

AHORA

es mucho más fácil el llenado del Formulario de Pago de Contribuciones - FPC a través del Recaudo Electrónico

BBVA **Previsión**
AFP

Manual Recaudo Electrónico

DESCARGUE ESTE MANUAL
ESCANEARDO EL CODIGO QR



Uso y Aplicación del Formulario
de Pago de Contribuciones Electrónico

BBVA Previsión AFP, siempre pensando en la comodidad de nuestros clientes, ha puesto a disposición de los Empleadores este servicio electrónico que le permite realizar el pago de aportes vía internet.



Consideraciones

Se recomienda utilizar esta herramienta de lunes a viernes de 9:00 a 19:00 hrs.

Se puede acceder a esta aplicación con cualquier navegador de internet actualizado o de las últimas versiones, pero para un mejor funcionamiento, se recomienda utilizar Google Chrome.

Cambiar el PIN.

Los formularios se pagan todos los días hábiles del mes siguiente al que se devengan los sueldos y salarios.

El Formulario de Pago de Contribuciones del Sistema Integral de Pensiones - SIP como del Fondo Solidario - FS, solo pueden utilizarse durante el mes que se generaron Ejs:

Si Usted genero el formulario en el mes de Junio, tiene hasta el último día hábil del mes para cancelarlo, si realiza su pago para el 01 de julio ya no es válido.

Se debe trabajar planilla de sueldos en el EXCEL 2010, y grabar el archivo en formato con extensión (*.XLSX).

Ingreso a la Sucursal Virtual

www.prevision.com.bo



Seleccionar:
“ACCESO A SUCURSAL VIRTUAL”
O “PAGO DE APORTES”

Ultimas Noticias

NUEVO Pago de Aportes Vía Recaudo Electrónico

Ampliación Control de Vivencias y Certificados de Estudios

Pago de Aportes al SIP sin recargos

Atención en Oficinas

Sucursal Virtual
para iniciar sesión

Acceso a Clientes [Acceder Aquí](#)

¿Qué puedes hacer en la sucursal virtual?

Generar PIN de acceso

Datos de la Empresa

INICIO DE SESION

Tipo de Identificación:

Nro. de Identificación:

PIN:



[Solicitud de PIN para Asegurados](#)

- Ingrese el **Tipo de Identificación** con el que esta registrada su Empresa.
- Digite el **Número de Identificación** con el que esta registrada su Empresa.
- Digite el **Código PIN** de su Empresa (todo con mayúsculas)
- Ingrese el **texto de la Imagen**, respetando mayúsculas y minúsculas
- **Ingresar**

Menú de Opciones



BBVA Previsión AFP **23 Años Adelante.**

Sucursal Virtual Empleador
Trabajamos para asegurar su porvenir

Hoy es 7 de Junio del 2019 8:59:36

RUC: 1
Empleador: EMPRESA ALFA
E-mail: a@gmail.com

INICIO FORMULARIOS CERTIFICACIONES SOLICITUDES CONSULTAS FORMULARIO SIPIFS NOTIFICACIONES CONTACTO CERRAR SESION

Menú de Opciones, a los que el Empleador tiene Acceso

Empresas

Bienvenido a nuestro Portal de Empresas. Aquí el empleador encontrará toda la información necesaria acerca de afiliación, pago de aportes y demás requisitos y recomendaciones para aprovechar nuestros beneficios. Ante cualquier consulta no dude en rnos por medio de nuestros canales de atención.

Menú de Opciones

En las opciones **“Formulario SIP”**, **“Formularios Fondo Solidario”** y **“Formulario SIP Coop. Mineros”**, encontrará las siguientes opciones:

Copiar Formulario.- Muestra todos los formularios acreditados de forma descendente, esto quiere decir, desde el último formulario que ha sido acreditado hasta el más antiguo. Permite generar el formulario de Pago y la planilla de trabajadores, o bien le permite bajar su planilla en formato EXCEL para generar o crear un nuevo formulario y subir esta planilla al sistema de la AFP.

Crear Formulario.- Permite generar el Formulario de Pago y cargar la planilla de EXCEL al sistema.

Trabajar Formulario.- Permite realizar los cambios en el formulario y generar el cálculo de la planilla.

Pendientes de Pago.- Muestra los formularios generados que aún no han sido pagados y que están listos para realizar su pago.

Formularios Pagados.- Muestra los formularios y sus planillas pagadas (en proceso de acreditación) y el estado en que se encuentren. Si ya están acreditadas puede imprimir su comprobante como también volver a imprimir el formulario.

Formas de Generar un Formulario

Existen 2 formas de realizar el pago de aportes, es decir:

Opción 1:

Trabajando con un Formulario de Pago Electrónico anterior, el cual se realiza ingresando a:

Paso 1: Formulario SIP

Paso 2: Copiar Formulario (Ahí tiene la Opción de: copiar FPC/SIP, o bajar la planilla).

Opción 2:

2. La otra opción es Crear Formulario en blanco que permita adjuntar la planilla (En formato Excel) salarial.

Formas de Generar un Formulario

Opción 1

“COPIAR FORMULARIO”

Trabajando con un Formulario de Pago, se debe copiar un formulario electrónico anterior.

Formularios con Detalle

The screenshot displays the BBVA Previsión AFP 23 Años Adelante Sucursal Virtual Empleador interface. The header includes the logo and the text 'Trabajamos para asegurar su porvenir'. The navigation menu contains 'INICIO', 'FORMULARIOS', 'CERTIFICACIONES', 'SOLICITUDES', 'CONSULTAS', 'FORMULARIO SIPS', and 'NOTIFICACIONES'. The 'FORMULARIO SIPS' menu is open, showing options: 'Copiar Formulario', 'Crear Formulario', 'Trabajar Formulario', 'Formularios Pendientes de Pago', 'Formularios Pagados', and 'Formularios DNP'. Below the menu is a table with columns: 'Planilla', 'Periodo', 'Tipo de Pago', 'Departamento', 'Código', 'Fecha', 'Estado', and 'Acciones'. The table contains one record with Planilla 800000071820, Periodo 201304, Tipo de Pago 01, and Departamento LA PAZ. The 'Acciones' column has a dropdown menu with 'Copiar / Borrar' and 'Copiar/tipo SIP / Bajar planilla'. The interface also shows 'Mostrar 10 registros' and 'Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros'.

Planilla	Periodo	Tipo de Pago	Departamento	Código	Fecha	Estado	Acciones
800000071820	201304	01	LA PAZ				Copiar / Borrar Copiar/tipo SIP / Bajar planilla

Al seleccionar la opción “**COPIAR FORMULARIO**” se le habilitarán las opciones para **COPIAR** o **BAJAR** (a Excel), una de las últimas planillas que tenga acreditadas.

Se le habilitarán todos los formularios acreditados, aunque el pago haya sido con formulario Pre Impreso.

Copiar Formulario

COPIAR FORMULARIO

Periodo(AAAAMM) 201905

Tipo de Pago Pago Normal ▼

Cantidad de Dias 30 ▼

Continuar Volver

COPIAR FORMULARIO

Periodo(AAAAMM) 201905

Tipo de Pago Pago Normal ▼

Cantidad de Dias

Reintegro
Declaración y no pago
Declaración y no pago Reintegro

Continuar Volver

Al seleccionar la opción **COPIAR FORMULARIO**, se le habilitaran las siguientes opciones:

Periodo: Por defecto aparecerá el periodo normal que corresponde pagar, pero también puede colocar periodos pasados para pagar con Deuda o realizar Pagos Retroactivos.

Tipo de Pago: Deber seleccionar una de las siguientes opciones:

-Pago Normal.- Para realizar pagos al día o con deuda.

-Pago Retroactivo.- Para realizar pagos retroactivos por el incremento salarial

Cantidad de Días: Esta opción le permite trabajar con días calendario (según el mes 28, 30 o 31 días), o bien le permite trabajar con días Comerciales (30 días), esta opción es acorde a las políticas internas de cada empresa.

Presione Continuar, para pasar a la siguiente pantalla o **Volver**, por si quisiera trabajar sobre otra planilla.

Nota Importante: Los pagos con Deuda o Retroactivos, no requieren ningún sello de la AFP, estos se emitirán con una glosa al lado izquierdo de la planilla donde especificara “**REINTEGRO** “ si corresponde a un pago retroactivo por incremento salarial o **en su caso si fuera un pago con mora este indicara en el mismo lugar “MORA”**.

Continuar...

TRABAJAR EN EL FORMULARIO

Sistema Integral de Pensiones

Puede EDITAR el formulario para hacer modificaciones o CALCULAR los montos a pagar. Una vez esté calculado se envía a Pendientes de Pago para poder Imprimir (Botón PAGAR).

Mostrar registros Buscar

Planilla	Periodo	Departamento	Afiliados	Total FPC			
800004306317	201905	LA PAZ	1	0.20	<input type="button" value="Editar"/>	<input type="button" value="Pagar"/>	<input type="button" value="Borrar"/>
800004306389	201905	LA PAZ	1	0.00	<input type="button" value="Editar"/>	<input type="button" value="Calcular"/>	<input type="button" value="Borrar"/>
800004307493	201906	LA PAZ	0	0.00	<input type="button" value="Editar"/>	<input type="button" value="Calcular"/>	<input type="button" value="Borrar"/>
800004313788	201905	LA PAZ	8	0.00	<input type="button" value="Editar"/>	<input type="button" value="Calcular"/>	<input type="button" value="Borrar"/>
800004313794	201901	LA PAZ	1	0.00	<input type="button" value="Editar"/>	<input type="button" value="Calcular"/>	<input type="button" value="Borrar"/>
800004315133	201905	LA PAZ	1	0.00	<input type="button" value="Editar"/>	<input type="button" value="Calcular"/>	<input type="button" value="Borrar"/>

Al presionar Continuar, lo envía directamente a la opción “**Trabajar Formulario**”

Importante: Tomar en cuenta lo señalado en las indicaciones detalladas en la misma pantalla

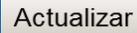
Editar

Al seleccionar la opción **Editar**, pasara a la pantalla donde usted podrá:

Incluir un trabajador nuevo = Agregar un Nuevo Detalle 

Editar los datos de un trabajador existente = Seleccione el icono del Lápiz 

Eliminar los datos de un trabajador existente = Seleccione la “X” 

