*11628/14-CO**30 de mayo de 2014**TESORERO/ENCARGADO DE COMPRAS**FRANZ TACO POMA***INFORME DE INSPECCIÓN LABORAL**

**Y DENUNCIA POR INFRACCIÓN A LEYES SOCIALES**

**MTEPS/JDT-……/..…/……./…../20….**

**A :**  ………………………………………………………………………..

 **JEFE DEPARTAMENTAL/REGIONAL DE TRABAJO DE**

**VIA :** …………………………………………………………….

 **RESPONSABLE DE INSPECCIÓN**

**DE :** ………………………………………………………………………….. **INSPECTOR(A) DE TRABAJO**

**REF. : INFORME DE INSPECCIÓN LABORAL REALIZADA A**

**LA EMPRESA O ESTABLECIMIENTO LABORAL …..........**

**…………………………………………………………………………..**

**LUGAR Y FECHA:** ……., …… de …….. de 20….

1. **ANTECEDENTES:**

Mediante memorándum CITE: …………………………………. de fecha … de ……. del presente año, el/la suscrito(a) Inspector(a) de Trabajo fue designado realizar Inspección Laboral a la Empresa o Establecimiento Laboral ……………………………………… a objeto de constatar el cumplimiento de las disposiciones sociales y laborales vigentes, contenidas en la Ley General del Trabajo, Decreto Reglamentario y demás disposiciones conexas.

A ese efecto se acompaña al presente Informe:

1. Acta de Inspección Laboral.
2. Requerimiento de Información y Documentación.
3. Documentación presentada por la empresa o establecimiento laboral ---------------------------------------------------------------asignada con Hoja de Ruta Externa …………… de fecha …. de ………. de 202…

Por lo que, de conformidad a lo establecido en el Articulo 222 y 223 del Código Procesal del Trabajo, el Articulo 57 de la Ley General de Higiene Seguridad Ocupacional y Bienestar y el numeral 9, Parágrafo II, Articulo 26, Capítulo V *(modificar en caso de ser genérica o concreta)*, del Reglamento General de la Inspección del Trabajo, tengo a bien elevar el presente Informe de Inspección.

##

1. **DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O ESTABLECIMIENTO LABORAL INSPECCIONADA:**
2. **Datos de la empresa o Establecimiento laboral:**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Nombre o Razón Social de la Empresa o Establecimiento Laboral:**
 | …………………………………………………… |
| * **Número de NIT / SUP / RAU**
 | …………………………………………………… |
| * **Número de Registro Obligatorio de Empleadores – R.O.E.**
 | …………………………………………………… |
| * **Domicilio Legal (señalado en R.O.E):**
 | …………………………………………………… |
| * **Dirección del lugar donde se realiza la inspección:**
 | ……………………………………………………. |
| * **Número total de trabajadores**
 | …………………………………………………… |
|  | **Nº de trabajadores Nacionales:** …………**Nº de trabajadores Extranjeros:** ……….. |

1. **Datos del Empleador o Representante Legal de la Empresa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **Nombre y Apellido del Empleador o Representante Legal de la empresa:**
 | ……………………………………………………………………………… | **C.I.:** ………. |
| * **Nº Telefónico:**
 | …………………………………………………. |
| * **Nº de WhatsApp:**
 | …………………………………………………. |
| * **Correo electrónico:**
 | …………………………………………………. |

1. **RELACIÓN CIRCUNSTANCIAL DE LOS HECHOS**

En fecha ….de ……. de 20…, a horas … : ... en atención al Memorándum CITE: ……………………………., me constituí en las instalaciones de la empresa o Establecimiento Laboral …………………………………, a objeto de verificar el cumplimiento de las disposiciones sociales y laborales vigentes, contenidas en la Ley General del Trabajo, Decreto Reglamentario y demás disposiciones conexas, mismas que conforme el Parágrafo II del Articulo 16 del Reglamento General de la Inspección del Trabajo son in situ en el domicilio de la empresa o establecimiento laboral, en el lugar donde la trabajadora o trabajador está prestando sus funciones.

