

Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros – APS

Bienes Raíces para Construcción de vivienda

ANEXO I: Formulario 4.93A

Nombre de la Entidad Aseguradora:							N.I.T.:									
Responsable:																
Fecha de Emisión:							Cargo:					Teléfono:				
Fecha de Reporte:																
Fecha de Entrega:							Firma:									
Tipo de Cambio:																
Hoja N° (x/y):																
	Código Contable Interno	Aspectos Formales					Valuación						Valor Neto			Obs.
		Ubicación del bien		Fecha de Compra	Superficie en MT2	No. Testimoni o Propiedad	Saldo Anterior	Revalúo Técnico			Altas y/o Bajas	Actu alizado	Sald o Final	Bolivia nos	Dóla res	
Dirección	Ciudad	increment o	Decremento					Fecha								
1																
2																
3																
4																
5																
TOTAL TERRENOS						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Totales																

Observaciones:

Resolución Administrativa APS/DJ/DS/N° 568/2013 (Inicial)
 Resolución Administrativa APS/DJ/DS/N° 216/2015 (Modificación 1)
 Resolución Administrativa APS/DJ/DS/UI/N° 977/2016 (Modificación 2)

Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros – APS

Bienes Raíces para Construcción de vivienda específico de cada proyecto

ANEXO II: Formulario 4.93A-1

Nombre de la Entidad Aseguradora:	N.I.T.:
Responsable:	
Fecha de Emisión:	Cargo: Teléfono:
Fecha de Reporte:	
Fecha de Entrega:	Firma:
Tipo de Cambio:	
Hoja N° (x/y):	

	Código Contable Interno	Proyecto	Código de Proyecto	Aspectos Formales					Valuación					Valor Neto			Obs.			
				Ubicación del bien		Fecha de Compra	Superficie en MT2	No. Registro Derechos Reales	No. Testimonio Propiedad	Saldo Anterior	Revalúo Técnico			Saldo Final	Bolivianos	Dólares		UFV		
				Dirección	Ciudad						Incremento	Decremento	Fecha						Altas y/o Bajas	Actualizado
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
TOTAL TERRENOS									0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Totales																				

Observaciones

Resolución Administrativa APS/DJ/DS/N° 568/2013 (Inicial)
 Resolución Administrativa APS/DJ/DS/N° 216/2015 (Modificación 1)
 Resolución Administrativa APS/DJ/DS/UI/N° 977/2016 (Modificación 2)

Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros – APS

Obras en construcción

ANEXO IV.- Formulario 4.93C

Nombre de la Entidad Aseguradora:	N.I.T.:
Nombre del Proyecto:	
Código del Proyecto:	
Responsable:	Cargo:
Fecha de Emisión:	Teléfono:
Fecha de Reporte:	
Fecha de Entrega:	Firma:
Tipo de Cambio:	
Hoja N° (x/y):	

N°	DESCRIPCIÓN	UNID AD	PRESUPUESTO			AVANCE TÉCNICO			COSTO			% AVANCE	AVANCE FINANCIERO			DESVIACIÓN DEL PPTD
			CANTIDAD	PRECIO UNITARIO Bs.	PRECIO TOTAL Bs.	AVANCE ANTERIOR	AVANCE ACTUAL	AVANCE TOTAL	AVANCE ANTERIOR Bs.	AVANCE ACTUAL Bs.	AVANCE TOTAL Bs.		AVANCE ANTERIOR Bs.	AVANCE ACTUAL Bs.	AVANCE TOTAL Bs.	
		a	b	c=a*b	d	e	f=d+e	g=b*d	h=b*e	i=g+h	j=i/c	k	l	m=k+l	n=m-c	
	ITEM I															
1	Sub ítem															
2	Sub ítem															
n.	Sub ítem															
TOTAL PARCIAL					-			-	-	-		-	-	-	-	
	ITEM II															
1	Sub ítem															
2	Sub ítem															
n.	Sub ítem															
TOTAL PARCIAL					-			-	-	-		-	-	-	-	
	ITEM III															
1	Sub ítem															
2	Sub ítem															
n.	Sub ítem															
TOTAL PARCIAL					-			-	-	-		-	-	-	-	
TOTAL COSTO PROYECTO Bs.					-			TOTALES				-	-	-	-	

Observaciones

a = Cantidad Presupuestada en el Proyecto autorizado por la APS

b = Precio Presupuestado en el Proyecto autorizado por la APS

d = Saldo del ítem en existencias al cierre del mes pasado

e = Cantidad del ítem utilizada en el mes de reporte

Resolución Administrativa APS/DJ/DS/N° 568/2013 (Inicial)

Resolución Administrativa APS/DJ/DS/N° 216/2015 (Modificación 1)

Resolución Administrativa APS/DJ/DS/UI/N° 977/2016 (Modificación 2)

Anticipos a proveedores de materiales e insumos
Del..... Al.....
 (Expresado en.....)

ANEXO IV.- Formulario 4.93C

Nombre de la Entidad Aseguradora:	N.I.T.:
Responsable:	
Fecha de Emisión:	Cargo:
Fecha de Reporte:	Teléfono:
Fecha de Entrega:	Firma:
Tipo de Cambio:	
Hoja N° (x/y):	

CÓDIGO	PROVEEDOR	DOCUMENTO O CONTRATO	FECHA ENTREGA	PLAZO	IMPORTE	SALDO ANTERIOR	AMORTIZACIÓN	SALDO FINAL
TOTAL								

Resolución Administrativa APS/DJ/DS/N° 568/2013 (Inicial)
Resolución Administrativa APS/DJ/DS/N° 216/2015 (Modificación 1)
Resolución Administrativa APS/DJ/DS/UI/N° 977/2016 (Modificación 2)

Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros – APS

Almacenes de material e insumos-Consolidado
Del..... Al.....
 (Expresado en.....)