Guardar los cambios realizados = 

Realizar el cálculo de los montos a pagar = Calcular Formulario 

Una vez realizados los cambios y haber calculado el Formulario, seleccione **Siguiente** para pasar a la siguiente pantalla y poder enviar el formulario a Pendientes de Pago

Editar

3. Documentos Presentados

Libro Impreso
 Medio Electrónico
 Solo Formulario

Normal
 Concesión Deuda
 DNP

6. Tipo de Pago

(1) Nombre y Apellido del Representante

Nombre	ID (N° Doc.)	Tipo Doc.	LA PAZ Departamento	MURILLO Provincia	LA PAZ CLEARD Ciudad
--------	--------------	-----------	---------------------	-------------------	----------------------

II. DETALLE DE CONTRIBUCIONES, PRIMAS PARA EL SIP, APORTES VIVIENDA Y APORTES PARA EL FONDO SOLIDARIO

Mostrar: 10 Entradas Buscar: [Agregar Nuevo detalle](#)

Nra. Sec.	Tipo	Numero	ALF.	Apellido Paterno	Apellido Materno	Apellido Casala	Primer Nombre	Segundo Nombre	Novedad	Fecha Novedad	Dias Cotización	Tipo Cotizante	Tipo Asegurado	Salario Total Ganado Bs.	Cotización Obligatoria
C		3388384		CARRASCO	MERCADO		ELVIRA	HILDRETH						23000.00	9860.00

Mostrando 1 de 1 de 1 Entradas Anterior Siguiente

IV. RESUMEN DE CONTRIBUCIONES AL SIP Y APORTES PARA VIVIENDA

APORTE AL SISTEMA INTEGRAL DE PENSIONES		APORTE PATRONAL PARA VIVIENDA		APORTE SOLIDARIO PATRONAL Y DEL ASEGURADO	
(2) Sumatoria Dependiente o Asegurado con pensión del SIP menor de 65 años que decide seguir aportando al SIP o Dependiente con Pensión de Invalidez	1.00	(7) Sumatoria del Total Ganado	1.00	(17) Sumatoria del Total Ganado	1.00
(30) Sumatoria Dependiente Mayor de 65 años o Asegurado con Pensión del SIP mayor de 65 años que decide seguir aportando al SIP	0.00	(8) Contribución para Vivienda	0.00	(6) Sumatoria del Total Ganado Aporte Salario Mínimo	0.00
(31) Sumatoria Asegurado con Pensión del SIP menor de 65 años que decide no seguir aportando al SIP	0.00	(9) Interés por Mora	0.00	(9) Aporte Patronal Salario	0.00
(32) Sumatoria Asegurado con Pensión del SIP mayor de 65 años que decide no seguir aportando al SIP	0.00	(5) Interés Incremental	0.00	(30) Aporte Salario del Asegurado	0.00
(33) Contribución Dependiente o Asegurado con Pensión del SIP menor de 65 años que decide seguir aportando al SIP o Dependiente con Pensión de Invalidez	0.14	(46) TOTAL A PAGAR	0.00	(81) Aporte Solidario Menor	0.00
(34) Contribución Dependiente mayor de 65 años o Asegurado con Pensión del SIP mayor de 65 años que decide seguir aportando al SIP	0.00	SON: CERO (0) 000 Bolivianos			
(35) Contribución Asegurado con Pensión del SIP menor de 65 años que decide no seguir aportando al SIP	0.00	(52) Sub-Total Primas y Contribuciones	0.00	(5) Interés por Mora	0.00
(36) Contribución Asegurado con Pensión del SIP mayor de 65 años que decide no seguir aportando al SIP	0.00	(53) Interés por Mora	0.00	(4) Interés Incremental	0.00
(37) Sumatoria Cotización Adicionales	0.00	(54) Interés Incremental	0.00	(55) TOTAL A PAGAR	0.00
(38) Sub-Total Primas y Contribuciones	0.14	SON: CERO (0) 000 Bolivianos			
(39) Interés por Mora	0.00				
(40) Interés Incremental	0.00				
(41) TOTAL A PAGAR SIP	0.14				

SON: CERO (0) 000 Bolivianos
SON: CERO (0) 000 Bolivianos

Actualizar Calcular Formulario Siguiente

Agregar Nuevo Detalle

Podrá incorporar en su planilla a un trabajador, cargando los siguientes datos:

Seleccionar el tipo de Documento de Identidad (CI, RUN, CE, PAS).

Digitar Apellidos y Nombres.

Digitar los Días Cotizados.

-No olvidar colocar las Novedades (I, R, L, S), si existieran.

-Si colocan Novedad y Fecha de Novedad, automáticamente se calculan los Días Cotizados.

Digitar el Total Ganado del Trabajador.

Seleccionar el Tipo de Cotizante que corresponda, de acuerdo a la información desplegada y los montos a pagar para ese trabajador se calcularán automáticamente.

Seleccione Agregar.

Agregar Nuevo Detalle

Datos del
Trabajador

Total,
Ganado del trabajador

Seleccionar,
Tipo de cotizante

AGREGAR - DETALLE DE LA PLANILLA FPC

.: Agregar .: .: Reset .: << Volver

DATOS GENERALES DEL ASEGURADO

Identificación

(13) Tipo: ▼

(14) Número:

(15) NUA/CUA:

(16) Datos generales del Afiliado

(A) Primer Apellido (Paterno):

(B) Segundo Apellido (Materno):

(C) Apellido Casada:

(D) Primer Nombre:

(E) Segundo Nombre:

(17) Novedad:

(18) Fecha Novedad: dd/mm/aaaa

(19) Días cotizados:

(20) Tipo Asegurado:

SELECCIONAR TIPO DE COTIZANTE

Total Ganado: Bs.

Cotizante: ▼

Dependiente o Asegurado con pensión del SIP < 65 años que aporta al SIP

Dependiente o Asegurado con pensión del SIP > 65 años que aporta al SIP

Asegurado con pensión del SIP < 65 años que decide no aportar al SIP

Asegurado con pensión del SIP > 65 años que decide no aportar al SIP

Cotizante	%	Monto Bs...
Cotización Obligatoria	1.0%	0
Riesgo Común	1.71%	0
Riesgo Profesional	1.71%	0
Comisión AFP	0.5%	0
Total Aporta	5.92%	0

(21) Total Ganado Dependiente o Asegurado con pensión del SIP < 65 años que aporta al SIP:

(22) Total Ganado Dependiente o Asegurado con pensión del SIP > 65 años que aporta al SIP:

(23) Total Ganado Asegurado con pensión del SIP < 65 años que decide no aportar al SIP:

(24) Total Ganado Asegurado con pensión del SIP > 65 años que decide no aportar al SIP:

(25) Cotización Adicional:

APORTE PATRIARCAL PARA VEJESIDAD

(26) Total Ganado en Bs.:

APORTE SOLIDARIO PATRIARCAL Y DEL ASEGURADO

(27) Total Ganado en Bs.:

(28) Total Ganado en Bs. (Minero):

.: Agregar .: .: Reset .: << Volver

Calcular Formulario

Al seleccionar la opción **Calcular Formulario**, podrá visualizar en la siguiente pantalla, los montos a Pagar para cada Fondo (SIP, Provienda y Fondo Solidario)

FORMULARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES AL SISTEMA INTEGRAL DE PENSIONES
(DECLARACION JURADA) N° de Planilla 80004499289

I. DATOS GENERALES				II. DATOS DE IDENTIFICACION				III. DATOS DE LA EMPRESA					
1. Período de Cotización		4. Nombre de Regia Afectiva		7. Tipo de Identificación		8. Número de Identificación		11. Dirección					
2012	05	05		001	001	001	001	ZONA 01 (R40)					
2. Fecha de Pago		3. Número de Asegurado Representado		9. Número e Ident. Social		10. Domicinio (Continúa)							
05/04/2019				EMPRESA ALFA		SERVICIOS DE CONTABILIDAD, AUDITORIA, TENDENCIA		Calle		Teléfono		Correo Electrónico	
5. Domicinio Presentado		6. Tipo de Pago		13. Nombre y Apellido del Representante									
CALLE, INTER. PUEBLO HERÓICO, SAN FERNANDO		C.A.		Nombre: N° Dpto. Tipo Dpto. LA PAZ Departamento FOLIO/BOLETA LA PAZ CILINDRO Ciudad									

IV. BILLETAJE DE CONTRIBUCIONES, PUNOS PARA EL SIP, APORTES VIVIENDA Y APORTES PARA EL FONDO SOLIDARIO

Mostrar: 12 Entradas Borrar

Nº de Soc	Tipo	Numero	ALF	Apellido Paterno	Apellido Materno	Apellido Casado	Primer Nombre	Segundo Nombre	Percepción	Fecha Nacimiento	Clas. Contribución	Tipo Cotización	Tipo Aseguramiento	Salario Total Causado Bs.	Cotización Obligativa
D		0000014		CAJAFRANCO		HERNANDEZ	GLORIA	HERNANDEZ						30880.00	407.00

