

# 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	
861596	0	MES	AÑO
		07	2021

**A** **NOMBRES Y APELLIDOS:** ANGELA PORTO QUISPE  
**DOMICILIO:** PLAN AUTOPISTA #1094 CALLE1  
**TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** CI - CÉDULA DE IDENTIDAD **NRO. DE DOCUMENTO:** 6733754 **LUGAR DE EXPEDICION:** LA PAZ

**B** **NIT DEL EMPLEADOR:** 1017077027  
**NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR:** MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES  
**DOMICILIO DEL EMPLEADOR:** PLAZA DEL ESTUDIANTE NRO. S/N EDIF.: MINISTERIO DE SALUD PISO: - DEPTO.: 1 ZONA/BARRIO: CENTRAL

## 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	1020071028	6021	445401100042117	18/05/2021	15	AA-1F-40-BC-C9	
2	1020255020	2058059	416301900210207	01/06/2021	10		
3	1020255020	19341	416301900181602	02/06/2021	50		
4	1020703023	3980076	416301000276959	03/06/2021	30		
5	1020703023	418812	416301900227894	04/06/2021	30		
6	1020703023	7941578	416301900217209	05/06/2021	10		
7	1020703023	23557941	416301100314119	06/06/2021	10		
8	1020255020	789790	416301900181589	07/06/2021	20		
9	1007173022	14378246	416301900185048	08/06/2021	10		
10	1020255020	61515	416301900181589	09/06/2021	20		
11	1020255020	579302	416301900210211	10/06/2021	20		
12	1020703023	1876620	416301900181641	11/06/2021	10		
13	1020703023	6740653	416301900181641	12/06/2021	10		
14	1007173022	14033923	416301900185048	13/06/2021	10		
15	1020703023	10298204	416301000297597	14/06/2021	10		
16	1020703023	666291	416301000297597	15/06/2021	10		
17	1020703023	31511910	416301100314119	16/06/2021	10		
18	1020255020	2058058	416301900210207	17/06/2021	10		
19	1007173022	15711177	416301900185048	18/06/2021	10		
20	1020703023	6740652	416301900181641	19/06/2021	10		
21	1020703023	1396398	416301900181641	20/06/2021	10		
22	1020703023	31545322	416301100314119	21/06/2021	10		
23	1020703023	7941577	416301900217209	22/06/2021	10		
24	4875611011	2665	384101100183237	10/07/2021	78		

25	1020541029	190132	263401100147866	14/07/2021	213	A4-B6-52-6C-36	
26	150054023	2737	265401100516186	14/07/2021	210	EE-55-4E-92-79	
<b>CANTIDAD TOTAL FACTURAS PRODUCCION NACIONAL</b>							0
<b>CANTIDAD TOTAL OTRAS FACTURAS</b>							26
<b>D</b>	<b>DETERMINACION DEL PAGO A CUENTA</b>			<b>COD.</b>	<b>Bolivianos</b>		
	Monto otras facturas y facturas electrónicas			Cod. 26	846		
	Monto facturas producción nacional			Cod. 113	0		
	<b>DETERMINACION DEL PAGO A CUENTA OTROS PRODUCTOS</b>			<b>Cod. 115 = Cod. 26 *13%</b>	110		
	<b>DETERMINACION DEL PAGO A CUENTA PRODUCTOS NACIONALES</b>			<b>Cod. 116 = Cod. 113*15,6%</b>	0		
	<b>TOTAL DETERMINACION DEL PAGO A CUENTA</b>			<b>Cod 693 = Cod. 115+Cod. 116</b>	110		
<b>E DETALLE DE FACTURAS SIETE RG</b>							
<b>Nro.</b>	<b>NIT</b>	<b>NUMERO DE FACTURA</b>	<b>NUMERO DE AUTORIZACION / CUF</b>	<b>FECHA DIA/MES/AÑO</b>	<b>IMPORTE DE LA COMPRA</b>	<b>CODIGO DE CONTROL</b>	<b>TIPO FACTURA</b>
<b>CANTIDAD TOTAL FACTURAS SIETE RG</b>							0
<b>F</b>	<b>DECLARACION DE MONTO PAGO A CUENTA</b>			<b>COD.</b>	<b>Bolivianos</b>		
	Monto Facturas SIETE RG			Cod. 464	0		
	<b>PAGO A CUENTA POR FACTURAS SIETE RG</b>			<b>Cod. 465 = Cod.464*5%</b>	0		
<b>LUGAR</b>			<b>JURO LA EXACTITUD DEL PRESENTE FORMULARIO</b>	<b>ACLARACION DE FIRMA</b>		<b>FIRMA Y SELLO EMPLEADOR</b>	
LA PAZ				ANGELA PORTO QUISPE			
<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>					
14	07	2021		<b>FIRMA</b>			
				<b>CI 6733754 LA PAZ</b>			