

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 112245	6787	1.3 N° Emple	ador caja de	salud 132313	2		1.4 Codig	o MTEPS	
1.5 Nombre o razon social del empleador PRUEBA_97 PRUEBA_97 PRUEBA_97									
	PRUEBA_97				1.7 Fecha de inicio de actividad			de actividades	05/01/2005
1.8 Actividad economica de	clarada por el	empleador	EXPLOTACI	ACIÓN DE MINAS Y 1.9 Codi			odifo CAEB		
1.10 Tipo de empleador	Camaras Y A	Afines	nes 1.11 Tip			lad	Empresa		
2 UBICACION DE LA OFICINA CENTRAL Y CANTIDAD DE UBICACIONES ADICIONALES									
2.1 Departamento	LA PAZ							2.10 Cro	quis
2.2 Ciudad/Localidad	LA PAZ						\exists		
2.3 Zona/Urbanizacion	1321231						=		
2.4 Piso/Depto./Of.	1321						=		
2.5 Direccion	DIRECCION_	PRINCIPAL					7		
2.6 Telefono	123132 12313	32	2.7 Fax	1321					
2.8 Correo electronico	correo1@gma	ail.com aquiroz	2@gmail.cor	n					
2.9 Cantidad de ubicacione	s adicionales a	ser declarada	a en el punto	4	5				
3 INFORMACION	SOBRE L	OS TRAB	AJADOR	ES, SEGUF	O SOC	IAL `	Y SINDIC	AL	
2.4 Nº total da 2.2	2.2	2.4	2.5	2.6	2.7		2.0 Mayaraa	2 O Darsonal	2.40 Dereses
3.1 N° total de trabajadores Hombre	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menore de 18 ar	es	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
20 10	10	0	0	0	5		5	5	5
3.11 Total	3.12 [v° [3.13	Monto	1	3.14 N	° segurados	3.15 N	lonto
ganado de la 5 asegurados 20			apor	tado 1231	"			0 aporta	do 0
planilla (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									
13156465									
C. N° de documento de identidad D. Cargo del funcionario receptor									
Uso exclusivo del Minister Observaciones:	Uso exclusivo del Ministerio de Trabajo, Empleo y Prevision Social								

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 1321231 4A.5 Piso/Depto./Of. 1321 4A.6 Direccion DIRECCION_PRINCIPAL 4A.7 Telefono 4A.8 Fax 1321 123132 123132 correo1@gmail.com aquiroz2@gmail.com 4A.9 Correo electronico 4A.10 Representante legal NOMBRE-001 PATERNO-001 MATERNO-001 4A.11 N° Doc. Identidad 13156465 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 Extranjeros Eventuales Menores de 60 años jubilado con capacidades Hombres Mujeres Fijos de 18 años trabajando diferenciales 5 5 5 20 10 0 5 10 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 3.8 Mayores 3.2 3.4 3.5 3.6 3.9 Personal 3.10 Persona 3.3 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 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 3.2 3.4 3.8 Mayores 3.9 Personal 3.10 Persona 3.3 3.5 3.6 3.7 trabajadores Hombres Mujeres Extranjeros Fijos Eventuales Menores de 60 años iubilado con capacidades de 18 años trabajando diferenciales 0 0 0 0 0 0 0 0 0

4.- UBICACIONES ADICIONALES (Sucursales, plantas, regionales, subsidiarias, almacenes o depositos, talleres, maestranzas y otros) 4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal Domicilio 4A.1 Tipo de ubicacion 4A.12 Croquis 4.A2 Departamento LA PAZ 4A.3 Ciudad/Localidad LA PAZ 4A.4 Zona/Urbanizacion ZONA_004 4A.5 Piso/Depto./Of. PISO_004 4A.6 Direccion DIRECCION_004 4A.7 Telefono 2214450 2547845 4A.8 Fax 004 4A.9 Correo electronico 4A.10 Representante legal | REPS_004 REPS_004 REPS_004

4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional

4A.11 N° Doc. Identidad

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.12 Croquis
Ī
]
- = = = = = = = = = = = = = = = = = = =

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