



OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA - Calle: Daniel Campos No. 0831 - Tel: 66-42940 - 66-42955 Fax 66-43871

# CAJA NACIONAL DE SALUD

REPARTICION: SECCION TESORERIA.

Tarija, 7 de mayo de 2025.

Señora

Lic. Juana Patricia Jimenez Soto.

VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PUBLICO  
MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS

La Paz.

Ref.: REMISION DEPOSITOS B.C.B. POR INCAPACIDAD TEMPORAL - CAJA NACIONAL DE SALUD.

De mi mayor consideración::

Ponemos en conocimiento de su Autoridad que se ha realizado como corresponde los depósitos en el Banco Central de Bolivia, por concepto de Incapacidad Temporal a favor del Ministerio de Economía y Finanzas Públicas, afectando a la CUT y la libreta 0099021001 TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987) de acuerdo al siguiente detalle:

| N°C.P. VALIDADO | N° MOVIMIENTO | N° CHEQUE | IMPORTE Bs. | DETALLE                                                                                          |
|-----------------|---------------|-----------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| P-0832          | 2281495       | 0033209.  | 60.843,95   | SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL ENFERMEDAD COMUN GESTION 2024 INSTITUCION PUBLICA REGIONAL TARIJA |
| P-0833          | 2281494       | 0033210.  | 20.999,48   | SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL ENFERMEDAD COMUN GESTION 2024 INSTITUCION PUBLICA REGIONAL TARIJA |
| P-0834          | 2281491       | 0033211.  | 140.466,68  | SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL ENFERMEDAD COMUN GESTION 2024 INSTITUCION PUBLICA REGIONAL TARIJA |
| P-0835          | 2281488       | 0033212.  | 39.686,99   | SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL ENFERMEDAD COMUN GESTION 2024 INSTITUCION PUBLICA REGIONAL TARIJA |
| P-0836          | 2281486       | 0033213.  | 2.586,01    | SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL ENFERMEDAD COMUN GESTION 2024 INSTITUCION PUBLICA REGIONAL TARIJA |
| P-0837          | 2281485       | 0033214.  | 99.477,25   | SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL ENFERMEDAD COMUN GESTION 2024 INSTITUCION PUBLICA REGIONAL TARIJA |
| P-0838          | 2281497       | 0033215.  | 434.589,05  | SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL ENFERMEDAD COMUN GESTION 2024 INSTITUCION PUBLICA REGIONAL TARIJA |

Sin otro particular, saludamos a usted .

"GESTION CON RESULTADOS"

Atentamente.



Lic. Elba Guevara Estévez  
SUPERV. ADMITIVO. TESORERIA

Lic. Reynaldo Avila V.  
JEFE SERVICIOS GENERALES a.i.

Dra. Nora Peralta Vasquez  
ADMINISTRADORA REGIONAL a.i.



Unidad-Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA  
Cod.Tran. : 05 Pago Cod.Tran.Resp. :  
Moneda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 7.00

Numero de Comprobante : 001962  
Fecha del Comprobante : 22/04/2025  
Documento Respaldo : P0832

| CODIGO<br>PRESUP. | PART.<br>PRESUP. | CODIGO<br>CONTABLE | CHEQUE<br>NRO. | DESCRIPCION DE<br>LAS CUENTAS        | D/<br>H | PARCIALES | D E B E   | H A B E R |
|-------------------|------------------|--------------------|----------------|--------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|
|                   |                  | 2120000            |                | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |         |           |           |           |
|                   |                  | 2121000            |                | Documentos a Pagar Comerciales C.P   | D       |           | 60.843.95 |           |
|                   |                  | TDDJ202            |                | TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA   | D       | 60.843.95 |           |           |
|                   |                  | 1111000            |                | CAJA Y BANCOS                        |         |           |           |           |
|                   |                  | 1111200            |                | Ctas.Ctes. en Bancos (104)           | H       |           |           | 60.843.95 |
|                   |                  | BAUT001            |                | BANCO UNION SA.TARIJA(EGRESOS)       | H       | 60.843.95 |           |           |
|                   |                  | 0033209            |                | ** B.C.B.CTA.3987069001              |         | 60.843.95 |           |           |
|                   |                  |                    |                |                                      |         |           | 60.843.95 | 60.843.95 |

Beneficiario : P832 REEMB.BAJA INC.TEMP.TRIB.DPTA

Descripcion Transaccion : REEMBOLSO FAVOR: TRIBUNAL DPTAL.DE JUSTICIA P/BAJA DE INCAPACIDAD TEMPORAL EN MES DE JUL.AGOST.OCTUB/24. S/G.CITE NQ293/2024 DE AFILIACIONES MEMO 553-03/25.REG.PPTO.8813-12/24. AD.DEV.3173.3173A/2024 CHEQ. : BANCO CENTRAL DE BOLIVIA.CTA.NQ3987069001 SON:SESENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES 95/100 BS. ANTEC.ADJUNTOS

Fuente de Financiamiento :  
Organismo Financiador :

0028

0155

*Sic. J. Cruz E.*  
SECRETARÍA TESORERÍA  
C.N.S. - REG. TARIJA  
VERIFICADO

*[Firma]*  
SEPTOR ADMINISTRATIVO DE TESORERÍA  
C.N.S. - REG. TARIJA  
APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

idad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA  
xl.Tran. : 05 Pago Cod.Tran.Resp. :  
meda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 7.00

Numero de Comprobante : 102015  
Fecha del Comprobante : 14/04/2025  
Documento Respaldo :

| DIIGO | PART.   | CODIGO   | CHEQUE | DESCRIPCION DE                       | D/ | PARCIALES | DEBE      | HABER     |
|-------|---------|----------|--------|--------------------------------------|----|-----------|-----------|-----------|
| ESUP. | PRESUP. | CONTABLE | NRO.   | LAS CUENTAS                          | H  |           |           |           |
|       |         | 2120000  |        | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |    |           |           |           |
|       |         | 2121000  |        | Documentos a Pagar Comerciales C.P.  | D  |           | 60,843.95 |           |
|       |         | TDIJ202  |        | TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA   | D  | 60,843.95 |           |           |
|       |         | 1111000  |        | CAJA Y BANCOS                        |    |           |           |           |
|       |         | 1111200  |        | Ctas.Ctes. en Bancos (104)           | H  |           |           | 60,843.95 |
|       |         | BAUT001  |        | BANCO UNION SA.TARIJA(EGRESOS)       | H  | 60,843.95 |           |           |
|       |         |          |        |                                      |    |           | 60,843.95 | 60,843.95 |

015.1

Beneficiario : REEMB.DAJA INC.TEMP.ORD.DPTA

Fuente de Financiamiento :  
Organismo Financiador :

Descripcion Transaccion : REEMBOLSO FAVOR: TRIBUNAL DPTAL. DE JUSTICIA F/DAJA DE INCAPACIDAD TEMPORAL EN MES DE JUL, AGOST, OCTUB/24. S/G.CITE M2293/2024 DE AFILIACIONES MEMO 553-03/25.REG.PFTO.8813-12/24. AD.DEV.3173,3173A/2024 CHEQ.: BANCO CENTRAL DE BOLIVIA.CTA.M23987065001 SON:SESENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES 95/100 BS. ANTES ADJUNTOS

Jose L. Colque Andia  
AJUXILIAR DE OFICINA  
C.N.S. TARIJA

VERIFICADO

REVISOR DE CONTABILIDAD  
C.N.S. TARIJA

APROBADO

Arturo L. Turpin Gonzalez  
CONTADOR REGIONAL  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
TARIJA - BOLIVIA