En el desarrollo de la inspección se entrevistó al Sr. ………………, en su calidad de (Responsable/capataz/trabajador) quien recibió copia de Memorándum y acompaño en el desarrollo de la inspección laboral.

Durante la Inspección Laboral se procedió a verificar el cumplimiento a los derechos laborales de las y los trabajadores de la empresa ……………………………….., entrevistándome con los mismos, quienes señalaron:…………………………………………………………………………………………………………...............................................................................

Concluida la Inspección Laboral, se procedió a realizar la entrega del Requerimiento de Información y Documentación al Sr(a) ………………………………………………………, constando firma del mismo.

Finalmente, mediante Hoja de Ruta Nº …… de fecha ………….el empleador ingreso la documentación solicitada en el Requerimiento de Información y Documentación, procediendo la/el suscrito (a) Inspector(a) de Trabajo a realizar la validación de la documentación presentada, estableciéndose lo siguiente:

1. **ANALISIS DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POR EL EMPLEADOR**
2. **Información de la empresa**

*(La presente información no es sujeta a propuesta de multa)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **INFORMACIÓN**  | **NORMA LEGAL APLICABLE**  | **PRESENTÓ;** **NO PRESENTÓ***(el inspector debe llenar de manera literal en el espacio)* | **JUSTIFICAR***(el inspector debe llenar de manera literal en el espacio)* |
| 1 | Certificación Electrónica de N.I.T./SUP/RAU  | **-** Art. 145 del D.S. N° 27141, de 02/09/2003.**-** D.S. N° 24463 de 27/12/1996**-** D.S. N° 24463 de 27/12/1996 |  |  |
| 2 | Matricula de Comercio otorgada por el SEPREC | **-** Art. 6 del D.S. N° 4596 de 06/10/2021 |  |  |
| 3 | Poder del Representante Legal  | **-** Art. 19 de la Ley Nº 483 de 25/01/2004 |  |  |
| 4 | Cedula de Identidad del Representante Legal | **-** Par. II, Art. 2 de la Ley de 27/06/2011 |  |  |
| 5 | Documento de Constitución de la Empresa o Establecimiento Laboral | - Art. 25 y 26 de la R.M. Nº 1444/23 de 26/09/2023 |  |  |
| 6 | Croquis de la ubicación del domicilio legal de la Empresa o Establecimiento Laboral de acuerdo a la matrícula de comercio otorgada por el SEPREC | - Art. 25 y 26 de la R.M. Nº 1444/23 de 26/09/2023 |  |  |
| 7 | Factura del servicio de energía eléctrica y/o agua del último mes facturado. | - Art. 25 y 26 de la R.M. Nº 1444/23 de 26/09/2023 |  |  |
| 8 | Afiliación del Empleador en un Ente Gestor de Seguridad Social de Corto Plazo. | - Art. 231 y 233 del C.S.S. - Art. 4 de la Ley N° 13214 de 24/12/1975- num. 10, Art. 19 del D.L. 16998 de 02/08/1979 |  |  |
| 9 | Formularios de aportes al Seguro Social a Corto Plazo de sus afiliados (últimos 3 meses) | Arts. 215, 216, y 220 del C.S.S.; Art.6 del D.L. Nº 11477 de 17/05/74 y D.L. Nº 13214 de 24/12/75 - núm. 10, Art. 19 del D.L. 16998 de 02/08/1979  |  |  |

