Departamento	COCHABAMBA			
4A.3 Ciudad/Localidad	COCHABAMBA			
4A.4 Zona/Urbanizacion	45456			
4A.5 Edificio			4A.6 Piso/Depto./Of. 456	
4A.7 Direccion				
4A.8 Telefono	4564 564	4A.9 Fax	456456	
4A.10 Correo electronico				
4A.11 Representante legal	654654 654654 4564			
4A.12 N° Doc. Identidad	54564	•		

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
13	1	12	122	212	1212	2123	2123	120	2120

4A Direccion o	de la	ubicacion	adicional	y repres	entante lega	al				
4A.1 Tipo de ubicacio	n [Domicilio					4A.13 Cı	roquis		
4.A2 Departamento		COCHABAM	ВА							
4A.3 Ciudad/Localida	ıd	COCHABAN	IBA			7				
4A.4 Zona/Urbanizaci	ion	45456								
4A.5 Edificio	Ī				4A.6 Piso/I					
4A.7 Direccion		DIRECCION				·				
4A.8 Telefono		4564 564		4A.9 Fax	456456					
4A.10 Correo electror	nico [
4A.11 Representante	legal	654654 6546	54 4564							
4A.12 N° Doc. Identid	dad [54564								
4B Informacio	on sol	ore los tra	bajadores	en la ubi	icacion adic	ional	-			
3.1 N° total de trabajadores	3.2 ombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales		

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

4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio		4A.13 Croquis	
4.A2 Departamento	COCHABAMBA]	
4A.3 Ciudad/Localidad	COCHABAMBA]	
4A.4 Zona/Urbanizacion	45456]	
4A.5 Edificio				
4A.7 Direccion	DIRECCION DE DIRECC	CION]	
4A.8 Telefono	4564 564	4A.9 Fax]	
4A.10 Correo electronico]
4A.11 Representante legal	654654 654654 4564]	
4A.12 N° Doc. Identidad	54564	•		

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
13	1	12	122	212	1212	2123	2123	120	2120

4A Direccion de la	ubicacion adicion	al y represe	ntante legal	
4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio		4A.13 Croquis	
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА			
4A.3 Ciudad/Localidad	COCHABAMBA			
4A.4 Zona/Urbanizacion	4564			
4A.5 Edificio				
4A.7 Direccion	46465			
4A.8 Telefono	65456 4654	4A.9 Fax	54564	
4A.10 Correo electronico	4465@gmail.com 5456@	gmail.com		
4A.11 Representante legal	65456 45646 5465			
4A.12 N° Doc. Identidad	54654654			
4R - Informacion so	hre los trahaiadore	es en la ubio	racion 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