Mostrar: 2 a 2 de 1 Entradas Anterior

APORTE AL SISTEMA INTEGRAL DE PENSIONES		APORTE VIVIENDA PARA EL SIP		APORTE INTEGRAL PARA VIVIENDA		APORTE SOLIDARIO PATRIMONIAL Y DEL AGOSIMONIO		
25) Cotización Dependiente e Asegurado con Período del SIP menor de 15 años que decide no pagar aportando al SIP o Dependiente con Período de Invalidez	28500.00	42) Cuota de Total Causado	8920.00	43) Cuota de Total Causado	8920.00	44) Cuota de Total Causado	35500.00	
26) Cotización Dependiente Mayor de 15 años e Asegurado con Período del SIP menor de 15 años que decide no pagar aportando al SIP	0.00	43) Cotización para Vivienda	300.00	44) Cuota de Total Causado Aporte Solidario Menor	300.00	45) Cuota de Total Causado Aporte Solidario Mayor	0.00	
27) Cotización Asegurado con Período del SIP menor de 15 años que decide no pagar aportando al SIP	0.00	44) Ingreso por Renta	0.00	45) Aporte Patrimonial Solidario	0.00	46) Aporte Patrimonial Solidario	0.00	
28) Cotización Asegurado con Período del SIP menor de 15 años que decide no pagar aportando al SIP	0.00	45) Ingreso Involuntario	0.00	46) Aporte Solidario del Asegurado	0.00	47) Aporte Solidario del Asegurado	1375.00	
29) Cotización Dependiente e Asegurado con Período del SIP menor de 15 años que decide no pagar aportando al SIP o Dependiente con Período de Invalidez	4070.00	46) TOTAL A PAGAR	3000.00	47) Aporte Solidario Menor	0.00	48) Aporte Solidario Menor	0.00	
30) Cotización Dependiente Mayor de 15 años e Asegurado con Período del SIP mayor de 15 años que decide no pagar aportando al SIP	0.00	SON: SETECIENTOS (700) DOL. SUAVES					49) Cuota Total Previsión y Gastos Generales	14425.00
31) Cotización Asegurado con Período del SIP menor de 15 años que decide no pagar aportando al SIP	0.00						50) Ingreso por Renta	0.00
32) Cotización Asegurado con Período del SIP mayor de 15 años que decide no pagar aportando al SIP	0.00						51) Cotización Involuntaria	0.00
33) Cotización Cotización Adicional	0.00						52) TOTAL A PAGAR	14425.00
39) Cuota Total Previsión y Gastos Generales	4070.00						SON: UN MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS (12425) DOL. SUAVES	
35) Ingreso por Renta	0.00							
40) Ingreso Involuntario	0.00							
41) TOTAL A PAGAR SIP	4070.00							

SON: CUATRO MIL CINCOCENTOS VEINTIUNA Y DOS (4070) DOL. SUAVES

Envío a Pendiente de Pago

Luego de Revisar los montos a pagar, seleccione **Siguiente** para pasar a la siguiente pantalla:

TRABAJAR EN EL FORMULARIO

Sistema Integral de Pensiones

Puede **EDITAR** el formulario para hacer modificaciones o **CALCULAR** los montos a pagar. Una vez esté calculado se envía a Pendientes de Pago para poder Imprimir (**Botón PAGAR**).

Mostrar registros

Buscar:

Planilla	Periodo	Departamento	Afiliados	Total FPC	
800004326045	201901	LA PAZ	0	0.00	Editar Calcular Borrar
800004326179	201905	LA PAZ	1	24275.00	Editar Pagar Borrar

Deberá seleccionar la opción **"PAGAR"**, para enviar el formulario y su planilla a Pendientes de Pago.

Pendiente de Pago

FORMULARIOS DE PAGO DE CONTRIBUCIONES							
AL SISTEMA INTEGRAL DE PENSIONES							
Pendientes de Pago							
Mostrar <input type="text" value="10"/> registros						Buscar: <input type="text"/>	
Planilla	Periodo	Departamento	Afiliados	Total SIP	Fecha Pago	/	
800004263697	201905	LA PAZ	1	194.20	20190523	Act. Fecha Pago	Crear PDF
800004264981	201905	LA PAZ	1	0.20	20190522	Act. Fecha Pago	Crear PDF
800004306389	201905	LA PAZ	1	6797.00	20190607	Act. Fecha Pago	Crear PDF
800004307197	201905	LA PAZ	1	235.50	20190605	Act. Fecha Pago	Crear PDF
800004315081	201905	LA PAZ	2	1383.09	20190617	Act. Fecha Pago	Crear PDF
800004316357	201905	LA PAZ	2	897.59	20190606	Act. Fecha Pago	Crear PDF
800004316431	201905	LA PAZ	2	1456.50	20190605	Act. Fecha Pago	Crear PDF
800004244455	201904	LA PAZ	1	679.70	20190521	Act. Fecha Pago	Crear PDF

En Pendientes de Pago, podrá Actualizar la Fecha de Pago.

Se recomienda al usuario guardar e Imprimir el Formulario y la Planilla antes de realizar el Pago vía Internet.

Para Guardar o Imprimir el formulario y su respectiva Planilla, deben seleccionar "Crear PDF"

Cuando se trata de un pago por MORA, el sistema no actualiza la fecha de pago, por lo que se recomienda pagar en la fecha estipulada, caso contrario el formulario no servirá después de la fecha seleccionada en el formulario.

Crear su archivo PDF Del formulario de pago

FORMULARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES AL SIP

Archivo pdf generado

Planilla	800004263697
Periodo de Cotización	201905
Fecha de Pago	20190523
Identificación	RUC-1
Razón Social	EMPRESA ALFA
Telefono	
Email	
Dirección	ZONA EL PRADO
Ciudad	LA PAZ CIUDAD//
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Total SIP	139.20 BS.
Total Aporte Patronal para Vivienda	20.00 BS.
Total Fondo Solidario	35.00



Descargar Formulario de Pago de Contribuciones con la planilla de salarios

Una vez generado su PDF imprima 4 ejemplares de su Formulario SIP, Fondo Solidario, o Retroactivo, la planilla de sueldos ya esta incorporada al formulario, por lo que puede apersonarse a la entidad bancaria autorizada para realizar su pago. O bien puede realizar el pago vía debito en cuenta en caso de tener una cuenta en cualquier de las entidades financieras habilitadas, o por código en ventanilla del banco, simplemente dictando el numero de su formulario electrónico.

Formulario SIP, Fondo Solidario, Retroactivo

Previsión
AFP

FORMULARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES AL SISTEMA INTEGRAL DE PENSIONES

N° de Fianza: 800000869916

I. DATOS GENERALES				II. DATOS DE LA EMPRESA			
1) Fecha de Emisión: 2015 / 05 / 1		17) Tipo de Emisión: <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> CUE <input type="checkbox"/> SIP		18) Número de Emisión: 7978570		19) Calle: CALLE BOLIVAR #61	
2) Nombre del Asegurado: 1		18) Nombre o Razón Social: PROLOGICA LTDA.		19) Actividad Económica: SERV. PRESTADOS A EMP. N.E.PEXEP. ALQ.		Calle: CALLE BOLIVAR #61	
3) Fecha de Pago: 30 / 06 / 2015 / 484		19) Monto de Aportes: 2963081		Código: CI		FAX: 3694611	
4) Monto de Retenciones: <input checked="" type="checkbox"/> Liquidación <input type="checkbox"/> Retenciones		19) Monto de Aportes: 2963081		Código: CI		Código Electrónico: ANDRES IBAÑEZ	
5) Tipo de Pago: <input checked="" type="checkbox"/> Liquidación <input type="checkbox"/> Retenciones		19) Monto de Aportes: 2963081		Código: CI		Código Electrónico: ANDRES IBAÑEZ	

III. DETALLE DE CONTRIBUCIONES, PRIMAS PARA EL SIP, APORTES PARA VIVIENDA Y APORTES PARA EL FONDO SOLIDARIO											
LINEA	FECHA	DESCRIPCIÓN	MONTO	LINEA	FECHA	DESCRIPCIÓN	MONTO	LINEA	FECHA	DESCRIPCIÓN	MONTO
1	2015-05-01	Contribución al Sistema Integral de Pensiones	801504.00	1	2015-05-01	Contribución al Sistema Integral de Pensiones	801504.00	1	2015-05-01	Contribución al Sistema Integral de Pensiones	801504.00
2	2015-05-01	Contribución al Fondo Solidario	24045.12	2	2015-05-01	Contribución al Fondo Solidario	24045.12	2	2015-05-01	Contribución al Fondo Solidario	24045.12
3	2015-05-01	Contribución al Fondo Solidario	38052.64	3	2015-05-01	Contribución al Fondo Solidario	38052.64	3	2015-05-01	Contribución al Fondo Solidario	38052.64

IV. RESUMEN DE CONTRIBUCIONES AL SIP, APORTES PARA VIVIENDA	
Contribución al Sistema Integral de Pensiones	801504.00
Contribución al Fondo Solidario	24045.12
Contribución al Fondo Solidario	38052.64
TOTAL	11569.36

APORTE PATRONAL PARA VIVIENDA	
1) Aporte Patronal para Vivienda	16030.08
2) Aporte Patronal para Vivienda	16030.08
TOTAL	32060.16

APORTE SOLIDARIO PATRONAL Y DEL ASEGURADO	
1) Aporte Solidario Patronal y del Asegurado	38052.64
2) Aporte Solidario Patronal y del Asegurado	38052.64
TOTAL	76105.28

DECLARACIÓN DE VERDAD

Yo, el/la Sr./Sra. **ANDRES IBAÑEZ**, titular de la AFP, declaro que los datos consignados son verídicos y ciertos y que no existen antecedentes de mora en el pago de las contribuciones y aportes que me corresponden. Asimismo, declaro que no estoy incurso en ninguna de las situaciones que impiden el pago de las contribuciones y aportes que me corresponden.

Firma del Asegurado: **ANDRES IBAÑEZ**

DECLARACIÓN DE VERDAD

Yo, el/la Sr./Sra. **ANDRES IBAÑEZ**, titular de la AFP, declaro que los datos consignados son verídicos y ciertos y que no existen antecedentes de mora en el pago de las contribuciones y aportes que me corresponden. Asimismo, declaro que no estoy incurso en ninguna de las situaciones que impiden el pago de las contribuciones y aportes que me corresponden.

Firma del Empleador: **ANDRES IBAÑEZ**

DECLARACIÓN DE VERDAD

Yo, el/la Sr./Sra. **ANDRES IBAÑEZ**, titular de la AFP, declaro que los datos consignados son verídicos y ciertos y que no existen antecedentes de mora en el pago de las contribuciones y aportes que me corresponden. Asimismo, declaro que no estoy incurso en ninguna de las situaciones que impiden el pago de las contribuciones y aportes que me corresponden.

