

# 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	
114910	0	MES	AÑO
		11	2020

<b>A</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>	HUMBERTO BALLESTEROS MIRANDA		
	<b>DOMICILIO:</b>	AV. SEGUNDA S/N URB. ENDE		
	<b>TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</b>	CI - CÉDULA DE IDENTIDAD	<b>NRO. DE DOCUMENTO:</b>	1384498
		<b>LUGAR DE EXPEDICION:</b>	POTOSI	

<b>B</b>	<b>NIT DEL EMPLEADOR:</b>	1020635028		
	<b>NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR:</b>	CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA		
	<b>DOMICILIO DEL EMPLEADOR:</b>	CALLE HAMIRAYA NRO. 356 EDIF.: CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA PISO: PLANTA BAJA DEPTO.: - 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	1009445021	4047	263401000120387	16/09/2020	234	86-BC-95-B1-C8	
2	1020757027	663	265401000396706	21/09/2020	178	E4-1C-7C-42-DF	
CANTIDAD TOTAL FACTURAS PRODUCCION NACIONAL							0
CANTIDAD TOTAL OTRAS FACTURAS							2

<b>D</b>	<b>DETERMINACION DEL PAGO A CUENTA</b>	<b>COD.</b>	<b>Bolivianos</b>
	Monto otras facturas y facturas electrónicas	Cod. 26	411
	Monto facturas producción nacional	Cod. 113	0
	<b>DETERMINACION DEL PAGO A CUENTA OTROS PRODUCTOS</b>	<b>Cod. 115 = Cod. 26 *13%</b>	53
	<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>	53

## **E** DETALLE DE FACTURAS SIETE RG

Nro.	NIT	NUMERO DE FACTURA	NUMERO DE AUTORIZACION / CUF	FECHA DIA/MES/AÑO	IMPORTE DE LA COMPRA	CODIGO DE CONTROL	TIPO FACTURA
CANTIDAD TOTAL FACTURAS SIETE RG							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>
COCHABAMBA				HUMBERTO BALLESTEROS MIRANDA	
<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>			
10	11	2020		<b>CI 1384498 POTOSI</b>	