

**SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL  
DIRECCION GENERAL DE EMPLEO  
LEY DE APOYO A MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA**

**SOLICITUD DE COMPARACION DE PLANILLAS**

Código de la Empresa:  -LAMPE-   
 Fecha de Solicitud      Día   Mes   Año      
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Por medio de la presente en el marco de cumplimiento de la **Ley de Apoyo a la Micro y Pequeña Empresa**, estoy solicitando a la **Secretaría de Trabajo y Seguridad Social** su acompañamiento para verificar que en mi empresa ha aumentado en un treinta por ciento (30%) la generación de nuevos empleos remunerados, comparando contra la planilla de empleados remunerados vigente al 30/09/2018, tal como lo dispone el *Decreto N° 145-2018, Artículo 10, inciso 1 y 2.*

1. Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_
2. RTN: \_\_\_\_\_
3. Fecha de Constitución Legal de la Empresa: \_\_\_\_\_
4. Dirección: \_\_\_\_\_
5. Teléfono: \_\_\_\_\_ Giro de la Empresa: \_\_\_\_\_
6. Propietario o Representante Legal: \_\_\_\_\_
7. Teléfonos: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
8. Número de Trabajadores Remunerados a Septiembre 2018:

- 1) Hombres:
- 2) Mujeres:
- 3) Total:


9. Número de Trabajadores Remunerados a la fecha:

- 1) Hombres:
- 2) Mujeres:
- 3) Total:


10. Documentos Acreditados:

1. Planilla de Trabajadores Remunerados a Septiembre
2. Planilla de Trabajadores Remunerados a la Fecha
3. Copia del RTN


\_\_\_\_\_  
Firma y Sello del Coordinador Nacional de la Ley de Empleo por Hora

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello del Propietario o Representante Legal  
de la Unidad Productiva o de Servicio