Firma del Empleador: **ANDRES IBAÑEZ**

Número de Formulario en código de barras

Código QR con Información del Formulario



Planilla de Sueldo Declarada

BBVA Previsión
AFP

Detalle del Formulario de Pago de Contribuciones

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:
No DE IDENTIFICACION:
RAZÓN SOCIAL:
No IDENT. DEL REPRESENTANTE:
TIPO IDENT. DE REPRESENTANTE:
DIRECCIÓN:

RUC
7979570
PROLOGICA LTDA.
2963061
CI
CALLE BOLIVAR #61

DEPARTAMENTO:
PERIODO COTIZADO:
FECHA DE PAGO:
NUMERO DE AFILIADOS:
EMAIL:
TELEFONO:

SANTA CRUZ
201505
20150630
484
FAX 369461

Número de planilla



800000669916

Número de,
**Formulario en
código de barras**

#	Tipo Doc.	Número	NUA	Nombre Completo	Nov.	Fecha	Día	Ref. Cotizante	Asegurado	Salario	Cot. Adicional
1	CI	3235753	0	AÑEZ RIBERA JUAN JAIME			30	COL21		1656.00	0.00
2	CI	5494888	0	ACARAPI AGUILAR MUISES			30	COL21		1656.00	0.00
3	CI	4290366	0	AGUILAR SALAZAR ALVARO SERGIO			30	COL21		1656.00	0.00
4	CI	3102961	0	AGUIRRE SANCHEZ JUDITH			30	COL21		1656.00	0.00
5	CI	6072675	0	AGUIRRE ANTI RICHARD			30	COL21		1656.00	0.00
6	CI	7002458	0	AJINO CRUZ MARIA ANTONIA			30	COL21		1656.00	0.00
7	CI	7013362	0	AJINO CHOQUE REBECA			30	COL21		1656.00	0.00
8	CI	3425220	0	ALANOCA QUINO DAVID JULIO			30	COL21		1656.00	0.00
9	CI	4291190	0	ALANOCA SIRPA ELIANA GEISA			30	COL21		1656.00	0.00
10	CI	6014765	0	ALANOCA ROJAS QUINTIN ALFONSO			30	COL21		1656.00	0.00
11	CI	5729503	0	ALARCON VILLA MARCELO			30	COL21		1656.00	0.00
12	CI	4901871	0	AI AVF HFRFNIA AI FRFTO ANTONIO			30	COL21		1656.00	0.00
13	CI	8346125	0	ALBERTO TARQUINO RIDER			30	COL21		1656.00	0.00

Pago Electrónico del Formulario del Pago de Contribuciones

Seleccione el enlace del Banco de su Preferencia y proceda a realizar el pago de los aportes vía internet desde la comodidad de su escritorio.



Una vez que ingrese a la página de su Banco, deberá ingresar los datos de seguridad (PIN), propios de la entidad financiera.

Al finalizar la transacción deberá imprimir la pantalla de confirmación del Débito automático.

Formas de Pago

Trabajando con un formulario de pago en blanco que permita adjuntar la planilla salarial (En formato de Excel).

Bajar Planilla de Empleados

BBVA Previsión AFP SA., pensando en su comodidad, ha desarrollado esta opción, que le permite bajar del sistema la planilla de sueldos de sus trabajadores ya declarada en formato EXCEL para realizar las modificaciones que requiera y volver a subir la planilla actualizada.

The screenshot displays the BBVA Previsión AFP web interface. At the top, there are navigation tabs: CONSULTAS, FORMULARIO SIP/FS, and NOTIFICACIONES. Under FORMULARIO SIP/FS, there is a sub-menu with options: FORMULARIO SIP, FORMULARIO FONDO SOLIDARIO, and FORMULARIO SIP COOP. MINEROS. The 'FORMULARIO SIP' option is highlighted with an orange box. To the right, a dropdown menu is open, showing options: Copiar Formulario, Crear Formulario, Trabajar Formulario, Formularios Pendientes de Pago, Formularios Pagados, and Formularios DNP. The 'Copiar Formulario' option is also highlighted with an orange box. Below this, the main content area is titled 'Lista de Formularios Acreditados' with the subtitle 'Copiar de un Formulario anterior ya acreditado'. There is a search bar and a 'Mostrar' dropdown set to '10 registros'. A table with one row of data is shown, with the 'Bajar planilla' button highlighted in orange in the 'Copiar / Borrar' column. Below the table, it says 'Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros' and navigation buttons for 'Primero', 'Anterior', '1', 'Siguiete', and 'Último'.

Lista de Formularios Acreditados
Copiar de un Formulario anterior ya acreditado

Mostrar 10 registros Buscar:

Planilla	Periodo	Tipo de Pago	Departamento	Total Afiliados	Total F.C.I.	Copiar / Borrar
800000071820	201304	01	LA PAZ	1	0.18	Copiar/tpc SIP Bajar planilla

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

Primero Anterior 1 Siguiete Último

Trabajar la Planilla en Excel

TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	ALFANUMERICO DEL DOCUMENTO	NUA / CUA	AP. PATERNO	AP. MATERNO	AP. CASADA	PRIMER NOMBRE	SEG. NOMBRE	NOVEDAD	FECHA NOVEDAD	DIAS	TOTAL GANADO	TIPO COTIZANTE	TIPO ASEGURADO
CI	355121	1K	15623	PEREZ	GARCIA		MARIO	ANGEL	I	20110501	30	2,500.00	1	
<p>RECOMENDACIONES:</p> <p>SIGA EL FORMATO INDICADO EN EL ENCABEZADO DE CADA COLUMNA</p> <p>EL NOMBRE DE LA HOJA DEBE SER HOJA1</p> <p>SE RECOMIENDA UN MAXIMO DE CARACTERES DE 20 PARA LOS APELLIDOS Y DE 15 PARA LOS NOMBRES</p> <p>EL ARCHIVO DEBE INCLUIR LA FILA DEL ENCABEZADO Y AL MENOS UNA FILA DE LA PLANILLA DE EMPLEADOS</p> <p>NO DEJAR FILAS EN BLANCO AL FINAL DE LA PLANILLA DE EMPLEADOS</p> <p>PARA USAR ESTE ARCHIVO DEBE ELIMINAR TODAS LAS LINEAS CON LAS RECOMENDACIONES MARCADAS CON AMARILLO</p>														

El usuario deberá guardar la planilla en su PC y realizar los cambios que correspondan, respetando el formato establecido por **BBVA Previsión AFP**.

Una vez realizado los cambios, el usuario deberá generar un FPC en blanco y nombrar el archivo Excel con el mismo numero del

FPC generado.

Ejemplo:

Si: El numero del FPC - 80000016712

: El nombre del Excel - FPC80000016712

(El nombre es a elección del usuario).

Trabajar la Planilla en Excel



PASO 1:
Una vez realizados los cambios en la planilla Excel, debe ingresar a Crear Formulario

Trabajar la Planilla en Excel

Listado de formularios SIP en blanco

Mostrar 10 registros

Buscar:

Planilla	Periodo	Lugar	Central/Sucursal	Afiliados	Estado	Opciones
Ningún dato disponible en esta tabla						

Mostrado registros: del 0 al 0 de un total de 0 registros.

Primero Anterior Siguiente Último

Actualice su archivo con formato



NUEVO Formato del archivo MSEXcel (*.xlsx)

Nota importante:
Debe cargar su planilla de empleados al formulario correspondiente según el formato establecido en el archivo excel

PASO 2:
Deberá crear un Nuevo FPC Electrónico en Blanco

Trabajar la Planilla en Excel

a. Podrá determinar el periodo que desea pagar

b. Definir el tipo de planilla, del SIP o del Fondo Solidario

CREAR FPC ELECTRONICO

Periodo devengado: 201905

Cantidad de Días: 30

Tipo de Planilla: SIP

Tipo de Pago: Pago Normal

Oficina: Sucursal Principal

Sucursal	Dirección	Departamento	Provincia	Ciudad
CENTRAL	ZONA EL PRADO	LA PAZ	MURILLO	LA PAZ CIUDAD

Mostrando 1 a 1 de 1 Entradas

Cancelar Siguiente

c. Deberá seleccionar los días cotizables, estos pueden ser: Días calendario (28, 30, 31) acorde al mes, o bien podrá colocar mes comercial (30 días).

d. Definir el tipo de pago: Normal para pagar periodos vigentes o por MORA. Reintegro para pagar los incrementos salariales.

PASO 3:
Crear el formulario.

Trabajar la Planilla en Excel

Listado de formularios SIP en blanco

CREAR NUEVO FORMULARIO ELECTRONICO EN BLANCO

Mostrar 10 registros

Buscar:

Planilla	Periodo	Lugar	Central/Sucursal	Afiliados	Estado	Opciones
800004336618	201901	CENTRAL	CENTRAL	0	VACIO	Cargar
800004336777	201905	CENTRAL	CENTRAL	0	VACIO	Cargar

Mostrando registros del 1 al 2 de un total de 2 registros

Primero Anterior 1 Siguiente Último

PASO 4:
Cargar la plantilla en
EXCEL.

Cargar Archivos

Listado de Errores:

En esta parte se genera la lista de errores, darle clic con el mouse y desplazara la lista de todas las filas indicando el tipo de error por fila y por columna.

PASO 1:

Ingrese nuevamente su código PIN con mayúsculas.

PASO 2:

Seleccionar el archivo con los datos de la planilla.

CARGADO DE ARCHIVO CON EL DETALLE DEL FORMULARIO

Subir FPC

Tipo Identificación : RUC

Nro. Identificación : 0000000000001

asegurese de introducir bien los datos para que no devuelva ERROR en la subida del archivo

PIN : Ingrese su PIN

Número Planilla : 800003113394

Seleccionar Archivo : Buscar Archivo

Recomendaciones

*Asegúrese de introducir correctamente el PIN.

Formato del archivo MSExcel (*.xlsx)

Se puede realizar la subida de un archivo en formato de Microsoft Excel, el archivo debe cumplir con el formato FORMATODETALLE.XLSX distribuido por la AFP y llevar el nombre de FPC=NumeroDePlanilla.xlsx

1) Puede trabajar en un sistema local y validar la información

2) Le ayuda a confirmar los totales de aportes

Cargar Archivos

Subir FPC

Tipo Identificación : RUC

Nro. Identificación : 000000000001 Asegúrese de introducir bien los datos para que no devuelva ERROR en la subida del archivo

PIN : *****

Número Planilla : 800003122358

Seleccionar Archivo : Copia de FormatoDetalle (2).xlsx

CARGADO DE ARCHIVO CON EL DETALLE DEL FORMULARIO

Subir FPC

Tipo Identificación : RUC

Nro. Identificación : 000000000001 Asegúrese de introducir bien los datos para que no devuelva ERROR en la subida del archivo

PIN : *****

Número Planilla : 800003122326

Seleccionar Archivo : Copia de FormatoDetalle (2).xlsx

Recomendaciones:

* Asegúrese de introducir correctamente el PIN.

