



FORMULARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES CONSULTOR DE LÍNEA, CONSULTOR POR PRODUCTO Y CONSULTOR (Declaración Jurada)

N° DE FPC



800007621753


PERIODO DE
COTIZACIÓN

MES
11

AÑO
2022

TIPO DOC. IDENT.	N° DOC. IDENT.	CUA	LUGAR DE PAGO	FECHA DE PAGO		
CI <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>	6680287	51659025	POTOSI	DÍA	MES	AÑO
PAS <input type="checkbox"/>				29	11	2022
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	APELLIDO CASADA	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		
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 CONCLUSIÓN DEL CONTRATO (MES/AÑO)
1	GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE BETANZOS	1011125027		X		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 FIDELIGENOS

TIPO DE PAGO : Ventanilla
NRO. PLANILLA : 800007621753
PERIODO : 11/2022
FECHA PAGO : 29/11/2022
NRO. TRANSACCION :29645225
SELLO DE CAJA ENTIDAD RECAUDADORA

CONCEPTO	MONTO EN BS.
A SUMA DEL TOTAL MENSUAL DE CONTRATOS DE CONSULTORIA	3.924,00
INGRESO COTIZABLE ES LA SUMA DEL TOTAL MENSUAL DE CONTRATOS DE	
B INGRESO COTIZABLE	3.924,00
LLENAR DE MANERA OBLIGATORIA	
C COTIZACIÓN MENSUAL (B x 10%)	392,40
D COMISIÓN AFP (B x 0.5%)	19,62
E COTIZACIÓN ADICIONAL	0,00
F PRIMA RIESGO COMÚN (B x 1.71%)	67,10
G PRIMA RIESGO LABORAL (B x 1.71%)	67,10
H APOORTE SOLIDARIO DEL ASEGURADO (B x 0.5%)	19,62
LLENAR SOLO SI EL INGRESO COTIZABLE ES MAYOR A Bs. 13.000	
I APOORTE NACIONAL SOLIDARIO 1%[(A - 13.000 x 1%)]	0,00
J APOORTE NACIONAL SOLIDARIO 5%[(A - 25.000 x 5%)]	0,00
K APOORTE NACIONAL SOLIDARIO 5%[(A - 25.000 x 5%)]	0,00
TOTAL A PAGAR SIP (C+D+E+F+G)	546,22
Son.....QUINIENTOS.CUARENTA.Y.SEIS.22/100.....Bolivianos	
TOTAL A PAGAR AL FONDO SOLIDARIO(H+I+J+K)	19,62
Son.....DIECINUEVE 62/100.....Bolivianos	
Yo CHOQUE VARGAS HERALD tengo conocimiento que de existir falsedad de los datos consignados en el presente Formulario, la misma constituye un delito tipificado en el parágrafo II del Artículo 345 Bis del Código Penal Boliviano, cuya consecuencia es la privación de libertad de tres a cinco años y multa de sesenta a doscientos días.	