

# Formulario 110 V.4

FORMULARIO PARA LA  
PRESENTACION DE  
FACTURAS

FORMULARIO ANEXO

- ☐ Funcionario Dependiente
- ☐ Anexo al Form 702 (STI)
- ☐ Anexo al Form 610 (RC-IVA)
- ☐ Anexo al Form 510 (Profesiones Liberales u oficios)

 IMPUESTOS NACIONALES



NUMERO DE ORDEN	NIT	PERIODO	
5019383	12654202013	MES	AÑO
		09	2024

A	NOMBRES Y APELLIDOS:	LESLY OLENCA ALVARADO HIDALGO					
	DOMICILIO:	ZONA VILLA ESPAÑA, CALLE BILBAO 118					
	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	CI - CÉDULA DE IDENTIDAD	NRO. DE DOCUMENTO:	12654202	LUGAR DE EXPEDICION:	POTOSI	

B	NIT DEL EMPLEADOR:	1003579028					
	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR:	SERVICIO DE IMPUESTOS NACIONALES					
	DOMICILIO DEL EMPLEADOR:	AVENIDA JOSE MARIA AGUIRRE ACHA NRO. S/N EDIF.: SERVICIO DE IMPUESTOS NACIONALES PISO: 4 DEPTO.: GAF ZONA/BARRIO: LOS PINOS					

C DETALLE DE FACTURAS CON DERECHO A CREDITO FISCAL (En Bolivianos)							
Nro.	NIT	NUMERO DE FACTURA	NUMERO DE AUTORIZACION / CUF	FECHA DIA/MES/AÑO	IMPORTE DE LA COMPRA	CODIGO DE CONTROL	TIPO FACTURA
1	8335171013	355	1018B63EC9931A	06/09/2024	135		
2	6623092015	254	101BDC26BFC01A	08/09/2024	257		
3	3513928019	3575	101304CD93871A	29/09/2024	39		
CANTIDAD TOTAL FACTURAS PRODUCCION NACIONAL							0
CANTIDAD TOTAL OTRAS FACTURAS							3

D	DETERMINACION DEL PAGO A CUENTA		COD.	Bolivianos			
	Monto otras facturas y facturas electrónicas		Cod. 26	431			
	Monto facturas producción nacional		Cod. 113	0			
	DETERMINACION DEL PAGO A CUENTA OTROS PRODUCTOS		Cod. 115 = Cod. 26 *13%	56			
	DETERMINACION DEL PAGO A CUENTA PRODUCTOS NACIONALES		Cod. 116 = Cod. 113*15,6%	0			
	TOTAL DETERMINACION DEL PAGO A CUENTA		Cod 693 = Cod. 115+Cod. 116	56			

E DETALLE DE FACTURAS SIETE RG							
Nro.	NIT	NUMERO DE FACTURA	NUMERO DE AUTORIZACION / CUF	FECHA DIA/MES/AÑO	IMPORTE DE LA COMPRA	CODIGO DE CONTROL	TIPO FACTURA
CANTIDAD TOTAL FACTURAS SIETE RG							0

F	DECLARACION DE MONTO PAGO A CUENTA			COD.	Bolivianos		
	Monto Facturas SIETE RG			Cod. 464	0		
	PAGO A CUENTA POR FACTURAS SIETE RG			Cod. 465 = Cod.464*5%	0		

LUGAR			JURO LA EXACTITUD DEL PRESENTE FORMULARIO	ACLARACION DE FIRMA	FIRMA Y SELLO EMPLEADOR		
LA PAZ				LESLY OLENCA ALVARADO HIDALGO			
DIA	MES	AÑO					
04	10	2024		CI 12654202 POTOSI			