APROBADO

Lic. Ronaldo Avila Valdez  
JEFE SERVICIOS GENERALES  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
REGIONAL TARIJA

Arturo L. Turpin Gonzalez  
CONTADOR REGIONAL  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
TARIJA - BOLIVIA



idad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA

d.Tran. : 10 Devengado - Consumido Cod.Tran.Resp. :

meda : BSG BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 7.00

Numero de Comprobante : 0089  
Fecha del Comprobante : 31/12/2024  
Documento Reemplazo : D3173

| DIBO   | PART.   | CODIGO   | CHEQUE | DESCRIPCION DE                       | D/ | PARCIALES | D E B E   | H A B E R |
|--------|---------|----------|--------|--------------------------------------|----|-----------|-----------|-----------|
| ESUP.  | PRESUP. | CONTABLE | NRO.   | LAS CUENTAS                          | H  |           |           |           |
| 060006 |         |          |        | TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - TJA.     |    |           |           |           |
|        | 960     |          |        | Otras Perdidas y Devoluciones        |    |           |           |           |
|        | 962     | 6511000  |        | Devoluciones                         | D  | 50,027.75 |           |           |
|        |         | 6510000  |        | TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO     |    |           |           |           |
|        |         | 6511000  |        | A Unidades Familiares(504)           | D  |           | 50,027.75 |           |
|        |         | 5040901  |        | SUBSIDIO DE ENFERMEDAD               | D  | 50,027.75 |           |           |
|        |         | 2120000  |        | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |    |           |           |           |
|        |         | 2121000  |        | Documentos a Pagar Comerciales C.P   | H  |           |           | 50,027.75 |
|        |         | TDDJ202  |        | TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA   | H  | 50,027.75 |           |           |

50,027.75 50,027.75

Beneficiario : D3173 REEMB.TRIB.DPTAL.JUL/AGO/OCT/

Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos

Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos

Descripcion Transaccion : REGISTRO CONTABLE,POR DEVOLUCION DE  
DE COSTO DE LAS BAJAS MEDICAS,FAVOR  
TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA,  
CORRESP.A:JULIO,AGOSTO Y OCTUBRE/24  
SEGUN CITE NR293/2024 DE UNIDAD DE  
AFILIACIONES,ANTEC.ADJUNTOS.  
SON:CINCUENTA MIL VEINTISIETE  
75/100 BOLIVIANOS.

EMY

0152

AUXILIAR DE OFICINA  
CONTABILIDAD  
TARIJA

VERIFICADO

CONTABILIDAD

ADMINISTRACION REGIONAL  
TARIJA

APROBADO

APROBADO

APROBADO



idad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA

Cod. Tran. : 10 Devengado - Consumido Cod. Tran. Reso. :

inda : BSE BOLIVIANUS

Tipo de Cambio : 7.00

Número de Contribuyente : 00894

Fecha del Controboante : 31/12/2024

Documento Respaldo : D3173A

| DIBO   | PART.   | CODIGO   | CHEQUE | DESCRIPCION DE                       | D/ | PARCIALES | DEBE      | HABER     |
|--------|---------|----------|--------|--------------------------------------|----|-----------|-----------|-----------|
| ESUP.  | PRESUP. | CONTABLE | NRO.   | LAS CUENTAS                          | H  |           |           |           |
| 060006 |         |          |        | TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - TJA.     |    |           |           |           |
|        | 960     |          |        | Otras Perdidas y Devoluciones        |    |           |           |           |
|        | 962     | 6511000  |        | Devoluciones                         | D  | 10,816.20 |           |           |
|        |         | 6510000  |        | TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO     |    |           |           |           |
|        |         | 6511000  |        | A Unidades Familiares(504)           | D  |           | 10,816.20 |           |
|        |         | 5049002  |        | SUBSIDIO DE MATERNIDAD               | D  | 10,816.20 |           |           |
|        |         | 2120000  |        | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |    |           |           |           |
|        |         | 2121000  |        | Documentos a Pagar Comerciales C.P   | H  |           |           | 10,816.20 |
|        |         | TDDJ202  |        | TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA   | H  | 10,816.20 |           |           |
|        |         |          |        |                                      |    |           | 10,816.20 | 10,816.20 |

beneficiario : 03173A REEMB.TRIB.DPTAL.JUL/AGO/OUT

Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos

Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos

Descripcion Transaccion : REGISTRO CONTABLE, POR DEVOLUCION DE  
DE COSTO DE LAS BAJAS MEDICAS, FAVOR  
TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA,  
CORRESP. A: JULIO, AGOSTO Y OCTUBRE/24  
SEGUN CITE MR293/2024 DE UNIDAD DE  
AFILIACIONES. ANTEC. ADJUNTOS.  
SON: DIEZ MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS  
20/100, BOLIVIANOS.

0151

Sr. Emil Mamani Tuesta  
AUXILIAR DE OFICINA  
CONTABILIDAD

ABORDADO      CNS-TABUA      VERIFICADO

2  
 E. CONTABILIDAD

ADDITIONAL:

Dr. Tarrío Guzmán  
DIRECTOR REGIONAL  
NACIONAL DE SALUD  
BOGOTÁ, COLOMBIA

အထွေထွေ

207/100.80  
FMM-101  
Escribo 9.000  
SERVICIOS GENERALES S.A.  
VIA NACIONAL DE SALO  
SIGNAL - TARRA  
Aprobado

APPENDIX

五、政府的作用



# CAJA NACIONAL DE SALUD

CALLE DANIEL CAMPOS N° 0831 FONO 6642940 FAX 6643871 REGIONAL TARIJA

REPARTICIÓN: **ADMINISTRACION REGIONAL**

CITE N°: 553/2025

## MEMORANDUM

DE : ADMINISTRADOR REGIONAL

A : CONTADOR REGIONAL

FECHA : TARIJA, 31 DE MARZO DE 2025

REF. : PAGO REEMBOLSO POR BAJA DE INCAPACIDAD TEMPORAL  
EN FAVOR DEL TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA.

=====

Licenciado:

Sírvase procesar el pago por reembolso por bajas de Incapacidad Temporal por Bs. 60.843,95 en favor del TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA correspondientes a los meses de JULIO, AGOSTO y OCTUBRE/2024, en cumplimiento al Manual de Procedimientos de reembolsos de Subsidio de Incapacidad Temporal, de acuerdo a Nota Cite N° 293/2024 de la Unidad de Afiliaciones.

El cheque debe ser girado a favor del TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA del BANCO CENTRAL DE BOLIVIA N° de Cuenta 3987069001

Atentamente.

