## Formulario 110 v.3

DIA

12

MES

7

AÑO

2017

FIRMA

## FORMULARIO PARA LA PRESENTACION DE FACTURAS

FORMULARIO ANEXO  Formulario Dependiente Formulario 702 (STI) Formulario 610 (RC - IVA) Formulario 510 (Profesiones						IMPUESTOS NACIONALES						
	ntribuyente Directo		erales u oficios)									
NUMERO DE ORDEN				NIT		PERIODO			FOLIO			
686784B8F955			7290420010			<b>ES</b> 7	<b>AÑO</b> 2017	_				
<u>_</u>					ı	/	2017					
	NOMBRES Y APELLI	DOS	LIZ ANDF									
Α	A) DOMICILIO RIO SECO AV. CIRCUNVALACION NRO 20208											
	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD CEDULA DE IDENTIDAD NRO DE DOCUMENTO 7290420 LUGAR DE EXPEDICION ORURO											
	NIT DEL EMPLEADOR 137141021											
B	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR MINISTERIO DE MEDIO AMBIENTE Y AGUA											
	DOMICILIO DEL EMPLEADOR CALLE CAPITAN CASTRILLO № 434 ZONA SAN PEDRO											
DETALLE DE FACTURAS (En Bolivianos sin centavos)												
NRO.	NIT		MERO DE ACTURA			FECHA IMPORT DIA/MES/AÑO COM			CODIGO DE CONTROL	FACTURA ELECTRONICA		
1	. 280048	029	2005843	3924017	00016527	13	3/06/2017	20		DD-B6-E9-D0-99		
2	3458210	3458210018		383101700036782		07	7/06/2017	56				
3	335288	026	8679	8679 38440170		09	9/06/2017	32		FC-0E-87-BB-F2		
4	145186	023	141440	141440 268401		31	1/05/2017		45	FB-ED-BE-22-08		
5	4869064	016	3732	387401700014425		18	8/05/2017	14		13-59-A6-4E-78		
6	1007173	022	2 44737		416401700025296		2/05/2017	15		2E-AF-F1-01		
7	6894422	016	71149	384401700005714		17	7/05/2017	34		05-A3-8B-AF-0C		
8	3384597	3384597015		383101700053386		31	1/05/2017	30				
9	2449245	014	4023 38340		'00012343	17/05/2017			44	B2-E1-62-4B-C2		
10	1022039	027	28501	27140170001991		11	1/06/2017	43		D1-67-2B-48-3A		
11	. 145186	023	823	268401700066542		15	5/06/2017	60		0E-7D-64-2E-8C		
12	4769037	016	69595	69595 3841017		17	17/06/2017		29			
CANTIDAD TOTAL FACTURAS ELECTRONICAS									ı		0	
	DETERMINACION DEL PAGO A CUENTA					COD.				IMPORTE		
D		OTAL DETALLE DE FACTURAS ETERMINACION DEL PAGO A CUENTA				026 693				422 55		
TIIDO LA EVACTITUD DEI DESENTE												
LUGAR			FORMULARIO			ACLARACION DE FIRMA				SELLO Y FIRMA DEL EMPLEADOR		

LIZ ANDREA RAMOS HUARACHI

CI 7290420 ORURO