1. **Documentación sobre cumplimiento de derechos laborales**

*(La presente información si es sujeta a propuesta de multa en caso de incumplimiento)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **DOCUMENTACIÓN REQUERIDA A LA EMPRESA** | **NORMA LEGAL APLICABLE** | **PRESENTÓ; NO PRESENTÓ; NO CORRESPONDE***(el inspector debe llenar de manera literal en el espacio)* | **MULTA****PROPUESTA** | **JUSTIFICACIÓN***(el inspector debe detallar de forma clara el motivo de la imposición o no de multa)* |
| 1 | Certificado de Registro Obligatorio de Empleadores – R.O.E. | (D.S. Nº 3433 de 13 /12/17 – R.M. Nº 105/18 de 19 /01/2018) |  |  |  |
| 2 | Certificado de Registro Obligatorio de Empleadores de las Empresas Subcontratadas o Terciarizadas (cuando corresponda) | **-** D.S. Nº 107 de 01/05/2009, **-** Art. 2,4,5 y 6 de la R.M Nº 446/09 de 08/07/2009. |  |  |  |
| 3 | Últimos tres Formularios Únicos y ultimas 3 Planillas Mensuales de Sueldos, Salarios y Accidentes de Trabajo, declaradas en la Oficina Virtual de Trámites – OVT del Ministerio de Trabajo, Empleo y Previsión Social | **-** D.S. Nº 3433 de 13 /12/17 **-** R.M. Nº 212/18 de 01/03/2018 |  |  |  |
| 4 | Contratos Individuales de Trabajo de Trabajadores Nacionales refrendados por el Ministerio de Trabajo, Empleo y Previsión Social | **-** Arts. 21 y 22 L.G.T **-** Arts. 5 a 7, 15 del D.S. N° 244 de 23/08/1943**-** D.L. N° 16187 de 16/02/1979**-** R.M. Nº 001/2024 de 02/01/2024  |  |  |  |
| 5 | Contratos Individuales de Trabajo de Trabajadores Extranjeros, refrendados por el Ministerio de Trabajo, Empleo y Previsión Social. | **-** D.S. Nº 26877 de 21/12/2002**-** R.M. N° 001/2024 de 02/01/2024 |  |  |  |
| 6 | Registro de Horas Extraordinarias de trabajo  | - Art. 50 de la L.G.T.- Art. 41 D.R. de la L.G.T - Art.182 Inc. i) del C.P.T |  |  |  |
| 7 | Formulario de Retroactivo del Incremento Salarial y Planillas de Retroactivos de la última gestión, declaradas en la Oficina Virtual de Trámites – OVT del Ministerio de Trabajo, Empleo y Previsión Social | (De conformidad a normativa aplicable vigente)  |  |  |  |
| 8 | Convenio de Incremento Salarial vigente presentado en la Oficina Virtual de Trámites – OVT del Ministerio de Trabajo, Empleo y Previsión Social | (De conformidad a normativa aplicable vigente) |  |  |  |
| 9 | Formulario de Registro de Empleador a la Gestora Publica de la Seguridad Social a Largo Plazo | - Art. 2 del D.S. Nº 29537 de 01/05/2008 - Art. 2 de la R.M. Nº 858/09 de 23/10/09  |  |  |  |
| 10 | Formulario de aportes mensuales a la Gestora Publica de la Seguridad Social a Largo Plazo de sus trabajadores (últimos 3 meses). | - Art. 91 Ley Nº 065 de Pensiones  |  |  |  |
| 11 | Planilla de Primas de Utilidades presentada al Ministerio de Trabajo, Empleo y Previsión Social, caso contrario presentar el estado de pérdidas y ganancias o estado de resultados (balance general), debidamente presentado ante autoridad competente. | - Art. 3 de la Ley de 11/06/1947 - Art. 48, 49 del D.S. Nº 244 de 23/08/1943 - D.S. Nº 229 de 21/12/1944- Art. 5, Par. IV de la R.M. Nº 212/18 de 01/03/ 2018.  |  |  |  |
| 12 | Formulario Único de presentación de Planillas de Aguinaldo y Planilla de Aguinaldos declaradas en la Oficina Virtual de Trámites – OVT del Ministerio de Trabajo, Empleo y Previsión Social (última gestión): | - Ley del 18/12/1944 - R.M. Nº 712/03 de 20/11/2003. |  |  |  |
| 13 | Formulario Único de presentación de Planilla del 2do Aguinaldo y Planilla de 2do Aguinaldo “Esfuerzo por Bolivia” (si corresponde) | - D.S. Nº 1802 de 20/11/2013- R.M. Nº 774/13 de 12/12/ 2013(complementar con la disposición aplicable a cada gestión) |  |  |  |
| 14 | Formularios Únicos de Finiquito refrendados por el Ministerio de Trabajo, Empleo y Previsión Social (últimos tres meses) | - Art. 20 de la L.G.T. - Art. 84 del D.S. N° 244 de 23/08/1943 - R.M. Nº 1104/22 del 20/09/2022 |  |  |  |
| 15 | Resolución Administrativa de Aprobación del Sistema de Control de Asistencia en la Jornada Laboral | - R.M. Nº 1443 de 26/09/2023.  |  |  |  |
| 16 | Documentación que acredite el pago del Subsidio de Frontera (si corresponde) | - Art. 12 del D.S. 21137 de 30/11/1985  |  |  |  |
| 17 | Formulario de Registro y/o Autorización de Actividad Laboral o Trabajo de Adolescentes (si corresponde) | Art. 58 de la LGT, Art. 52 del DR de la LGT, Art. 131, Par. III Ley 548, Código Niña, Niño y Adolescente y Art. 3 de la Ley Nº 1139 de 20/12/2018 |  |  |  |
| 18 | Contrato de Aprendizaje, Convenio Institucional de pasantía, proyecto de grado, trabajo dirigido, tesis. (cuando corresponda) | **-** Art. 28 al 30 de la LGT - Art. 2 del D.S. N° 28699 de 01/05/2006  |  |  |  |
| 19 | Formularios Únicos de Planillas Mensuales de Sueldos, Salarios y Accidentes de Trabajo, declarados en la Oficina Virtual de Trámites – OVT que demuestre el cumplimiento al 2% de personas con discapacidad, padre, madre, conyugue, tutor o tutora de persona con discapacidad insertados laboralmente en la empresa | - Ley Nº 977- Art. 3 del D.S. 3433 de 20/12/2017*(modificar la norma de conformidad a la normativa vigente)* |  |  |  |