"HACIA LA RESTRUCTURACION"

Dra. Rocio Shirley Montes Flores  
ADMINISTRADORA REGIONAL a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD REG. TARIJA



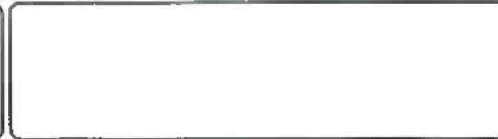
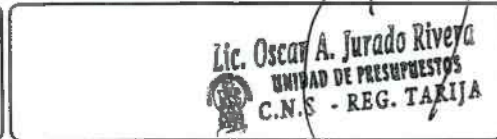
**CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA**  
**MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE**  
**047569-002429-2024**



Dirección Administrativa: ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA  
Actividad: JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES TARIJA  
Cite: 286/2024 TESORERIA  
Fecha: 30 de Diciembre 2024  
Referencia: PAGO REEMBOLSO DE INCAPACIDAD TEMPORAL - TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE JULIO AGOSTO OCTUBRE DE 2024

| N     | D.A. | U.E. | PROG | PROY | ACT | POA | PARTIDA | CANTIDAD | FORMA MANEJO | CONCEPTO                                                                                                                                | P. UNITARIO | TOTAL CERTIFICADO | SALDO        |
|-------|------|------|------|------|-----|-----|---------|----------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|--------------|
| 1     | 0006 | 0006 | 98   | 000  | 006 | 0   | 96200   | 1.00     | GLOBAL       | PAGO REEMBOLSO DE INCAPACIDAD TEMPORAL - TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE JULIO AGOSTO OCTUBRE DE 2024 | 60,843.95   | 60,843.95         | 2,142,532.15 |
| TOTAL |      |      |      |      |     |     |         |          |              |                                                                                                                                         |             | 60,843.95         |              |

Glosa: PRESUPUESTO APROBADO CON LEY N° 1546 DE FECHA 31/12/2023 - GESTION 2024







# CAJA NACIONAL DE SALUD

Administración Regional Tarija – D. Campos N° 0831 – Telf. 4-2955 – Fax. 4-3871

**REPARTICIÓN: AFILIACION REGIONAL TARIJA**

**CITE: 286/2024**

Tarija, 30 de Diciembre de 2024

Señor:

Juan Añasgo Flores

**ENCARGADO PRESUPUESTOS . REGIONAL TARIJA**

*Sr. Juan Añasgo Flores*  
SUP. ADVO. DE PRESUPUESTOS  
C.N.S. - TARIJA

Presente.-

**REF: CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PAGO POR REMBOLSO DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA**

Por intermedio de la presente, le saludamos a usted muy cordialmente, al mismo tiempo la Unidad de Afiliaciones de la Regional Tarija, le envía a usted la documentación para la certificación presupuestaria para la cancelación por reembolso de Incapacidad Temporal del TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA por los meses de Julio , Agosto, y Octubre /2024

JULIO /2024

MONTO..... 7.711.40

AGOSTO /2024

MONTO..... 50.885.20

OCTUBRE/2024

MONTO..... 2.247.35

TOTAL: 60.843.95

**SON: SESENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES 95/100 BOLIVIANOS**

Sin otro motivo le saludo a usted muy cordialmente Atentamente.

*Jorge Fernández Zambrana*  
Sr. Jorge Fernández Zambrana  
SUP.ADVO. a.i. DE AFILIACIONES Y REGISTRO CNS.

0148





## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE TARIJA

Mes y Gestion: Julio  
2024

Nro. Patronal:

07-911-00007

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MONTO S  |
|-----------------------|------------|---------------|----------|
| Enfermedad Común      | 5          | -             | 7,711.40 |

TOTAL REEMBOLSO

Bs. 7,711.40

Casos: Form. 5 Originales

TARIJA 10 de Septiembre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Cesar F. Condori Torrejón  
CALIFICADOR AFILIACIONES  
C.N.S. TARIJA

JEFE AFILIACIONES TARIJA

Sr. Jorge Hernández Zambrana  
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO  
DE AFILIACIONES Y REGISTRO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

JEFE SERVICIOS GENERALES

Lic. Rogelio Avila Valdez  
JEFE SERVICIOS GENERALES a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
REGIONAL - TARIJA

NOTA: El presente documento esta sujeto a revisión en segunda instancia, hasta la confirmación del reembolso, una vez realizado el seguimiento del trámite por la institución pública solicitante.



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE TARIJA

Nro. Patronal: 07-911-00007

NIT: 190754021

Correspondiente al Mes de Julio de 2024

| N°    | Matrícula del Asegurado | Paterno  | Materno   | Nombres            | Motivo     | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Días de Incapacidad | Líquido Pagable | Estado                   | Observaciones                                                                 |
|-------|-------------------------|----------|-----------|--------------------|------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | 19810221CLM             | CALIZAYA | LOPEZ     | MIGUEL ANGEL       | ENF. COMUN | 01/07/2024    | 13/07/2024    | 20,078.00              | 10                  | 5,019.50        | Calificado               |                                                                               |
| 2     | 19825426BMA             | BRAVO    | MAMANI    | ALINA              | ENF. COMUN | 10/07/2024    | 19/07/2024    | 6,563.00               | 7                   | 1,148.56        | Calificado               |                                                                               |
| 3     | 19885817UNM             | UGARTE   | NAVARRO   | MARGARET H BOLIVIA | ENF. COMUN | 27/05/2024    | 01/06/2024    | 5,735.00               | 3                   | 430.14          | Calificado               |                                                                               |
| 4     | 19885817UNM             | UGARTE   | NAVARRO   | MARGARET H BOLIVIA | ENF. COMUN | 03/06/2024    | 10/06/2024    | 5,735.00               | 5                   | 716.90          | Calificado               | SE HIZO CORTE POR FALLECIMIENTO EN FECHA 10/08/2024. ADJUNTO GERT. DEFUNCION. |
| 5     | 19935520MQI             | MORENO   | QUINANTOR | ISEN ROMINA        | ENF. COMUN | 01/07/2024    | 05/07/2024    | 7,926.00               | 2                   | 396.30          | Calificado               |                                                                               |
| TOTAL |                         |          |           |                    |            |               |               | 46,037.00              | 27                  | 7,711.40        | 10 de Septiembre de 2024 |                                                                               |

## RESUMEN

Enfermedad Común

7,711.40

TOTAL GENERAL

7,711.40

## NO CALIFICADOS (2)

| N° | Matrícula del Asegurado | Paterno | Materno | Nombres            | Motivo     | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Días de Incapacidad | Líquido Pagable | Estado        | Observaciones                                                                            |
|----|-------------------------|---------|---------|--------------------|------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 19758117IRL             | IRIARTE | RAMOS   | LOIDA RITA         | ENF. COMUN | 15/07/2024    | 20/07/2024    | 17,240.00              | 3                   | 1,293.00        | No Calificado | IRA BAJA CASILLA 9 ALTEFADA INCUMPL ART. 60 C.S.S 2DA. BAJA 3 DIAS NO COMPENSA.          |
| 2  | 19885817JNM             | UGARTE  | NAVARRO | MARGARET H BOLIVIA | ENF. COMUN | 02/06/2024    | 02/06/2024    | 5,735.00               | 1                   | 143.38          | No Calificado | SIN LLENAR CASILLA 11. 9 FECHA DE RECEPCION DIA DOMINGO INCUMPL ART. 60 COD.SEG. SOC AL. |

0146

0193



CAJA NACIONAL DE SALUD

# PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



TOTAL

22,975.00

4

1,436.38

10 de Septiembre de 2024

## RESUMEN NO CALIFICADOS

Enfermedad Común

1,436.38

**TOTAL GENERAL**

**1,436.38**

  
CONDORI TORREJON CESAR FERNANDO





## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE TARIJA

Mes y Gestion: Agosto  
2024

Nro. Patronal:

07-911-00007

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MON T O S |
|-----------------------|------------|---------------|-----------|
| Enfermedad Común      | 2          | -             | 40,069.00 |
| Maternidad            | 1          | -             | 10,816.20 |

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

50,885.20

Casos: Form. 3 Originales

TARIJA 2 de Octubre de 2024

ENCARG. DE INCAP TEMPORAL

Cesar F. Condori Torrejón  
CALIFICADOR AFILIACIONES  
C.N.S. TARIJA

JEFE AFILIACIONES TARIJA

Sr. Jorge Fernandez Zambrana  
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO  
DE AFILIACIONES Y REGISTRO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

JEFE SERVICIOS GENERALES

Lic. Reynildo Avila Valdez  
JEFE SERVICIOS GENERALES a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
REGIONAL - TARIJA

NOTA: El presente documento esta sujeto a revisión en segunda instancia, hasta la confirmación del reembolso, una vez realizado el seguimiento del trámite por la institución pública solicitante.