Formato del archivo MEExcel (*.xlsx)

Se puede realizar la subida de un archivo en formato distribuido por la AFP y llevar el nombre de FPC+Nro. Planilla

1) Puede trabajar en un sistema local y validar la información

BBVA Previsión AFP

Loading data...

DETALLE.XLSX

PASO 3:

Cargar el archivo seleccionado

Pantalla que muestra cuando se esta cargando la planilla al sistema de la AFP, promedio de cargado de 10 segundos de acuerdo al volumen de trabajadores que se esta declarando.

Continuar

TRABAJAR EN EL FORMULARIO

Sistema Integral de Pensiones

Puede EDITAR el formulario para hacer modificaciones o CALCULAR los montos a pagar. Una vez esté calculado se envía a Pendientes de Pago para poder Imprimir (Botón PAGAR).

Mostrar registros Buscar:

Planilla	Periodo	Departamento	Afiliados	Total FPC			
800004326045	201901	LA PAZ	0	0.00	Editar	Calcular	Borrar
800004326179	201905	LA PAZ	1	24275.00	Editar	Pagar	Borrar
800004328986	201905	LA PAZ	1	0.00	Editar	Calcular	Borrar

Mostrando registros del 1 al 3 de un total de 3 registros

Primero Anterior Siguiente Último

Al presionar **Continuar**, lo envía directamente a la opción “**Trabajar Formulario**”

Importante: Tomar en cuenta lo señalado en las indicaciones detalladas en la misma.

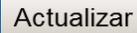
Editar

Al seleccionar la opción **Editar**, pasara a la pantalla donde usted podrá:

Incluir un trabajador nuevo = Agregar un Nuevo Detalle 

Editar los datos de un trabajador existente = Seleccione el icono del Lápiz 

Eliminar los datos de un trabajador existente = Seleccione la “X” 

Guardar los cambios realizados = 

Realizar el cálculo de los montos a pagar = Calcular Formulario 

Una vez realizados los cambios y haber calculado el Formulario, seleccione **Siguiente** para pasar a la siguiente pantalla y poder enviar el formulario a Pendientes de Pago

Editar

3 Documentos Presentados

Listado Impreso
 Medio Plástico
 Solo Formulario

Normal
 Concesión Deuda
 DNP

6 Tipo de Pago

(1) Nombre y Apellido del Representante

Nombre	Dº	Nº Doc.	Tipo Doc.	LA PAZ	MURILLO	LA PAZ CLEARD
				Departamento	Provincia	Ciudad

II DETALLE DE CONTRIBUCIONES, PRIMAS PARA EL SIP, APORTES VIVIENDA Y APORTES PARA EL FONDO SOLIDARIO

Mostrar: 10 Entradas Buscar: [Agregar Nuevo detalle](#)

Nº Sec.	Tipo	Numero	ALF.	Apellido Paterno	Apellido Materno	Apellido Casala	Primer Nombre	Segundo Nombre	Novedad	Fecha Novedad	Días Cotización	Tipo Cotizante	Tipo Asegurado	Salario Total Ganado Bs.	Cotización Obligatoria
C		3388384		CARRASCO	MERCADO		ELVIRA	HILDAETH			30	COL1		23000.00	9860.00

Mostrando 1 de 1 de 1 Entradas Anterior Siguiente

IV RESUMEN DE CONTRIBUCIONES AL SIP Y APORTES PARA VIVIENDA

APORTE AL SISTEMA INTEGRAL DE PENSIONES		APORTE PATRONAL PARA VIVIENDA		APORTE SOLIDARIO PATRONAL Y DEL ASEGURADO	
(2) Sumatoria Dependiente o Asegurado con pensión del SIP menor de 65 años que decide seguir aportando al SIP o Dependiente con Pensión de Invalidez	1.00	(7) Sumatoria del Total Ganado	1.00	(17) Sumatoria del Total Ganado	1.00
(30) Sumatoria Dependiente Mayor de 65 años o Asegurado con Pensión del SIP mayor de 65 años que decide seguir aportando al SIP	0.00	(8) Contribución para Vivienda	0.02	(6) Sumatoria del Total Ganado Aporte Salario Mínimo	0.00
(31) Sumatoria Asegurado con Pensión del SIP menor de 65 años que decide no seguir aportando al SIP	0.00	(9) Interés por Mora	0.00	(8) Aporte Patronal Salario	0.03
(32) Sumatoria Asegurado con Pensión del SIP mayor de 65 años que decide no seguir aportando al SIP	0.00	(5) Interés Incremental	0.00	(30) Aporte Salario del Asegurado	0.04
(33) Contribución Dependiente o Asegurado con Pensión del SIP menor de 65 años que decide seguir aportando al SIP o Dependiente con Pensión de Invalidez	0.14	(46) TOTAL A PAGAR	0.02	(31) Aporte Solidario Menor	0.00
(34) Contribución Dependiente mayor de 65 años o Asegurado con Pensión del SIP mayor de 65 años que decide seguir aportando al SIP	0.00	SON: CERD 02 100 Bolivianos			
(35) Contribución Asegurado con Pensión del SIP menor de 65 años que decide no seguir aportando al SIP	0.00	(52) Sub-Total Primas y Contribuciones	0.08	(5) Interés por Mora	0.00
(36) Contribución Asegurado con Pensión del SIP mayor de 65 años que decide no seguir aportando al SIP	0.00	(53) Interés por Mora	0.00	(4) Interés Incremental	0.00
(37) Sumatoria Cotización Adicionales	0.00	(54) Interés Incremental	0.00	(55) TOTAL A PAGAR	0.04
(38) Sub-Total Primas y Contribuciones	0.14	SON: CERD 01 100 Bolivianos			
(39) Interés por Mora	0.00				
(40) Interés Incremental	0.00				
(41) TOTAL A PAGAR SIP	0.14				

SON: CERD 14 100 Bolivianos

Envío a Pendiente de Pago

Una vez calculado el formulario deberá enviarlo a pendientes de pago seleccionando el botón pagar, para lo cual debe estar seguro que no requiere de ningún ajuste en su planilla, después de esto solo podrá cambiar la fecha de pago en períodos vigentes y generar el PDF para su respectiva impresión.

TRABAJAR EN EL FORMULARIO

Sistema Integral de Pensiones

Puede EDITAR el formulario para hacer modificaciones o CALCULAR los montos a pagar. Una vez esté calculado se envía a Pendientes de Pago para poder Imprimir (Botón PAGAR).

Mostrar registros Buscar:

Planilla	Periodo	Departamento	Afiliados	Total FPC	
800004326045	201901	LA PAZ	0	0.00	<input type="button" value="Editar"/> <input type="button" value="Calcular"/> <input type="button" value="Borrar"/>
800004326179	201905	LA PAZ	1	24275.00	<input type="button" value="Editar"/> <input type="button" value="Pagar"/> <input type="button" value="Borrar"/>
800004326986	201905	LA PAZ	1	0.00	<input type="button" value="Editar"/> <input type="button" value="Calcular"/> <input type="button" value="Borrar"/>

Mostrando registros del 1 al 3 de un total de 3 registros

Deberá seleccionar la opción **"PAGAR"**, para enviar la planilla a Pendientes de Pago.

Una vez seleccionada la opción **"PAGAR"**, la planilla quedara grabada y no se podrán realizar cambios.

Pendiente de Pago

FORMULARIOS DE PAGO DE CONTRIBUCIONES								
AL SISTEMA INTEGRAL DE PENSIONES								
Pendientes de Pago								
Mostrar	10	registros	Buscar:					
Planilla	Periodo	Departamento	Afiliados	Total SIP	Fecha Pago			
800003101226	201804	LA PAZ	1	485.50	20180530	Act. Fecha Pago	Crear PDF	
800003103798	201804	LA PAZ	1	606.05	20180530	Act. Fecha Pago	Crear PDF	
800003118162	201804	LA PAZ	1	0.20	20180507	Act. Fecha Pago	Crear PDF	
800003063018	201803	LA PAZ	1	660.87	20180428	Act. Fecha Pago	Crear PDF	
800003063576	201803	LA PAZ	1	485.50	20180418	Act. Fecha Pago	Crear PDF	
800003064315	201803	LA PAZ	3	10113.00	20180420	Act. Fecha Pago	Crear PDF	

Nota:

En Pendientes de Pago, podrá Actualizar la Fecha de Pago, para periodos y Retroactivos vigentes, en los casos de MORA estos solo podrán modificar la fecha de pago en “Trabajar Formulario”

Se recomienda al usuario guardar e Imprimir el formulario realizar el Pago vía Internet.

Para Guardar o Imprimir el FPC, deben seleccionar “**Crear PDF**”.

Crear su PDF

FORMULARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES AL SIP

Archivo pdf generado

Planilla	800004263697
Periodo de Cotización	201905
Fecha de Pago	20190523
Identificación	RUC-1
Razón Social	EMPRESA ALFA
Telefono	
Email	
Dirección	ZONA EL PRADO
Ciudad	LA PAZ CIUDAD//
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Total SIP	139.20 BS.
Total Aporte Patronal para Vivienda	20.00 BS.
Total Fondo Solidario	35.00



Descargar Formulario de Pago de Contribuciones con la planilla de salarios

Una vez generado su PDF imprima 4 ejemplares de su Formulario SIP, Fondo Solidario, o Retroactivo, la planilla de sueldos ya esta incorporada al formulario, por lo que puede apersonarse a la entidad bancaria autorizada para realizar su pago.