1. **OTRAS SITUACIONES VERIFICADAS EN EL DESARROLLO DE LA INSPECCIÓN**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. **CONCLUSIÓN**

En atención a los fundamentos expuestos y de la validación de la documentación presentada, se ha evidenciado que el/la Sr. ………………………………., con cédula de identidad……………, en su calidad de representante legal de la empresa ……………………………………………………………………………………………… ha incumplido con las disposiciones sociales y laborales vigentes, contenidas en la Ley General del Trabajo, Decreto Reglamentario y demás disposiciones conexas.

1. **PROPUESTA DE MULTA A APLICARSE Y DENUNCIA POR INFRACCIÓN A LEYES SOCIALES**

En atención a lo señalado precedentemente y habiéndose evidenciado que la / el Sr. **……………………………… con C.I. N° ………………..,** en su calidad de Representante Legal de la empresa **…………………………………………….,** incumplió con **…… (…………….)** formalidades establecidas en la Ley General del Trabajo, Decreto Reglamentario y demás normas conexas, se sugiere a su Autoridad, la imposición de una sanción pecuniaria por la suma de **Bs. ………………….- (……………………………. 00/100 BOLIVIANOS),** a la empresa o establecimiento laboral con razón social **……………………………………………..**, por Infracción a Leyes Sociales, establecida en los artículos 222, 223, 232 y 237 del Código Procesal del Trabajo, artículo 165 del Decreto Reglamentario y en aplicación de la Resolución Ministerial No. 1444/23 de 26 de febrero de 2023, que establece que toda Infracción a la Ley Social debe ser identificada de manera individual especificando la norma, clausula o disposición social o laboral infraccionada, independientemente una de otra y que cada infracción sea sancionada también de manera individual con la imposición de multas de acuerdo al número de trabajadores. En ese entendido se recomienda a su Autoridad remitir los antecedentes a conocimiento de la Autoridad competente del Órgano Judicial, para tramitarla conforme a derecho y según el procedimiento especial, establecido en el Código Procesal de Trabajo, sin dilación alguna.

Es cuanto tengo a bien informar para fines legales que correspondan.

Atentamente.

**………………………………………………….**

**FIRMA DEL INSPECTOR(A)**