

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					Saldo Anterior	Revaluó Técnico			Altas y/o Bajas	Actualizado	Saldo Final	Valor Neto			Obs.
	Ubicación del bien		Fecha de Compra	Superficie en MT2	Nº Registro Derechos Reales		Nº Testimonio Propiedad	Incremento	Decremento				Fecha			
	Dirección	Ciudad														
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		
Totales																

Observaciones:



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:
Fecha del Reporte:	Teléfono:
Fecha de Entrega:	Firma:
Tipo de Cambio:	
Hoja N° (x/y):	

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

Observaciones

Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros – APS

Almacenes de material e insumos

Del..... Al.....
 (Expresado en.....)

ANEXO III: Formulario 4.93B

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

DEPÓSITO 1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN O NOMBRE ITEM	UNIDAD	CANTIDAD				COSTO			
			SALDO ANTERIOR	INGRESO	SALIDA	SALDO FINAL	SALDO ANTERIOR	INGRESO	SALIDA	SALDO FINAL
TOTAL DEPÓSITO 1										



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 del Reporte:										Firma:							
Fecha de Entrega:																	
Tipo de Cambio:																	
Hoja N° (x/y):																	
Nº	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	PRESUPUESTO			CANTIDAD			AVANCE TÉCNICO			AVANCE FINANCIERO			COSTO		
			CANTIDAD	PRECIO UNITARIO Bs.	PRECIO TOTAL Bs.	AVANCE ANTERIOR	AVANCE ACTUAL	AVANCE TOTAL	AVANCE ANTERIOR Bs.	AVANCE ACTUAL Bs.	AVANCE TOTAL Bs.	% AVANCE	AVANCE ANTERIOR Bs.	AVANCE ACTUAL Bs.		AVANCE TOTAL Bs.	DESVIACIÓN DEL PPTO
			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																
	Sub ítem																
n.	Sub ítem																
TOTAL PARCIAL																	
	ITEM II																
1	Sub ítem																
2	Sub ítem																
	Sub ítem																
n.	Sub ítem																
TOTAL PARCIAL																	
	ITEM III																
1	Sub ítem																
2	Sub ítem																
	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

Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros – APS
Anticipos a proveedores de materiales e insumos

Del..... Al.....
 (Expresado en.....)

ANEXO V.- Formulario 4.93D

Nombre de la Entidad Aseguradora:	N.I.T.:
Responsable:	
Fecha de Emisión:	Cargo:
Fecha del 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								

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:
Fecha del Reporte:	Teléfono:
Fecha de Entrega:	Firma:
Tipo de Cambio:	
Hoja N° (x/y):	

CÓDIGO ALMACÉN	Nº DE ALMACÉN	COSTO			
		SALDO ANTERIOR	INGRESO	SALIDA	SALDO FINAL
Almacén 1					
Almacén 2					
Almacén 3					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
Almacén XX					
TOTAL ALMACENES					

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 del Reporte:					Firma:											
Fecha de Entrega:																
Tipo de Cambio:																
Hoja N° (x/y):																
Nº	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	PRESUPUESTO			CANTIDAD			AVANCE TÉCNICO			AVANCE FINANCIERO			DESVIACIÓN DEL PPTO	
			CANTIDAD	PRECIO UNITARIO Bs.	PRECIO TOTAL Bs.	AVANCE ANTERIOR	AVANCE ACTUAL	AVANCE TOTAL	AVANCE ANTERIOR Bs.	AVANCE ACTUAL Bs.	AVANCE TOTAL Bs.	% AVANCE	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 la suma de los Proyectos autorizados por la APS
b = Precio Presupuestado de los Proyectos autorizados por la APS
d = Saldo consolidado del ítem en existencias al cierre del mes pasado – Suma de los Proyectos
e = Cantidad consolidada del ítem utilizada en el mes de reporte – Suma de los Proyectos

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:
Fecha de Reporte:	Teléfono:
Fecha de Entrega:	Firma:
Tipo de Cambio:	
Hoja N° (x/y):	

Nº	DESCRIPCIÓN	SALDO ACTUAL Bs.	MOVIMIENTO DEL MES Bs.	SALDO FIINAL
				a b c= a+ b
1	FORM. 4.93A "Bienes Raíces para Construcción de Vivienda"			
2	FORM 4.93A-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

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.:	
Responsable:		
Fecha de Emisión:	Cargo:	Teléfono:
Fecha de Reporte:		
Fecha de Entrega:	Firma:	
Tipo de Cambio:		
Hoja N° (x/y):		

Nº	DESCRIPCIÓN (actividad o ítem)	UNIDAD	PRECIO UNITARIO Bs.	PRECIO TOTAL Bs.
1				
2				
3				
...				
...				
...				
...				
n				
TOTAL PROYECTO Bs.				