0144



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS



TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE TARIJA

Nro. Patronal: 07-911-00007

NIT: 190754021

Correspondiente al Mes de Agosto de 2024

| N°    | Matricula del Asegurado | Paterno   | Materno  | Nombres       | Motivo     | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Dias de Incapacidad | Líquido Pagable | Estado               | Observaciones                |
|-------|-------------------------|-----------|----------|---------------|------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|----------------------|------------------------------|
| 1     | 19705225CBI             | CASTELLON | BETANCUR | IRMA MARINA   | ENF. COMUN | 27/07/2024    | 31/08/2024    | 17,440.00              | 33                  | 14,388.00       | Calificado           | HIZO CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL. |
| 2     | 19756118CPC             | CORIA     | PRIETO   | CARLA FABIOLA | ENF. COMUN | 24/06/2024    | 23/08/2024    | 16,840.00              | 61                  | 25,681.00       | Calificado           | CONTINUA                     |
| 3     | 19965814TAC             | TEJERINA  | AYALA    | CARLA ABIGAIL | MATERNIDAD | 16/05/2024    | 13/08/2024    | 4,006.00               | 90                  | 10,816.20       | Calificado           | PRE Y POST-NATAL.            |
| TOTAL |                         |           |          |               |            |               |               | 38,286.00              | 184                 | 50,885.20       | 2 de Octubre de 2024 |                              |

RESUMEN

|                      |                  |
|----------------------|------------------|
| Enfermedad Común     | 40,069.00        |
| Maternidad           | 10,816.20        |
| <b>TOTAL GENERAL</b> | <b>50,885.20</b> |

NO CALIFICADOS (2)

| N°    | Matricula del Asegurado | Paterno   | Materno | Nombres          | Motivo     | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Dias de Incapacidad | Líquido Pagable | Estado               | Observaciones                                                                                  |
|-------|-------------------------|-----------|---------|------------------|------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | 19826009TTA             | TORREZ    | TERZO   | ADRIANA GABRIELA | ENF. COMUN | 18/08/2024    | 21/08/2024    | 6,051.00               | 1                   | 201.28          | No Calificado        | IRA. BAJA CASILLA 8 NO CUENTA CON LA FECHA DEL RESP. VIG. DERECHO INCUMPL. ART. 15 REG. N° 58. |
| 2     | 19976221PCP             | PUMACAHUA | CRUZ    | FACLA            | ENF. COMUN | 29/07/2024    | 02/08/2024    | 2,500.00               | 2                   | 125.00          | No Calificado        | IRA. BAJA CASILLA 9 ALTERADA, INCUMPL. ART. 60 C.E.S. 2DA NO CALIFICA 2 DIAS.                  |
| TOTAL |                         |           |         |                  |            |               |               | 10,551.00              | 3                   | 326.28          | 2 de Octubre de 2024 |                                                                                                |

RESUMEN NO CALIFICADOS

|                  |        |
|------------------|--------|
| Enfermedad Común | 326.28 |
|------------------|--------|

0144

0062



CAJA NACIONAL DE SALUD

**PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO**  
**EXPRESADO EN BOLIVIANOS**



**TOTAL GENERAL**

326.28

  
CONDORI TORREJON CESAR FERNANDO

0142

0061



## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE TARIJA

Mes y Gestion: Octubre  
2024

Nro. Patronal:

07-911-00007

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MONTO 3  |
|-----------------------|------------|---------------|----------|
| Enfermedad Común      | 3          |               | 2,247.35 |

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

2,247.35

Casos: Form. 3 Originales

TARIJA 2 de Diciembre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Cesar F. Condori  
CALIFICADOR AFILIACIONES  
C.N.S. TARIJA

JEFE AFILIACIONES TARIJA

Sr. Jorge Fernandez Zambrana  
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO  
DE AFILIACIONES Y REGISTRO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

JEFE SERVICIOS GENERALES

NOTA: El presente documento esta sujeto a revisión en segunda instancia, hasta la confirmación del reembolso, una vez realizado el seguimiento del trámite por la institución pública solicitante.

0141





CAJA NACIONAL DE SALUD

# PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE TARIJA

Nro. Patronal: 07-911-00007

NIT: 190754021

Correspondiente al Mes de Octubre de 2024

| Nº    | Matricula del Asegurado | Paterno  | Materno | Nombres       | Motivo     | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Días de Incapacidad | Líquido Pagable | Estado     | Observaciones          |
|-------|-------------------------|----------|---------|---------------|------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|------------|------------------------|
| 1     | 19685820VQT             | VELEZ    | QUIROZ  | TANIA SHIRLEY | ENF. COMUN | 15/10/2024    | 24/10/2024    | 7,413.00               | 7                   | 1,297.31        | Calificado |                        |
| 2     | 19880414VVJ             | VALLEJOS | VERA    | JOSE DANIEL   | ENF. COMUN | 28/10/2024    | 31/10/2024    | 4,811.00               | 1                   | 120.28          | Calificado |                        |
| 3     | 19961219SEE             | SANCHEZ  | ESTRADA | EFRAIN        | ENF. COMUN | 21/10/2024    | 31/10/2024    | 4,148.60               | 8                   | 829.76          | Calificado |                        |
| TOTAL |                         |          |         |               |            |               |               | 16,372.60              | 16                  | 2,247.35        |            | 2 de Diciembre de 2024 |

## RESUMEN

Enfermedad Común

2,247.35

**TOTAL GENERAL**

**2,247.35**

## NO CALIFICADO (1)

| Nº    | Matricula del Asegurado | Paterno | Materno  | Nombres         | Motivo     | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Días de Incapacidad | Líquido Pagable | Estado        | Observaciones                                                                     |
|-------|-------------------------|---------|----------|-----------------|------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | 19740127FEN             | FLORES  | ESPINOZA | NORMANDO RAFAEL | ENF. COMUN | 21/10/2024    | 25/10/2024    | 3,275.00               | 2                   | 163.76          | No Calificado | 2DA BAJA CASILLA 9 FECHA DE RECEPCION ALTERADA INCUMPL. ART. 60 COD. SEG. SOCIAL. |
| TOTAL |                         |         |          |                 |            |               |               | 3,275.00               | 2                   | 163.76          |               | 2 de Diciembre de 2024                                                            |

## RESUMEN NO CALIFICADOS

Enfermedad Común

163.76

**TOTAL GENERAL**

**163.76**

0140

0140



CAJA NACIONAL DE SALUD

**PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS**



CONDORI TORREJON CESAR FERNANDO

0130

0021



# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION:** Jefatura Servicios Generales

## INFORME TECNICO N° 001/2025

A : Lic. Lic Héctor Gómez Avalos  
**GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO C.N.S.**

DE : Dra. Nora Peralta Vasquez.  
**ADMINISTRADORA REGIONAL C.N.S. T.JA.**  
Lic. Reynaldo Avila Valdez  
**JEFE DE SERVICIOS GENERALES C.N.S.TJA.**

FECHA : Tarija 7 de Mayo de 2025.

