



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

1122456787

1.3 N° Empleador caja de salud

1.4 Codigo MTEPS

1.5 Nombre o razon social del empleador

PRUEBA_97 PRUEBA_97 PRUEBA_97

1.6 Nombre comercial

PRUEBA_97

1.7 Fecha de inicio de actividades

05/01/2005

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

1321231

2.4 Piso/Depto./Of.

1321

2.5 Direccion

DIRECCION_PRINCIPAL

2.6 Telefono

123132 123132

2.7 Fax

1321

2.8 Correo electronico

23112@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
20	10	10	0	0	0	5	5	5	5

3.11 Total ganado de la planilla (Bs)

5

3.12 N° asegurados caja de salud

20

3.13 Monto aportado (Bs)

1231

3.14 N° asegurados AFPs (largo plazo)

0

3.15 Monto aportado (Bs)

0

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
B. Firma
13156465
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:

--

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	123132 123132	4A.8 Fax 1321	
4A.9 Correo electronico	23112@gmail.com		
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 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	0	0	0	5	5	5	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	1321231		
4A.5 Piso/Depto./Of.	1321		
4A.6 Direccion	13312654		
4A.7 Telefono	123132 123132	4A.8 Fax 1321	
4A.9 Correo electronico	23112@gmail.com		
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 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	0	0	0	5	5	5	5