

## DE ASEGURADOS

Nº DE FPC 500672

Gestora  PÚBLICA DE LA SEGURIDAD  SOCIAL DE LARGO PLAZO	FORMULARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES DINDEPENDIENTES (DECLARACIÓN JURADA)
---------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

SOCIAL DE LARGO PLAZO				(BESEATASIST SOTASA)						
TRABAJADOR INDEPENDIENTE			X	TRABAJADOR ESTACIONAL INDEPENDIENTE						
TIPO DOCUMENTO IDENTIDAD	№ DOCUMENTO IDENTIDAD		COMPLEMENTO DE CI	CUA	PERIODO DE COTIZACIÓ	ON FECHA DE				
CI X CE PAS	6062985			0	MES 08 AÑO	2023	día 31	MES 07	<b>AÑO</b> 2023	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		APELLIDO CASADA	PRIMER NOMBRE			SEGUNDO NOMBRE		
VARGAS	BLANCO			VARGAS	CRISTIAN					
DATOS DOMICILIO				APORTE AL SIST	EMA INTEGRAL DE PENSIONES (SIP)				MONTO EN BS.	
DEPARTAMENTO	A)	INGRESO COTIZABLE							2362,00	
LA PAZ					LLENAR DE MANERA OBLIGATO	DRIA				
PROVINCIA	В)	COTIZACIÓN ME	COTIZACIÓN MENSUAL (A X 10%)						236,20	
MURILLO	C)	COMISIÓN GES	COMISIÓN GESTORA (A X 0.5%)						11,81	
CIUDAD	D)	COTIZACIÓN AD	COTIZACIÓN ADICIONAL						0,00	
CIUDAD EL ALTO	E)	PRIMA RIESGO	PRIMA RIESGO COMÚN (A X 1.71%)					40,39		
ZONA	F)	PRIMA RIESGO	LABORAL (A X 1.71%)						40,39	
VILLA DOLORES		APORTE SO LIDARIO								
DIRECCIÓN			LLENAR DE MANERA OBLIGATORIA							
CALLE 7	G)	APORTE SOLIDA	APORTE SOLIDARIO DEL ASEGURADO (A X 0.5%)							
NÚMERO		LLENAR SOLO SI EL INGRESO COTIZABLE ES MAYOR A BS. 13.000								
20	H)	APORTE NACIONAL SOLIDARIO 1% [(A-13.000) X 1%]						0,00		
CORREO ELECTRÓNICO	l)	APORTE NACIONAL SOLIDARIO 5% [(A-25.000) X 5%]					0,00			
esgugel@gmail.com	J)	APORTE NACIO	NAL SOLIDARIO 10% [(A	A-35.000) X 10%]					0,00	
TELÉFONO / CELULAR				TOTAL	A PAGAR SIP (B+C+D+E+F)				328,79	
62327714	SON.	TRESCIENTO	S VEINTIOCHO	79 /100		Boliv	ianos			
FIRMA ASEGURADO		TOTAL A PAGAR FONDO SOLIDARIO (G+H+I+J)						11,81		
	SON	ONCE 81 /100	)			Boliv	vianos			
FORMA DE PAGO	JOH	SON. ONCE 817100 Bolivianos  TOTAL A PAGAR								
EFECTIVO		TOTAL PAGADO SIP 328,79								
2.20110		TOTAL A	PAGAR FONDO SOLIDA	11,81			SELLO DE CAJA E	NTIDAD RECAUDADO	DRA	
Yo: CRISTIAN VARGAS BLANCO VARGAS				, tengo conocimi	ento de que la falsedad de los datos	consignados en el pre	esente Formulario, cons	tituye un delito tipific	ado en el parágrafo II	
	Nombres y Apellidos									
del Artículo 345 Bis del Código Penal Boliviano, cuya con	isecuencia es la priva	icion de libertad de	e tres a cinco anos v n	nulta de sesenta a doscientos dias						