ANEXO VI.- Formulario 4.93B-C

Nombre de la Entidad Aseguradora:	N.I.T.:		
Responsable:			
Fecha de Emisión:	Cargo:	Teléfono:	
Fecha de Reporte:			
Fecha de Entrega:	Firma:		
Tipo de Cambio:			
Hoja N° (x/y):			

CODIGO ALMACEN	N° DE ALMACEN	COSTO			
		SALDO ANTERIOR	INGRESO	SALIDA	SALDO FINAL
	Almacén 1				
	Almacén 2				
	Almacén 3				
				
				
				
				
				
	Almacén XX				
TOTAL ALMACENES					

Resolución Administrativa APS/DJ/DS/N° 568/2013 (Inicial)
 Resolución Administrativa APS/DJ/DS/N° 216/2015 (Modificación 1)
 Resolución Administrativa APS/DJ/DS/UI/N° 977/2016 (Modificación 2)

Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros – APS

Obras en construcción-Consolidado

ANEXO VII.- Formulario 4.93C-C

Nombre de la Entidad Aseguradora:	N.I.T.:
Responsable:	Cargo:
Fecha de Emisión:	Teléfono:
Fecha de Reporte:	
Fecha de Entrega:	Firma:
Tipo de Cambio:	
Hoja N° (x/y):	

N°	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	PRESUPUESTO			CANTIDAD			COSTO			% AVANCE	AVANCE FINANCIERO			DESVIACIÓN DEL PPTD
			CANTIDAD	PRECIO UNITARIO Bs.	PRECIO TOTAL Bs.	AVANCE ANTERIOR	AVANCE ACTUAL	AVANCE TOTAL	AVANCE ANTERIOR Bs.	AVANCE ACTUAL Bs.	AVANCE TOTAL Bs.		COSTO			
													AVANCE ANTERIOR Bs.	AVANCE ACTUAL Bs.	AVANCE TOTAL Bs.	
a	b	c=a*b	d	e	f=d+e	g=b*d	h=b*e	i=g+h	j=i/c	k	l	m=k+l	n=m-c			
	ITEM I															
1	Sub ítem															
2	Sub ítem															
n.	Sub ítem															
TOTAL PARCIAL					-					-	-	-		-	-	-
	ITEM II															
1	Sub ítem															
2	Sub ítem															
n.	Sub ítem															
TOTAL PARCIAL					-					-	-	-		-	-	-
	ITEM III															
1	Sub ítem															
2	Sub ítem															
n.	Sub ítem															
TOTAL PARCIAL					-					-	-	-		-	-	-
TOTAL COSTO PROYECTO Bs.					-	TOTALES								-		

Observaciones

- a = Cantidad Presupuestada de la suma de los Proyecto autorizado por la APS
- b = Precio Presupuestado en el Proyecto autorizado por la APS
- d = Saldo consolidado del ítem en existencias al cierre del mes pasado - Suma de los Proyectos
- e = Cantidad consolidado del ítem utilizada en el mes de reporte - Suma de los Proyectos

Control de Versiones

- Resolución Administrativa APS/DJ/DS/N° 568/2013 (Inicial)
- Resolución Administrativa APS/DJ/DS/N° 216/2015 (Modificación 1)
- Resolución Administrativa APS/DJ/DS/UI/N° 977/2016 (Modificación 2)

Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros – APS

**Inversión en construcción de bienes raíces destinados a vivienda
TOTAL PROYECTOS**

ANEXO VIII.- Formulario 4.94

Nombre de la Entidad Aseguradora:	N.I.T.:		
Responsable:			
Fecha de Emisión:	Cargo:	Teléfono:	
Fecha de Reporte:			
Fecha de Entrega:	Firma:		
Tipo de Cambio:			
Hoja N° (x/y):			

N°	DESCRIPCIÓN	SALDO ACTUAL	MOVIMIENTO DEL MES	SALDO FIINAL
		Bs.	Bs.	
		a	b	c= a+ b
1	FORM. 4.93 ^a "Bienes Raíces para Construcción de Vivienda"			
2	FORM 4.93 ^a -1 "Bienes Raíces para construcción de vivienda específico de cada proyecto"			
3	FORM 4.93B "Almacenes de material e insumos"			
4	FORM 4.93C "Obras en construcción"			
4,1	Proyecto 1			
4,2	Proyecto 2			
...			
4,n	Proyecto n			
5	FORM 4.93D "Anticipos a proveedores de materiales e insumos"			
PRESUPUESTO TOTAL DE PROYECTOS Bs.				

Observaciones

Control de Versiones

Resolución Administrativa APS/DJ/DS/N° 568/2013 (Inicial)

Resolución Administrativa APS/DJ/DS/N° 216/2015 (Modificación 1)

Resolución Administrativa APS/DJ/DS/UI/N° 977/2016 (Modificación 2)

Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros – APS

Presupuesto General del Proyecto

ANEXO IX.- Presupuesto

Nombre de la Entidad Aseguradora:	N.I.T.:
Nombre del Proyecto:	
Código del Proyecto:	
Responsable: :	Cargo
Fecha de Emisión:	Teléfono:
Fecha de Reporte:	
Fecha de Entrega:	Firma:
Tipo de Cambio:	
Hoja N° (x/y):	

N°	DESCRIPCIÓN (actividad o ítem)	UNIDAD	PRECIO UNITARIO Bs.	PRECIO TOTAL Bs.
1				
2				
3				
...				
...				
...				
...				
n				
			TOTAL PROYECTO	
Bs.				