Planilla de Sueldo Declarada

BBVA Previsión AFP

Detalle de Contribuciones, primas para el SIP, aportes para Vivienda y aportes para el Fondo Solidario

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: RUC
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1
 RAZÓN SOCIAL: EMPRESA ALFA
 PERÍODO CONTADO: JUNIO
 FECHA DE PAGO: JUNIO
 NÚMERO DE AFILIADOS: 1

TIPO DE REPRESENTANTE: 0
 NÚMERO DEL REPRESENTANTE: 0
 REPRESENTANTE LEGAL:
 DEPARTAMENTO: LA PAZ
 DIRECCIÓN: ZONA EL PRADO
 TELÉFONO:



800003101226

#	Tipo	Número	Ed.	NÚMERO	Nombre Completo	Departamento	Novedad (DÍAS)	Fecha Novedad	Días Cotiza- ción	Tipo de Asegurado (Meno-M- Estacional- E- Consultor de Línea- CL)	Total Ganado Dependiente Menor de 65 años o Asegurado con Pensión del SIP Menor de 65 años que decide aportar al SIP	Total Ganado Dependiente Mayor de 65 años o Asegurado con Pensión del SIP Mayor de 65 años que decide no aportar al SIP	Total Ganado Asegurado con Pensión del SIP Menor de 65 años que decide no aportar al SIP	Total Ganado Asegurado con Pensión del SIP Mayor de 65 años que decide no aportar al SIP	Cotización Adicional
1	CL	335121	0		PEREZ GARCIA MARRO ANGEL		1	20180401	30		2903.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Número de, **Formulario en código de barras**

Pago Electrónico del Formulario del Pago de Contribuciones

Seleccione el enlace del Banco de su Preferencia y proceda a realizar el pago de los aportes vía internet desde la comodidad de su escritorio.

Pago Electrónico del Formulario de Pago de Contribuciones



Una vez que ingrese a la pagina de su Banco, deberá ingresar los datos de seguridad (PIN), propios de la entidad financiera.

Al finalizar la transacción deberá imprimir la pantalla de confirmación del Débito automático.

Planilla Pagadas

En el menú “**Formularios Pagados - SIP**”, el Empleador podrá ubicar los últimos Formularios con su respectiva planilla que se encuentran pagados y acreditados.

FORMULARIOS PAGADOS - SIP					
Mostrar 10 registros			Buscar:		
Planilla	Periodo	Fecha de Pago	Estado	Total FPC	Comprobante - Formulario
800000702802	201703	20170323	En revisión	0.20	Crear Form. PDF
800000740310	201703	20170323	En revisión	9.71	Crear Form. PDF
800000071820	201304	20130520	Acreditada	0.20	Imprimir Comprobante - Crear Form. PDF

Mostrando registros del 1 al 3 de un total de 3 registros

Primero Anterior 1 Siguiente Último

El Empleador puede imprimir el Formulario con la planilla de empleados y el comprobante de pago.

FPC, Planilla y Comprobante de Pago de aportes para el SIP

Formulario de Pago

BBVA Previsión AFP
FORMULARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES AL SISTEMA INTEGRAL DE PENSIONES

Este formulario debe ser diligenciado por el afiliado o el empleador, según corresponda, para declarar los datos necesarios para el cálculo de las contribuciones a pagar.

DATOS DEL AFILIADO: NIT, Nombre, Fecha de Nacimiento, Sexo, Estado Civil, Fecha de Pago, etc.

DATOS DEL EMPLEADOR: NIT, Nombre, Fecha de Pago, etc.

DETALLE DE PAGO: Tabla con columnas: Tipo Doc, Número, IVA, Nombre Completo, Mes, Fecha, Día, M. Cobros, Aportes, Salvo, Cot. Adicional.

#	Tip. Doc.	Número	IVA	Nombre Completo	Mes	Fecha	Día	M. Cobros	Aportes	Salvo	Cot. Adicional
1	CI	2603881	2500000	LOPEZ VACA RAUL CARLOS	8	20130813	15	COT.12	810.00	0.00	0.00
2	CI	8633012	13418780	TROYAN PAREZ JUAN	1	20130813	28	COT.18	1350.00	0.00	0.00
3	CI	8112117	8902176	TORRICO ESPINOSA MANUEL ANTONIO	1	20130813	28	COT.12	2000.00	0.00	0.00

Planilla de Trabajadores

BBVA Previsión AFP
Detalle del Formulario de Pago de Contribuciones

DATOS DEL AFILIADO: NIT, Nombre, Fecha de Pago, etc.
DATOS DEL EMPLEADOR: NIT, Nombre, Fecha de Pago, etc.

#	Tip. Doc.	Número	IVA	Nombre Completo	Mes	Fecha	Día	M. Cobros	Aportes	Salvo	Cot. Adicional
1	CI	2603881	2500000	LOPEZ VACA RAUL CARLOS	8	20130813	15	COT.12	810.00	0.00	0.00
2	CI	8633012	13418780	TROYAN PAREZ JUAN	1	20130813	28	COT.18	1350.00	0.00	0.00
3	CI	8112117	8902176	TORRICO ESPINOSA MANUEL ANTONIO	1	20130813	28	COT.12	2000.00	0.00	0.00

Comprobante de Pago

BBVA Previsión AFP
COMPROBANTE DE PAGO

Fecha: 24/01/2014 Número de planilla: 990000105133

DATOS DE LA PLANILLA
 Identificación: NIT 1022017020
 Nombre Aportante: MINOL S.A.
 Período: 12/2013
 Nro. de Afiliados: 05

TOTAL SISTEMA INTEGRAL PENSIONES: 21759.02 Bs.
 TOTAL VIVIENDA APORTE PATRONAL: 3120.50 Bs.
 TOTAL APORTE SOLIDARIO: 5471.61 Bs.

FPC Electrónico para el Fondo **Solidario**

Para generar los Formularios de Pago Electrónico y realizar el pago de Aportes Vía Internet para el Fondo Solidario, se tienen exactamente las mismas opciones que para generar el Formulario SIP, solo debe considerar en la planilla en EXCEL a todos los dependientes que tienen un salario superior o igual a 13.000 Bolivianos.



FPC Electrónico para el Fondo Solidario

The screenshot displays the web portal interface. At the top, there are three main navigation tabs: 'CONSULTAS', 'FORMULARIO SIP/FS', and 'NOTIFICACIONES'. Under the 'FORMULARIO SIP/FS' tab, a dropdown menu is open, listing three options: 'FORMULARIO SIP', 'FORMULARIO FONDO SOLIDARIO' (which is highlighted with an orange border), and 'FORMULARIO SIP COOP. MINEROS'. To the right of this menu, a secondary list of actions is visible: 'Copiar Formulario', 'Crear Formulario', 'Trabajar Formulario', 'Formularios Pendientes de Pago', 'Formularios Pagados', and 'Formularios DNP'. Below the menu, there is a section titled 'Empresas' with a blue header. The text in this section reads: 'Bienvenido a nuestro Portal de Empresas. Aquí el empleador encontrará toda la información necesaria acerca de afiliación, pago de aportes y demás requisitos y recomendaciones para aprovechar nuestros beneficios. Ante cualquier consulta no dude en contactarnos por medio de nuestros canales de atención.'

Las opciones para generar los Formularios de Pago Electrónicos para el Fondo Solidario, se encuentran en la parte extrema derecha del menú de opciones para el Empleador.

FPC, Planilla y Comprobante de Pago de aportes para el Fondo Solidario

FPC Fondo Solidario

BBVA Previsión AFP FORMULARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES FONDO SOLIDARIO

Este formulario debe ser diligenciado por el afiliado o el representante legal de la empresa. Se debe adjuntar copia de los comprobantes de pago de los aportes realizados.

Datos del Afiliado: NOMBRE, DNI, DIRECCION, TELEFONO, EMAIL, CIUDAD, PAIS.

Datos de la Empresa: RUT, NOMBRE S.A., DIRECCION, TELEFONO, EMAIL, CIUDAD, PAIS.

Datos de la Planilla: NOMBRE PLANILLA, NRO. PLANILLA, PERIODO, NRO. AFILIADOS.

Datos de los Aportes: NRO. COMPROBANTE, MONEDA, VALOR, FECHA, NOMBRE COMITENTE, NRO. PLANILLA, PERIODO, NRO. AFILIADOS.

Observaciones: Se debe adjuntar copia de los comprobantes de pago de los aportes realizados.

Comprobante FPC: Se debe adjuntar copia del comprobante de pago de los aportes realizados.

Planilla Fondo Solidario

BBVA Previsión AFP Detalle del Formulario de Pago de Contribuciones Fondo Solidario

Datos del Afiliado: NOMBRE, DNI, DIRECCION, TELEFONO, EMAIL, CIUDAD, PAIS.

Datos de la Empresa: RUT, NOMBRE S.A., DIRECCION, TELEFONO, EMAIL, CIUDAD, PAIS.

Datos de la Planilla: NOMBRE PLANILLA, NRO. PLANILLA, PERIODO, NRO. AFILIADOS.

Datos de los Aportes: NRO. COMPROBANTE, MONEDA, VALOR, FECHA, NOMBRE COMITENTE, NRO. PLANILLA, PERIODO, NRO. AFILIADOS.

#	TipO	Nro	MCA	Nombre Comitente	Mon	Fecha	Saldo Real	Saldo + 10%	Saldo + 15%	Saldo + 20%
1	CD	284743	USD 01	CARPOLO Y CAICA CHRISTIAN PIERO		30	2936,00	3229,60	419,60	0,00
2	CD	129880	USD 01	PISTA-DELLOS INURGO JORGE		30	2851,00	3181,10	451,10	0,00

Comprobante de Pago Fondo Solidario

BBVA Previsión AFP COMPROBANTE DE PAGO

Fecha: 24/01/2014 **Número de planilla:** 80000047374

DATOS DE LA PLANILLA

Identificación: NET 1020317028

Nombre Aportante: MINQUE S.A.

Periodo: 12/2013

Nro. de Afiliados: 2

TOTAL FONDO SOLIDARIO: 756,00 Bch

Aspectos importantes a considerar:

El sistema a partir de 23/03/2017 permite a los usuarios pagar de acuerdo al mes comercial, es decir con los 30 días (de acuerdo a normas bolivianas, es importante que cuando vaya a generar el formulario tanto del SIP como del Fondo solidario y Retroactivo en días trabajados se defina la modalidad con la cual se desea trabajar, es decir:

Días Comerciales: 30 días

Días Calendario: 31 días (Acorde al mes que esta declarando).

CREAR FPC ELECTRONICO

Periodo devengado	201905	Cantidad de Dias	30
Tipo de Planilla	SIP	Tipo de Pago	30
Oficina	Sucursal Principal		31

Buscar:

Sucursal	Dirección	Departamento	Provincia	Ciudad
CENTRAL	ZONA EL PRADO	LA PAZ	MURILLO	LA PAZ CIUDAD

Mostrando 1 a 1 de 1 Entradas

Aspectos importantes a considerar:

La Novedades deben ser coherentes con los días trabajados, es decir si se va a declarar con 30 días, deberá colocar todas las novedades en función a esos 30 días comerciales con los que ha determinado trabajar.

