

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



N° DE FPC



800007188912

PERÍODO DE
COTIZACIÓN

MES

AÑO

05

2022

TIPO DOC. IDENT.	N° DOC. IDENT.	CUA	LUGAR DE PAGO	FECHA DE PAGO		
CI <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>	8555583	38226236	POTOSI	DÍA	MES	AÑO
PAS <input type="checkbox"/>				13	06	2022

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	APELLIDO CASADA	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
VEDIA	FLORES		CARLOS	RUDY

N°	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE	N° DE IDENTIFICACIÓN	GOB	NIT	SUP	TOTAL MENSUAL CONTRATO DE CONSULTORIA (EN BS.)	MES DE INICIO DEL CONTRATO (MES/AÑO)	MES DE CONCLUSIÓN DEL CONTRATO (MES/AÑO)
1	GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE BETANZOS	1011125027		X		3.942,00	04/2022	12/2022
2								
3								
4								
5								

DATOS DOMICILIO
DEPARTAMENTO
POTOSI
CIUDAD / LOCALIDAD
POTOSI CIUDAD
ZONA / VILLA / BARRIO / SECTOR
DIRECCIÓN
C. SATELITE MURILLO 107
NÚMERO
0
TELÉFONO
CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO
FIRMA CONSULTOR
DECLARO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS SON FIDEDIGNOS
SELLO DE CAJA ENTIDAD RECAUDADORA

CONCEPTO	MONTO EN BS.
A SUMA DEL TOTAL MENSUAL DE CONTRATOS DE CONSULTORIA	3.942,00
INGRESO COTIZABLE ES LA SUMA DEL TOTAL MENSUAL DE CONTRATOS DE CONSULTORIA	
B INGRESO COTIZABLE	3.942,00
LLENAR DE MANERA OBLIGATORIA	
C COTIZACIÓN MENSUAL (B x 10%)	394,20
D COMISIÓN AFP (B X 0.5%)	19,71
E COTIZACIÓN ADICIONAL	0,00
F PRIMA RIESGO COMÚN (B x 1.71%)	67,41
G PRIMA RIESGO LABORAL (B x 1.71%)	67,41
H APOORTE SOLIDARIO DEL ASEGURADO (B x 0.5%)	19,71
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 10% [(A - 35.000) x 10%]	0,00
TOTAL A PAGAR SIP (C+D+E+F+G)	548,73
SonQUINIENTOS CUARENTA Y OCHO.73/100.....	Bolivianos
TOTAL A PAGAR AL FONDO SOLIDARIO (H+I+J+K)	19,71
SonDIECINUEVE 71/100.....	Bolivianos
YoVEDIA FLORES CARLOS RUDY....., 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.	