



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS

RECTORADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA



CIRCULAR DAF/STOT N°001/2019

DE: Lic. Aud. Carmen Galarza López
DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

VºBº: Dr. Waldo Albarracín Sánchez
RECTOR

VÍA: Señores Decanos de las 13 Facultades, Jefes de Carrera, Directores de Programas de Postgrado: CIDES y CEPIES, Director de Canal 13, Jefes de Departamento, Jefes de División, Jefes de Unidades Especiales.

DIRIGIDA A: **TODO EL PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO (PERMANENTE Y EVENTUAL)**

OBJETIVO: **ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA "GENERACIÓN DE CÓDIGO DE DEPENDIENTE RC-IVA"**

FECHA: La Paz, junio 25 de 2019.

De mi consideración:

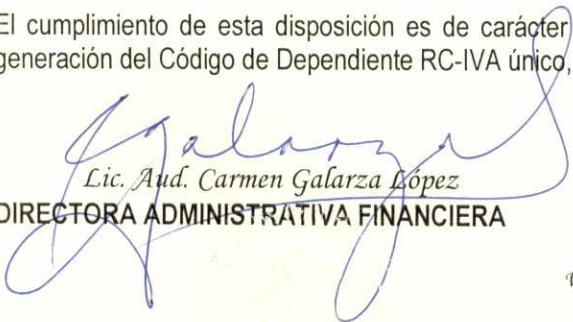
El motivo de la presente es comunicarles, que en cumplimiento a lo instituido por el Decreto Supremo N° 3890 promulgado el 01 de mayo y su Procedimiento de Aplicación aprobado el 05 de junio mediante Resolución Normativa de Directorio N°101900000010, los dependientes de la Universidad Mayor de San Andrés: Personal Docente (Permanente y Eventual) y Administrativo (Permanente y Eventual), tienen la obligación de **registrar** la información solicitada en el **FORMULARIO DE CÓDIGO DE DEPENDIENTE RC-IVA** (disponible en el portal www.umsa.bo o recabarlo en las oficinas de personal docente y administrativo). El formulario llenado, impreso y firmado deberá ser **presentado** en las oficinas de personal docente y administrativo del 26 de junio al 03 de julio de la gestión en curso.

Instructivo para el llenado del Formulario de Código de Dependiente:

- * a) Tipo de Documento de Identidad (*Puede ser: Cédula de Identidad, Cédula de extranjería o Pasaporte*)
- * b) Número de Documento de Identidad, sin extensión (*Ejemplo: 4908660*) (*Ejemplo casos especiales: 0331415*)
- * c) Complemento del Documento de Identidad, cuando corresponda. (*Ejemplo: 4908660-A1*)
- * d) Primer Apellido (*Ejemplo Apellido Simple: López*) (*Ejemplo Apellido Compuesto: Hoz de Vila*)
- e) Segundo Apellido, cuando corresponda.
- * f) Nombre (s) completo (s) (*Ejemplo: Ana María del Rosario*)
- * g) Fecha de Nacimiento: dd/mm/aaaa (*Ejemplo: 29/03/1981*)
- * h) Dirección del domicilio del dependiente, **actual** (*Ejemplo: Zona: Miraflores, Calle/Avenida: Busch, N° 123, Edificio: Montenegro, Piso: 10, Dpto.:10A*)
- i) Número de Teléfono **fijo** del dependiente
- * j) Número de celular del dependiente
- k) Correo Electrónico (Personal)

Nota. - Los Datos con asterisco (*) son de carácter obligatorio.

El cumplimiento de esta disposición es de carácter obligatorio e ineludible, la omisión dará lugar a la no generación del Código de Dependiente RC-IVA único, requisito para la Planilla Tributaria.


Lic. Aud. Carmen Galarza López
DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

VºBº


Dr. Waldo Albarracín Sánchez
RECTOR