**REF: NECESIDAD REEMBOLSOS ECONOMICOS REGIONAL TARIJA.**

### **ANTECEDENTES:**

. En la fecha nos permitimos hacer llegar a su Autoridad Informe Técnico que Justifica, la solicitud de "Reembolsos Económicos"; destacando que en pasada Gestión se han aplicado para el caso reembolsos y soportes económicos, **CIRCULARES VIGENTES N° 0415 Gerencia Administrativa Financiera**, sin embargo en la pasada gestión 2021 entra en vigencia **CIRCULAR N°9/2021 División Nacional Tesorería, Memorándum 5229 Gerencia Administrativa Financiera, Cite 1084/2021 Secretaria de Directorio**, además de reembolsos por concepto de beneficios sociales; por último recibimos **CIRCULAR 1084** de fecha 19-02-2024 emanada de **Gerencia Administrativa Financiera**, referente a solicitud de "Reembolsos y Soportes Económicos".

Al margen de las diferentes **CIRCULARES** de nuestra Oficina Nacional, esta Regional al momento se encuentra afectada como resultado de la **PANDEMIA de COVID-19**, hecho que **profundizó la crisis económica**, en virtud que las empresas optan por no afiliarse y la mayoría toma la decisión de cerrar por la insostenibilidad financiera y evitar así el tener que asumir cargas sociales; destacando que el problema económico que atravesamos a la fecha fue explicado en anteriores informes, comprometiéndose el apoyo desde Oficina Central, a objeto de reducir la deuda flotante en nuestra Regional, en base a los justificativos expuestos, además de la presentación de informe ante el honorable directorio respecto a Ejecuciones (PAC, POA, PRESUPUESTO), se hizo hincapié en que deben honrarse las deudas asumidas por la institución.

### **ANALISIS**

En las gestiones recientes (desde 2017) la Regional Tarija, por diferentes razones ha emprendido un proceso de crecimiento, en lo que respecta a infraestructura (nuevos centros de salud), equipamiento y particularmente en el requerimiento de recursos humanos; situación que no ha sido acompañado en modo directo por el incremento de población asegurada y empresas cotizantes. El crecimiento se demuestra en el actual Centro Integral de Medicina Familiar "**CIS BERMEJO**", inaugurado en la pasada gestión en fecha 25-01-2018; en el mismo sentido en la gestión 2019 se inaugura el "**Policlínico VIRGEN DE LOURDES**", "**C.I.S. Entre Ríos**", "**C.I.S. Padcaya**", estos centros de salud han generado nuevos requerimientos a todo nivel, situación que ha elevado el presupuestos de gastos en modo considerable en nuestra Regional, sin que a la par haya mejorado los ingresos por nuevos aportantes, (empresas y beneficiarios), teniéndose para estos centros aprobado a la fecha ítems de nueva creación, mismos que a la fecha fueron convocados parcialmente, aspecto que repercutirá en mayor gasto a la Regional. Al margen en estos centros existe un constante proceso de renovación y adquisición de nuevos equipos médicos, suministros y otros.

2/.



# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 -- 66-42955

**REPARTICION: Jefatura Servicios Generales**

## INFORME TECNICO N° 001/2025

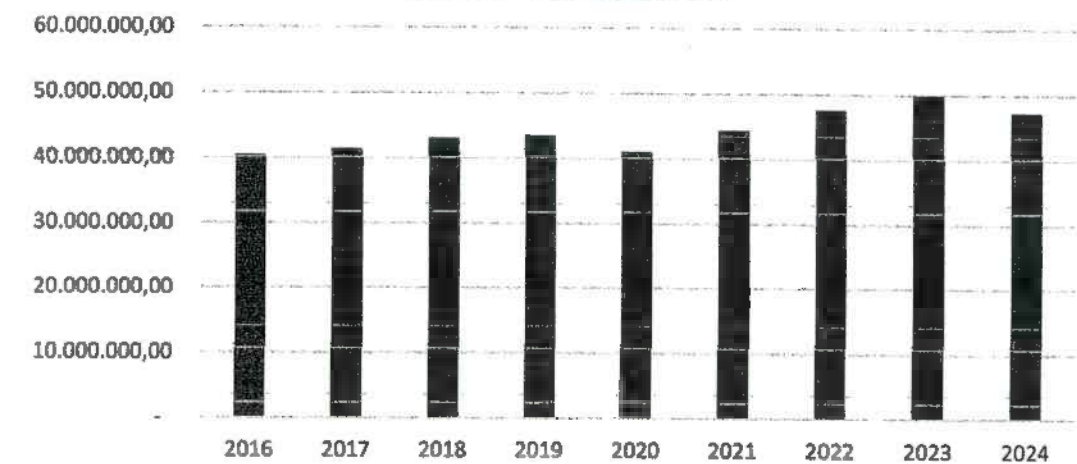
**Ingresos:** El crecimiento de los ingresos regionales ha sufrido un estancamiento, debido a la crisis económica de nuestro departamento, aspecto que ha repercutido en el **cierre de varias empresas** (constructoras y otras), por otro lado la **libre afiliación y desafiliación**, por lo que nuestros ingresos no han crecido al igual que el incremento de los gastos.

Nuestros Ingresos regionales por ventanilla de Cotizaciones, correspondiente a empresas del sector público y privado según tendencia de los últimos años, se ha mantenido en un promedio casi invariable, destacando que la mejora de los ingresos en la gestión 2022, se dio debido a la recuperación de mora por concepto de Seguro Delegado Setar Tarija, que a la fecha concluyo su contrato, continuando el pago de cuotas de convenio por mora.

### Ingreso Regional Por Gestiones

| <u>Periodo</u> | <u>Recaudación efectiva</u> |
|----------------|-----------------------------|
| 2016           | 40.411.048,00               |
| 2017           | 41.325.275,00               |
| 2018           | 43.053.467,00               |
| 2019           | 43.628.980,00               |
| 2020           | 41.036.819,00               |
| 2021           | 44.443.872,00               |
| 2022           | 47.617.755,00               |
| 2023           | 49.977.539,00               |
| 2024           | 47.355.360,58               |

### Recaudación efectiva



El Presupuesto aprobado Regional ha tenido un crecimiento constante con excepción de la última gestión, situación que demuestra que los requerimientos regionales debido al crecimiento de nuestra Regional ha tenido un incremento constante en sus diferentes rubros o grupos presupuestarios, destacándose el hecho de que con nuestros niveles de ingresos por ventanilla regional reducidos y un presupuesto abultado, nuestra economía regional estuvo sustentada con las remesas que se vienen gestionando desde Oficina Central





# CAJA NACIONAL DE SALUD

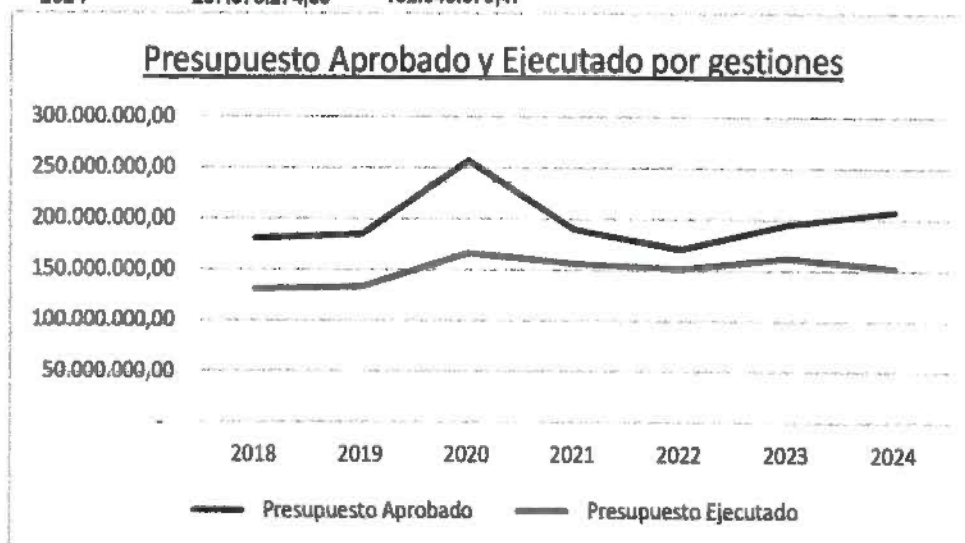
OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION: Jefatura Servicios Generales**