En el caso donde exista doble novedad en un mismo mes de un trabajador (Ingreso y Retiro), por ejemplo: El trabajador ingreso en fecha 5 del mes de marzo y se retiró de forma voluntaria en fecha 20 de marzo, en el formulario del SIP, SOLO deberá declarar los días trabajados (16 días) y en el formulario del FDNIR (Formulario de Novedad), deberá declarar las novedades de ese trabajador, tanto de ingreso como el Retiro, por lo que es vital considerar este punto al

momento de realizar las declaraciones en los casos donde solo exista novedades de ingreso o Retiro de algún trabajador y que la misma sea coherente con los días trabajados dentro del formulario, esta puede ser declarada dentro de los formularios tanto del SIP como del Fondo Solidario.

Referente a Licencia, si el Empleador registra una novedad “Licencia”, SOLO DEBERÁ COLOCAR LOS DÍAS TRABAJADOS, EL TOTAL GANADO Y LOS TIPOS DE COTIZANTE, PERO LOS DÍAS TRABAJADOS DEBEN SER 30, YA QUE LA LICENCIA ES PARA AQUELLOS CASOS DONDE EL TRABAJADOR GOZA DE UN PERMISO SIN GOCE DE HABERES, PERO PERMANECE DENTRO DE LA PLANILLA POR MÁS DE 30 DÍAS. Ejemplo:

NUMERO DOCUMENTO	ALFANUMERICO DEL DOCUMENTO	NIA / CUA	AP PATERNO	AP MATERNO	AP CASADA	PRIMER NOMBRE	SEG NOMBRE	NOVEDAD	FECHA NOVEDAD	DÍAS GANADO	TOTAL GANADO	TIPO COTIZANTE
7734496			ACHA	ACEBEI		JAFETH		L		30	17011,79	1
6260328				CHOQUE		ADAUD	GUSTAVO	L		30	14619,98	1
4419609			AGULAR	PUYAL		MIGUEL				30	15000,00	1
1142168			agular	ALMENDRAS		VICTOR				15	12480,03	1

Aspectos importantes a considerar:

Para todos aquellos casos donde tenemos un trabajador que ingreso a trabajar el 5 de septiembre por ejemplo y se retiró el 15 del mismo mes, solo se deberá declarar los días trabajados, con el salario prorrateado por esos días trabajados y en el formulario FDNIR deberá declarar la novedad de Retiro no así en el formulario, esto por temas de acreditación. (El sistema rechazará o bien observará la planilla en EXCEL cuando se coloque menos de 30 días y también cuando la novedad de Licencia le coloque fecha).

Referente a los casos donde un empleador tenga un contrato de medio tiempo, deberá el empleador en su declaración de aportes declarar los días trabajados y el total ganado, en cuanto a la baja es simplemente en la fecha en la que el trabajador dejar de trabajar en la empresa. Es una declaración normal y corriente, no se debe dividir en dos el salario y reducir a la mitad los días trabajados.

Referente a los casos donde sale el PIN erróneo, cuando el empleador desea cargar su planilla en EXCEL, se debe a que esta trabajando el empleador con un link pasado, por que necesita una actualización y la mejor manera de hacer esto es eliminar el historial de navegación de la maquina de la persona que esta realizando la declaración y posteriormente colocar nuevamente la dirección de la pagina WEB: www.prevision.com.bo, se conectara de forma automática y podrá realizar su declaración sin problemas

Canales de Atención

Todos los trámites son personales y gratuitos.

Para cualquier consulta, puede visitarnos en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional:

O contactarnos a través de nuestros Servicios On Line:



www.prevision.com.bo

Línea Gratuita
800-10-7979
Servicio al cliente

Correo Electrónico:
servicioalcliente@prevision.com.bo



Manual del Usuario

Formulario Declaración de No Pago (DNP)

Introducción:

Una **Declaración y No Pago (DNP)**, son convenios de pagos a los cuales pueden acceder las Empresas que tienen deudas pendientes.

La forma de realizar el pago, es que se prorratea la deuda como máximo un año para ser efectivo el pago.

Esta Declaración de No Pago son para aquellas operaciones en MORA posteriores a Enero de 2011.

Anterior a este periodo (Enero 2011), son otro tipo de planillas en función al Seguro Social Obligatorio - SSO, las cuales se tendrían que generar de forma manual.

Planillas DNP (Declaraciones y no pago)

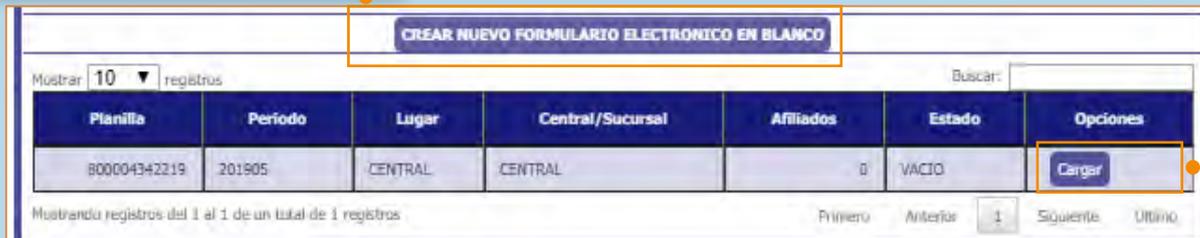
Procedimiento de generación en Sucursal Virtual de la planilla de DNP

Introducción



PASO 2:
Deberá crear un Nuevo FPC Electrónico en Blanco

PASO 1:
Una vez realizados los cambios en la planilla Excel, debe ingresar Formulario SIP a la pantalla "Crear Formulario"



PASO 3:
Una vez guardada y habiendo realizado los cambios en la planilla Excel, deberá cargarla nuevamente.

Paso 1

Para la generación del Formulario DNP, debe ingresar al Formulario SIP o al Formulario del Fondo Solidario, pudiendo copiar el formulario o bien descargar su planilla en EXCEL y generar su formulario en blanco ya que se trata de un caso especial.



Sucursal Virtual Empleador
Trabajamos para asegurar su porvenir

RUC: 1
Empleador: EMPRESA ALFA
E-mail: a@gmail.com

CONSULTAS FORMULARIO SIPFS NOTIFICACIONES

- FORMULARIO SIP
- FORMULARIO FONDO SOLIDARIO
- FORMULARIO SIP COOP. MINEROS

- Copiar Formulario
- Crear Formulario
- Trabajar Formulario
- Formularios Pendientes de Pago
- Formularios Pagados
- Formularios DNP

Empresas

Bienvenido a nuestro Portal de Empresas. Aquí el empleador encontrará toda la información necesaria acerca de afiliación, pago de aportes y demás requisitos y recomendaciones para aprovechar nuestros beneficios. Ante cualquier consulta no dude en contactarnos por medio de nuestros canales de atención.

PASO 1:
Generar el formulario en blanco

Paso 2

Una vez seleccionado el tipo de pago a realizar (SIP/FS) se selecciona la opción de declaración y no pago para poder generar su planilla como “DNP”

CREAR FPC ELECTRONICO

Periodo devengado: 201905 Cantidad de Dias: 30

Tipo de Planilla: SIP Tipo de Pago: Pago Normal

Oficina: Sucursal Principal

Sucursal	Dirección	Departamento	Provincia	Ciudad
CENTRAL	ZONA EL PRADO	LA PAZ	MURELO	LA PAZ CIUDAD

Mostrando 1 a 1 de 1 Entradas

Cancelar Siguiente



PASO 2:

Se debe escoger el tipo de pago: “Declaración y no pago” o bien la opción “Declaración y no pago Reintegro”, acorde a lo que desea declarar dentro de estas dos opciones.

Paso 3

Una vez generada el formulario se deberá cargar la planilla en EXCEL, posteriormente se deberá realizar las modificaciones en la pantalla “**Trabajar Formulario**”

Listado de formularios SIP en blanco

CREAR NUEVO FORMULARIO ELECTRONICO EN BLANCO

Mostrar 10 registros

Planilla	Periodo	Lugar	Central/Sucursal	Afiliados	Estado	Opciones
00004346027	2018Q1	CENTRAL	CENTRAL	0	VACIO	Cargar

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

Primero Anterior Siguiente Último

Nota: Actualice su archivo con formato

NUEVO Formato del archivo MSEXcel (*.xlsx)

Nota importante: Debe cargar su planilla de empleados al formulario correspondiente según el formato establecido en el archivo excel

Opción: Para poder subir la planilla en EXCEL.

Número de Formulario, se recomienda anotar lo antes de pasar a la próxima pantalla.

Paso 5

Una vez confirmada la planilla se procede a crear el formulario en formato PDF el cual nos muestra una pantalla informando que su formulario se encuentra sujeto a revisión por nuestras oficinas regionales.

Sucursal Virtual Empleador
Trabajamos para asegurar su porvenir

RUC: 1
Empleador: EMPRES
E-mail: a@gmail.com

CONSULTAS FORMULARIO SIPFS NOTIFICACIONES

TRABAJAR EN EL FORMULARIO

FORMULARIOS DE DECLARACION Y NO PAGO

Mostrar: 10 registros

Planilla	Periodo	Departamento	Afiliados	Total FPC	/
80000325985					Crear Form. PDF
800003880700					Crear Form. PDF
80000434333					Crear Form. PDF

Mostrando registros de 1 al 3

ESTIMADO(A) EMPLEADOR:

FPC sujeto a Revisión por Oficina Regional, una vez sea validada la información generada por el Empleador.

OK

TRABAJAR EN EL FORMULARIO

FORMULARIOS DE DECLARACION Y NO PAGO



FPC sujeto a Revisión por Oficina Regional, una vez sea validada la información generada por el Empleador.

