



## FORMULARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES CONSULTOR DE LÍNEA, CONSULTOR POR PRODUCTO Y CONSULTOR

N° DE FPC

(Declaración Jurada)

PERIODO DE	MES	AÑO
COTIZACIÓN	11	2022

TIPO DOC. IDENT.	N° DOC. IDENT.	CUA	LUGAR DE PAGO	FECHA DE PAGO		GO
CI X CE PAS	6680287	51659025	POTOSI	DIA 29	MES 11	AÑO 2022
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	APELLIDO CASADA	PRIMER NOMBRE	SE	GUNDO NOI	MBRE
CHOQUE	VARGAS		HERALD			

N	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE	N° DE IDENTIFICACIÓN	GOB	NIT	SUP	TOTAL MENSUAL CONTRATO (EN BS.)	MES DE INICIO DEL CONTRATO (MES/AÑO)	MES DE CONCLUCIÓN DEL CONTRATO (MES/AÑO)
1	GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE BETANZOS	1011125027		Х		3.924,00	08/2022	12/2022
2								
3								
4								
5								

DATOS DOMICILIO				
DEPARTAMENTO				
POTOSI				
CIUDAD/LOCALIDAD				
BETANZOS				
ZONA/VILLA/BARRIO/SECTO				
DIRECCIÓN				
ZONA SAN BENITO CALLE H VASQUEZ N 186				
NÚMERO				
0				
TELÉFONO				
72367995				
CELULAR				
CORREO ELECTRÓNICO				
FIRMA CONSULTOR				
DECLARO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS SON FIDEDIGNOS				

SELLO DE CAJA ENTIDAD RECAUDADORA

	CONCEPTO	MONTO EN BS.				
Α	SUMA DEL TOTAL MENSUAL DE CONTRATOS DE CONSULTORIA	3.924,00				
	INGRESO COTIZABLE ES LA SUMA DEL TOTAL MENSUAL DE CONTRATOS DE					
В	INGRESO COTIZABLE	3.924,00				
	LLENAR DE MANERA OBLIGATORIA					
С	COTIZACIÓN MENSUAL (B x 10%)	392,40				
D	COMISIÓN AFP (B x 0.5%)	19,62				
Е	COTIZACIÓN ADICIONAL	0,00				
F	PRIMA RIESGO COMÚN (B x 1.71%)	67,10				
G	PRIMA RIESGO LABORAL (B x 1.71%)	67,10				
Н	APORTE SOLIDARIO DEL ASEGURADO (B x 0.5%)	19,62				
LLENAR SOLO DI EL INGRESO COTIZABLE ES MAYOR A Bs. 13.000						
ı	APORTE NACIONAL SOLIDARIO 1%[(A - 13.000 x 1%)]	0,00				
J	APORTE NACIONAL SOLIDARIO 5%[(A - 25.000 x 5%)]	0,00				
K	APORTE NACIONAL SOLIDARIO 5%[(A - 25.000 x 5%)]	0,00				
	TOTAL A PAGAR SIP (C+D+E+F+G)	546,22				
SonQUINIENTOS CUARENTA Y SEJS 22/100Bolivianos						
	TOTAL A PAGAR AL FONDO SOLIDARIO(H+I+J+K)	19,62				
SonBolivianos						
γο						