**INFORME TECNICO N° 001/2025**

## Presupuesto Aprobado y Ejecutado por gestiones

| <u>Periodo</u> | <u>Presupuesto Aprobado</u> | <u>Presupuesto Ejecutado</u> |
|----------------|-----------------------------|------------------------------|
| 2018           | 180.945.801,00              | 130.906.220,78               |
| 2019           | 184.791.867,00              | 133.015.785,40               |
| 2020           | 257.409.657,00              | 166.492.571,56 más COVID     |
| 2021           | 189.663.774,00              | 156.928.994,72 más COVID     |
| 2022           | 171.190.515,00              | 151.154.815,39               |
| 2023           | 195.319.982,67              | 162.152.897,62               |
| 2024           | 207.878.274,00              | 152.546.673,47               |



De lo expuesto, en una consideración de ingresos estancados en relación con un presupuesto en franco proceso de crecimiento, se desprende el hecho del crecimiento de la deuda flotante gestión tras gestión, así podemos destacar que, en diferentes periodos fiscales, se denota según nuestros estados financieros de gestiones pasadas, hemos venido manteniendo un nivel de compromisos que no hemos podido honrar con nuestras empresas proveedoras, por la falta de liquidez.

**Deuda Flotante:** Gastos Devengados no Pagados.

## Saldo Obligaciones por Pagar

| <u>Periodo</u> | <u>Cta.201</u> | <u>Cta.202</u> |
|----------------|----------------|----------------|
| 2019           | 10.557.802,06  | 161.606,50     |
| 2020           | 10.052.937,67  | 5.426.685,97   |
| 2021           | 4.586.287,02   | 4.206.469,79   |
| 2022           | 7.926.144,87   | 2.169.812,87   |
| 2023           | 10.676.767,99  | 487.299,59     |
| 2024           | 4.863.823,33   | 2.722.375,61   |

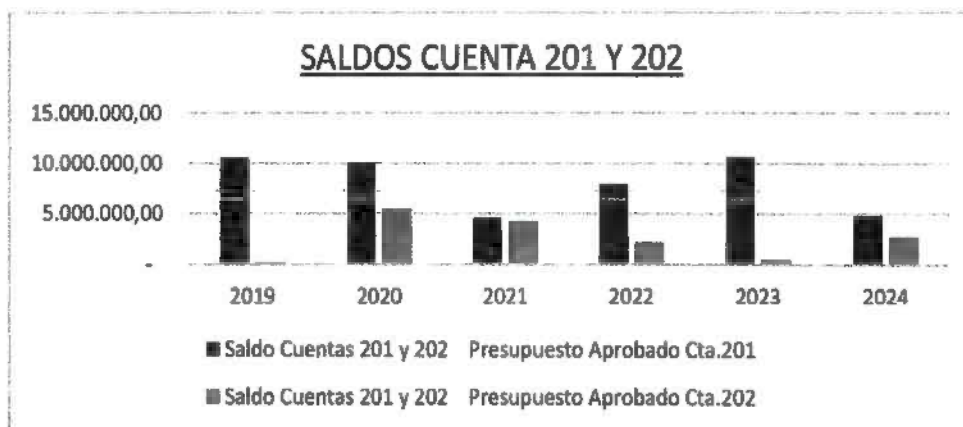


# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION: Jefatura Servicios Generales**

## INFORME TECNICO N° 001/2025



En una consideración de **Ingresos y Gastos**, es posible entender que mientras los unos (gastos) mantienen un crecimiento casi constante, los otros (Ingresos) se mantienen en un nivel estancado, con el resultado lógico, de un desfase que repercute en el crecimiento de la deuda flotante (gastos devengados no pagados) que se reflejan en los estados financieros en las cuentas **201 Facturas por pagar** y en la cuenta **202 Documentos por pagar**, resultando imposible cerrar esta brecha, mientras no se revierta esta situación; siendo la única manera de hacerlo recurriendo a la solicitud de **Reembolso Económico**, o en su defecto asumiendo medidas tendientes al **recorte del gasto sin mayores consideraciones** basados en parámetros técnicos matemático financieros que demuestren el logro del equilibrio entre Ingresos y Gastos en el corto y mediano plazo en nuestra Administración Regional, que por las características intrínsecas en el manejo de nuestra Institución imposibilita estas acciones de orden técnico, más aún ante la incidencia actual que se genera por las actividades del bloque oncológico, dentro de nuestro Hospital, que cubre una sentida necesidad.

Como se puede advertir según el presente análisis la situación deficitaria en nuestra Regional no es resultado de un accionar reciente, sino más bien de un proceso sostenido a través del tiempo, resultado del ensanchamiento de nuestros centros de atención médica, que a su vez devienen de los reclamos de los diferentes sectores de afiliados que han tenido resonancia y que hace escuchar sus pedidos en las instancias de orden nacional mediante sus representantes desde las diferentes Federaciones, Confederaciones, Centrales Obreras Departamentales y la Misma Central Obrera Boliviana (C.O.B.), como así también en nuestra Regional cobró protagonismo la Asociación de pacientes con “cancer”. Como responsables de manejo Regional de la **Caja Nacional de Salud Regional Tarija**, en la búsqueda de encontrar un equilibrio financiero, desde la gestión 2019 se empezó con medidas de **AUSTERIDAD**, en lo concerniente al control del crecimiento de la planilla de contratos temporales (estacionalidad); la reducción del gasto corriente en materiales y suministros, particularmente en el área administrativa; control en la compra de equipos médicos; reducción a su mínima expresión los gastos en muebles-equipos de oficina y equipos de computación; igualmente otros gastos donde fuere posible aplicar medidas de control sin que afecte a la atención de los servicios de salud en favor de nuestros asegurados.

### **Destino de los Ingresos Regionales**

De acuerdo a nuestros antecedentes que cursan en el archivo de la unidad de Tesorería de nuestra regional, las recaudaciones locales que ascienden en promedio a Bs. **3.800.000,00** tienen un destino recurrente en diferentes conceptos que destacamos en el presente Informe según cuadro demostrativo al respecto:

5/.





# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION: Jefatura Servicios Generales**

## INFORME TECNICO N° 001/2025

### PROMEDIO DE ENERO A DICIEMBRE/2024 EGRESOS POR OBLIGACIONES MENSUALES RECURRENTE

#### GESTION 2024 A SER CUBIERTOS CON INGRESO MENSUAL

|                                                                          |                     |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Reposicion Refrigerio y transporte                                       | 410.000,00          |
| Acreedores Descuento Planillas ( CTA 206, Desc.Sindicales, Asist.Fliar ) | 79.000,00           |
| Haberes Personal De Seguridad                                            | 18.000,00           |
| Subsidios Prenatal, Natalidad y Lactancia                                | 88.000,00           |
| Aportes Gestora Pública de la Seg.Soc. de Largo Plazo                    | 1.200.000,00        |
| Combustibles                                                             | 12.500,00           |
| Servicios Basicos                                                        | 184.000,00          |
| Material de Curación - Insumos                                           | 360.000,00          |
| Material de Laboratorio y Reactivos                                      | 330.000,00          |
| Medicamentos                                                             | 610.000,00          |
| Aportes Ministerio de Salud y ASUSS                                      | 247.000,00          |
| Compra de Servicios Médicos y Reembolsos a asegurados                    | 530.000,00          |
| Beneficios Sociales                                                      | 300.000,00          |
| Alimentación Hospitalaria                                                | 100.000,00          |
| Alquileres de edificios                                                  | 28.000,00           |
| Provision Oxigeno Medicinal                                              | 60.000,00           |
| Otros Proveedores                                                        | 2.000.000,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                             | <b>6.534.500,00</b> |

### **CONCLUSIONES**

Del análisis realizado al contexto financiero de nuestra regional, en consideración a los ingresos captados a nivel local y gastos regionales resultado del manejo institucional, resaltando el hecho que en las últimas gestiones se mantiene como una constante, al cierre de diferentes gestiones fiscales deudas abultadas que no son sujeto de cancelación por limitaciones demostradas según análisis, además de visualizar el destino que se da a la captación de nuestros ingresos regionales, que en promedio mensual ascienden a un monto de **Bs.- 3.800.000.- (TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL 00/100 BOLIVIANOS)**; monto que no llega a cubrir los gastos de nuestra recurrencia mensual, que asciende en promedio a Bs.6.534.500,00 (**SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 00/100 BOLIVIANOS**) donde se destaca que entraríamos mensualmente a un déficit que se vendría acumulando en el tiempo, convirtiéndose en un hecho insostenible puesto que no podría ser cubierto con fondos que son captados por nuestra ventanilla regional, por lo que se **concluye** que la necesidad de tener que recurrir a la Oficina Nacional y solicitar un **"Reembolso económico"** según Circular cite 0462 de Gerencia Administrativa y Financiera, en base a informe elevado por tesorería y respaldado según antecedentes, importes que serán destinados al pago de: Aportes de Ley, Insumos Médicos, Materiales, equipo médico, resultado de procesos de contratación por la necesidad del trabajo institucional.

#### Detalle Tramites Devengados Pendientes de Pago

| Razon Social                       |               | Importe             |
|------------------------------------|---------------|---------------------|
| Aportes Gestora                    | abr-25        | 1.169.914,50        |
| Aportes Asuss, Ministerio de Salud | abr-25        | 201.447,20          |
| Saldo Cuenta 201                   | al 31/04/2025 | 3.897.819,19        |
| Saldo Cuenta 202                   | al 31/04/2025 | 633.493,84          |
| <b>TOTAL</b>                       |               | <b>5.902.674,73</b> |



# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION: Jefatura Servicios Generales**

## INFORME TECNICO N° 001/2025

### RECOMENDACIONES.

Por lo expuesto se puede entender, que nuestra regional ha llegado al punto de no poder cumplir con sus obligaciones y a la fecha nos encontremos con una deuda con diferentes empresas, misma que se hace imposible cubrir con nuestros ingresos regionales, situación que nos obliga a tener que solicitar "**Reembolso Económico**" a nuestra oficina nacional; siendo este **informe técnico**, resultado de nota cite nro. 1995/2021 emanado de Gerencia Administrativa y Financiera y con la única finalidad de respaldar nuestra solicitud; la Administración Regional se permite **recomendar** con el mayor de los respetos a su Autoridad, tomar en cuenta el presente **Informe Técnico** en modo favorable y en consideración a la veracidad de los argumentos que en él se exponen; su Autoridad pueda instruir el referido **Reembolso**; con el cual nuestra Administración cumplirá con los adeudos que se mantienen a la fecha con diferentes empresas proveedoras y evitar así el hecho de quedar como malos pagadores y tropecemos con el problema, que las empresas no quieran trabajar con nuestra institución por este antecedente, además evitarnos el hecho de ser sujeto de acciones judiciales en nuestra contra por incumplimiento de pagos.



Lic. Arturo Tavera Gonzales  
CONTADOR REGIONAL



Sr. Juan Añazgo Flores  
SUP. ADTVO. DE PRESUPUESTOS



Cr. Brígida Chuquimia Z.  
SUP. ADTVO. COTIZACIONES



Lic. Elba Guevara Estévez  
SUP. ADTVO. DE TESORERIA



Lic. Reynaldo Ávila Valdez  
JEFE DE SERVICIOS GENERALES



Dra. Nora Paraita Vasquez.  
ADMINISTRADORA REGIONAL C.N.S TJA

c.c. Admón Reg./  
Tesorería/  
Arch Serv.Grales.  
RAV / ege.



Unidad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA

Cod.Tran. : 05 Pago Cod.Tran.Reso. :

Moneda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 7.00

Numero de Comprobante : 001963

Fecha del Comprobante : 22/04/2025

Documento Respaldo : P0333

| CODIGO<br>PRESUP. | PART.<br>PRESUP. | CODIGO<br>CONTABLE | CHEQUE<br>NRO. | DESCRIPCION DE<br>LAS CUENTAS           | D/<br>H | PARCIALES | D E B E   | H A B E P |
|-------------------|------------------|--------------------|----------------|-----------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|
|                   |                  | 2120000            |                | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.    |         |           |           |           |
|                   |                  | 2121000            |                | Documentos a Pagar Comerciales C.P      | D       |           | 20,999.48 |           |
|                   |                  | OEP2021            |                | ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL (SERECI) | D       | 20,999.48 |           |           |
|                   |                  | 1111000            |                | CAJA Y BANCOS                           |         |           |           |           |
|                   |                  | 1111200            |                | Ctas.Ctes. en Bancos (104)              | H       |           |           | 20,999.48 |
|                   |                  | BAUT001            |                | BANCO UNION SA.TARIJA(EGRESOS)          | H       | 20,999.48 |           |           |
|                   |                  | 0033210            |                | ** B.C.B.CTA.3987069001                 |         | 20,999.48 |           |           |
|                   |                  |                    |                |                                         |         |           | 20,999.48 | 20,999.48 |

Beneficiario : P833 REEMB.BAJA INC.TEMP.ORG.ELEC.

Descripcion Transaccion : REEMBOLSO FAVOR DE:ORG.ELEC.PLURINA  
CIONAL P/BAJAS DE INCAPACIDAD TEMP.  
EN LOS MESES DE JUL.AGOST.OCTUB/24.  
S/G.CITE M0294/2024 DE AFILIACIONES  
MEMO 551-03/25.REG.PPTO.8814-12/24.  
AD.DEV.3172.3172A/2024 CHEQ.: BANCO  
CENTRAL DE BOLIVIA.CTA.M23987069001  
SON: VEINTE MIL NOVECIENTOS NOVENTA  
Y NUEVE 48/100 BS, ANTEC.ADJUNTOS.