PASO FINAL

VOLVER

Formulario DNP del SIP

FORMULARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES AL SISTEMA INTEGRAL DE PENSIONES

(DECLARACIÓN JURADA)

Nº de Planilla: 800002201677

I. DATOS GENERALES

(1) Período de Cotización: 2014 01

(4) Nombre de Hogar Adjudatario: _____

(2) Fecha de Pago: _____

(3) Nombre del Representante Legalizado: _____

(5) Documentos Presentados: 13

(6) Tipo de Pago: Límite Ingresos Medio Cotización Tipo Normal Cancelación Deuda

II. DATOS DE LA EMPRESA

(7) Tipo de Identificación: RUT GCE SIP

(8) Nº de Identificación: 1

(12) Dirección: ZONA EL PRADO, Calle/Avenida: _____, Número: _____

(9) Nombre y Rótol del Sector: EMPRESA ALFA

(10) Actividad Económica: SERVICIOS DE CONTABILIDAD, ALCATORIA, TENEORURA

(11) Nombre y Apellido del Representante Legal: _____

(13) Nombre: LA PAZ, Departamento: MURIELLO, Provincia: _____, Sección: _____, Carrera: _____

III. DETALLE DE CONTRIBUCIONES, PRIMAS PARA EL SEÑOR APORTES PARA VIVIENDA Y APORTES PARA EL FONDO SOLIDARIO

Tipo	Moneda	Exc.	MAX/CUA	M. Mayor Apellido	M. Segundo Apellido	M. A. y/o Apellido Casado	M. Primer Nombre	M. Segundo Nombre	M. Departamento	M. Meses Cot.	Fecha Cotización	M. Mas Cotizadas	M. Tipo de Aporte	M. Total Cotizaciones	SISTEMA INTEGRAL DE PENSIONES				PRIMA VIVIENDA		FONDO SOLIDARIO				
															17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
020															28226.68										
021															0.00										
022															0.00										
023															0.00										
024															3929.15										
025															0.00										
026															0.00										
027															0.00										
028															3929.15										
029															0.00										
030															0.00										
031															0.00										
032															0.00										
033															0.00										
034															0.00										
035															0.00										
036															0.00										
037															0.00										
038															3929.15										
039															0.00										
040															0.00										
041															0.00										
042															0.00										
043															0.00										
044															0.00										
045															0.00										
046															0.00										
047															0.00										
048															846.80										
049															141.13										
050															0.00										
051															0.00										
052															0.00										
053															0.00										
054															0.00										
055															0.00										
056															0.00										

IV. RESUMEN DE CONTRIBUCIONES AL SIP Y APORTES PARA VIVIENDA

<p>APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE PENSIONES</p> <p>020 Sumatoria de Contribuciones de Asegurado con Período de 05 años que decide seguir aportando al SIP e Dependiente con Período de 05 años (Ejemplo 21) 28226.68</p> <p>021 Sumatoria de Dependiente Mayor de 05 años e Asegurado con Período del SIP mayor de 05 años que decide seguir aportando al SIP (Ejemplo 22) 0.00</p> <p>022 Sumatoria de Asegurado con Período del SIP menor de 05 años que decide no seguir aportando al SIP (Ejemplo 24) 0.00</p> <p>023 Sumatoria de Dependiente e Asegurado con Período del SIP menor de 05 años que decide seguir aportando al SIP e Dependiente con Período de 05 años (Ejemplo 23, 24, 1.3.2.3.2) 0.00</p> <p>024 Contribución Dependiente Mayor de 05 años e Asegurado con Período del SIP mayor de 05 años que decide seguir aportando al SIP (Ejemplo 1.3.1.1.5) 3929.15</p> <p>025 Contribución Asegurado con Período del SIP menor de 05 años que decide no seguir aportando al SIP (Ejemplo 21, 3.3.2.2.2) 0.00</p> <p>026 Contribución Asegurado con Período del SIP mayor de 05 años que decide no seguir aportando al SIP (Ejemplo 22 y 0.9%) 0.00</p> <p>027 Sumatoria de Contribuciones Adicionales (Ejemplo 25) 0.00</p> <p>028 Sub-Total Primas y Contribuciones (22 + 34 + 36 + 38 + 37) 3929.15</p> <p>029 Interés por Mes 0.00</p> <p>030 Interés Incremental 0.00</p> <p>031 TOTAL A PAGAR SIP (20 + 24 + 26) 0.00</p>	<p>APORTE PATRONAL PARA VIVIENDA</p> <p>02 Sumatoria del Total Dueño (20) 28226.68</p> <p>03 Sumatoria de Dependiente (Ejemplo 22) 564.53</p> <p>04 Interés por Mes 0.00</p> <p>05 Interés Incremental 0.00</p> <p>060 TOTAL A PAGAR (2 + 3 + 4 + 5) 0.00</p>	<p>APORTE SOLIDARIO PATRONAL Y DEL ASEGURADO</p> <p>07 Sumatoria del Total Dueño (Ejemplo 27) 28226.68</p> <p>08 Sumatoria del Total Dueño y Dependiente Solidario Menor (Ejemplo 28) 0.00</p> <p>09 Aporte Patronal Solidario (Ejemplo 29) 846.80</p> <p>10 Aporte Solidario del Asegurado (Ejemplo 30) 141.13</p> <p>11 Aporte Solidario Menor (Ejemplo 31) 0.00</p> <p>12 Sub-Total Primas y Contribuciones (9 + 10 + 11) 987.93</p> <p>13 Interés por Mes 0.00</p> <p>14 Interés Incremental 0.00</p> <p>150 TOTAL A PAGAR (12 + 13 + 14) 0.00</p>
--	---	--

SON CERD 00100

Bolívianos

Declaro que los datos consignados son verdaderos y veraces en la AFP a que el Total Fondo efectivo el puntaje en los porcentajes determinados por ley entre cada uno de los Asegurados reportados en este formulario

Firma del Empleador o Representante Legal

Sello Estadal Financiero

Notas:

- Cuentas y/o actividades en la declaración de renta deben ser consignadas con el monto correspondiente que represente el estado y deberá ser consignado en las Cuentas y/o Actividades de la AFP cuando no haya el límite del total de renta reportada en la declaración de renta.
- El total de ingresos por concepto de renta debe ser consignado en el estado y deberá ser consignado en las Cuentas y/o Actividades de la AFP cuando no haya el límite del total de renta reportada en la declaración de renta.
- Se debe tener en cuenta el límite de cotización e imputación.
- Toda modificación de la información declarada a través del Representante Legal de la empresa, para ser válida, deberá ser legalizada mediante la presentación de un Formulario de Intención del Empleador - Resolución de Actualización de Datos.
- El Representante debe haber ingresado a la AFP mediante un aporte voluntario en el año correspondiente dentro de los 15 días hábiles de iniciada la empresa. Cambio de Representante de la empresa e Inhabilitación, Falleto, Resolución y cancelación de la empresa. Cambio de departamento o ciudad. Cambio de departamento de la empresa. Cambio de representante legal.

Yo, _____, hego comprometido de que los datos de los datos consignados en el presente formulario, corresponden a los consignados en el parágrafo 1 del artículo 140 No del Código Penal Boliviano, bajo consecuencia en la prohibición de libertad de tres (3) años y multa de secuestro de cincuenta (50) días.

Sello Estadal Financiero

Original: Oficina Nacional AFP
Copia: Financiera
Copia: Entidad Financiera
Copia: Previsión

Planilla de Sueldos DNP del SIP

BBVA Previsión
AFP

Detalle de Contribuciones, primas para el SIP, aportes para Vivienda y aportes para el Fondo

Solidario


800002201577

 TIPO DE IDENTIFICACIÓN: RUC
 No DE IDENTIFICACIÓN: 1
 RAZÓN SOCIAL: EMPRESA ALFA
 PERÍODO COTIZADO: 201401
 FECHA DE PAGO:
 NÚMERO DE AFILIADOS: 13

 TIPO IDENT. DE REPRESENTANTE: 9
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE:
 REPRESENTANTE LEGAL:
 DEPARTAMENTO: LA PAZ
 DIRECCIÓN: ZONA EL PRADO
 TELÉFONO:

#	Tipo	Numero	Ext.	MUNICIPA	Nombre Completo	Departamento	Novedad (RUC)	Fecha Novedad	Días Cotizados	Tipo de Asegurado (Mínimo-Máximo - E - Consultar en Línea - CL)	Total Ganado Dependiente Menor de 65 años o Asegurado con Pensión del SIP Menor de 65 años que decide aportar al SIP	Total Ganado Dependiente Mayor de 65 años o Asegurado con Pensión del SIP Mayor de 65 años que decide seguir aportando al SIP	Total Ganado Asegurado con Pensión del SIP Menor de 65 años que decide no aportar al SIP	Total Ganado Asegurado con Pensión del SIP Mayor de 65 años que decide no aportar al SIP	Cotización Adicional
1	Ci	3703490		32942473	BERRIOS BALCAZAR PEDRO				30		2706.67	0.00	0.00	0.00	0.00
2	Ci	3879298		49191214	BERRIOS YUCRA MARCO ANTONIO				30		2416.67	0.00	0.00	0.00	0.00
3	Ci	10379019		49172781	CRUZ CORREA ALFREDO				30		1073.33	0.00	0.00	0.00	0.00
4	Ci	10622498		45799790	FRANCO CHURQUI PAMELA				30		2000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
5	Ci	5808801		37801886	NAVA MENDOZA ERICK JORGE				30		996.67	0.00	0.00	0.00	0.00
6	Ci	10626244		38531028	ONTIVEROS COPA RAUL				30		850.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7	Ci	3711834		49183163	ORCO ARMUJO DIONICIO				30		2706.67	0.00	0.00	0.00	0.00
8	Ci	7183032		0	PLATA ARAMAYO FEDDY FERNANDO				30		3286.67	0.00	0.00	0.00	0.00
9	Ci	1838043		49207210	RENGIFO FLORES TEOCORO				30		1073.33	0.00	0.00	0.00	0.00
10	Ci	5551727		49183175	VALVERDE BALTAZAR ROSMERY				30		2126.67	0.00	0.00	0.00	0.00
11	Ci	9640103		0	VERA NAVA HENRY				30		2900.00	0.00	0.00	0.00	0.00
12	Ci	1360113		0	VILLAVIA INCLAN RAYMUNDO				30		2900.00	0.00	0.00	0.00	0.00
13	Ci	75152247		0	ZUTARA MARQUEZ JORGE LUIS				30		3190.00	0.00	0.00	0.00	0.00



BBVA Previsión
AFP