Fuente de Financiamiento :

Organismo Financiador :

0132

10024

ELABORADO C. CUELZ  
AJUXILIAR TESORERIA  
C.N.S. - REG. TARIJA  
VERIFICADO  
APROBADO  
APROBADO  
APROBADO  
APROBADO

Entidad Ejecutora: TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA  
Cod. Tran.: 05 Pago Cod. Tran. Resu.:  
Moneda: BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio: 7.00

Numero de Comprobante: 102013  
Fecha del Comprobante: 12/04/2025  
Documento Respaldo:

| CODIGO RESUP. | PART. PRESUP. | CODIGO CONTABLE | CHEQUE NRO. | DESCRIPCION DE LAS CUENTAS              | D/H | PARCIALES | DEBE      | HABER     |
|---------------|---------------|-----------------|-------------|-----------------------------------------|-----|-----------|-----------|-----------|
|               |               | 2120000         |             | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.    |     |           |           |           |
|               |               | 2121000         |             | Documentos a Pagar Comerciales C.P      | D   |           | 20,999.48 |           |
|               |               | DEP2021         |             | ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL (SERECL) | D   | 20,999.48 |           |           |
|               |               | 1111000         |             | CAJA Y BANCOS                           |     |           |           |           |
|               |               | 1111200         |             | Ctas.Ctes. en Bancos (104)              | H   |           |           | 20,999.48 |
|               |               | BAUT001         |             | BANCO UNION SA.TARIJA(EGRESOS)          | H   | 20,999.48 |           |           |
|               |               |                 |             |                                         |     |           | 20,999.48 | 20,999.48 |

0130

Beneficiario: REEMBOLSO INC.TEMP.ORG.ELEC.

Descripcion Transaccion: REEMBOLSO FAVOR DE:ORG.ELEC.PLURINA  
CIONAL P/BANOS DE INCAPACIDAD TEMP.  
EN LOS MESES DE JUL.AGOST.OCTUB/24.  
S/S.CITE N0294/2024 DE AFILIACIONES  
MEMO 551-03/25.REG.PPTO.8814-12/24.  
AD.DEV.3172-3173A/2024 CHER.: BANCO  
CENTRAL DE BOLIVIA.CTA.N03987069001  
MON: VEINTE MIL NOVECIENTOS NOVENTA  
Y NUEVE 48/100 B.S. ANTES ADJUNTO

Fuente de Financiamiento:  
Organismo Financiador:

LABORANT Jose C. Colque Andia  
AUXILIAR DE OFICINA  
G.N.S. TARIJA  
VERIFICADO

H. Silene Miranda Chirino  
REVISOR DE CONTABILIDAD  
TARIJA

Lic. Araceli Torres Escobar  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
TARIJA - BOLIVIA  
APROBADO

Lic. Reynaldo Avila Valdez  
JEFE SERVICIOS GENERALES DE  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
REGIONAL - TARIJA

Lic. Araceli Torres Escobar  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
TARIJA - BOLIVIA  
APROBADO

0-12-3172

Entidad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA  
Cod. Tran. : 10 Devengado - Consumido Cod. Tran. Resp. :  
Moneda : BSS BOLIVIANOS Tipo de Cambio : 7.00

Numero de Comprobante : 008949  
Fecha del Comprobante : 31/12/2024  
Documento Respaldo : 03172

| IBISU   | PART.   | CODIGO   | CHEQUE | DESCRIPCION DE                          | D/ | PARCIALES | D E B E   | H A B E R |
|---------|---------|----------|--------|-----------------------------------------|----|-----------|-----------|-----------|
| RESUP.  | PRESUP. | CONTABLE | NRO.   | LAS CUENTAS                             | H  |           |           |           |
| 1060006 |         |          |        | TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - TJA.        |    |           |           |           |
|         | 960     |          |        | Otras Perdidas y Devoluciones           |    |           |           |           |
|         | 962     | 6511000  |        | Devoluciones                            | D  | 10,302.56 |           |           |
|         |         | 6510000  |        | TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO        |    |           |           |           |
|         |         | 6511000  |        | A Unidades Familiares(504)              | D  |           | 10,302.56 |           |
|         |         | 5040001  |        | SUBSIDIO DE ENFERMEDAD                  | D  | 10,302.56 |           |           |
|         |         | 2120000  |        | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.    |    |           |           |           |
|         |         | 2121000  |        | Documentos a Pagar Comerciales C.P      | H  |           |           | 10,302.56 |
|         |         | 0EP2021  |        | ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL (SERECI) | H  | 10,302.56 |           |           |
|         |         |          |        |                                         |    |           | 10,302.56 | 10,302.56 |

Beneficiario : 03172 REEMB.SERECI JUL,AGOS.OCT/24

Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos  
Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos

Descripcion Transaction : REGISTRO CONTABLE,POR DEVOLUCION DE  
DE COSTO DE LAS BAJAS MEDICAS,FAVOR  
ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL (SE-  
RECI),CORRESP.JULIO,AGOSTO,OCTUB/24  
SEGUN CITE N°294/2024 DE UNIDAD DE  
AFILIACIONES.ANTEC.ADJUNTOS.  
SON:DIEZ MIL TRESCIENTOS DOS 36/100  
BOLIVIANOS.

ENY.

0129

AUXILIAR DE OFICINA  
CONTABILIDAD  
TARIJA

VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

Unidad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA  
Modo de Trans. : 10 Devengado - Consumido Cod. Tran. Resp. :  
Moneda : BSS BOLIVIANOS Tipo de Cambio : 7.00

Numero de Comprobante : 018750  
Fecha del Comprobante : 31/12/2024  
Documento Respaldo : D3172A

| MODIGO  | PART.   | CODIGO   | CHEQUE | DESCRIPCION DE                          | PARCIALES | D E B E   | H A B E R |
|---------|---------|----------|--------|-----------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| RESUP.  | PRESUP. | CONTABLE | NRO.   | LAS CUENTAS                             |           |           |           |
| 1060006 |         |          |        | TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - TJA.        |           |           |           |
|         | 960     |          |        | Otras Perdidas y Devoluciones           |           |           |           |
|         | 962     | 6511000  |        | Devoluciones                            | D         | 10,696.92 |           |
|         |         | 6510000  |        | TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO        |           |           |           |
|         |         | 6511000  |        | A Unidades Familiares(504)              | D         |           | 10,696.92 |
|         |         | 5040003  |        | SUBSIDIO DE ACCIDENTE DE TRABAJO        | D         | 10,696.92 |           |
|         |         | 2120000  |        | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.    |           |           |           |
|         |         | 2121000  |        | Documentos a Pagar Comerciales C.P      | H         |           | 10,696.92 |
|         |         | 0EP2021  |        | ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL (SERECI) | H         | 10,696.92 |           |
|         |         |          |        |                                         |           | 10,696.92 | 10,696.92 |

Beneficiario : D3172A REEMB.SERECI JUL,AGOS.OCT/24

Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos  
Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos

Descripcion Transaccion : REGISTRO CONTABLE,POR DEVOLUCION DE  
DE COSTO DE LAS BAJAS MEDICAS,FAVOR  
ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL (SE-  
RECI),CORRESP.JULIO,AGOSTO,OCTUB/24  
SEGUN CITE NR294/2024 DE UNIDAD DE  
AFILIACIONES.ANTEC.ADJUNTOS.  
SON:DIEZ MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y  
SEIS 92/100 BOLIVIANOS.  
ENY.

0128

Dr. Emilio Mamani Rivera  
AUXILIAR DE OFICINA  
CONTABILIDAD  
APROBADO CNS-TARIJA

VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO





# CAJA NACIONAL DE SALUD

CALLE DANIEL CAMPOS N° 0831 FONO 6642940 FAX 6643871 REGIONAL TARIJA

REPARTICIÓN: **ADMINISTRACION REGIONAL**

CITE N°: 551/2025

## MEMORANDUM

DE : ADMINISTRADOR REGIONAL

A : CONTADOR REGIONAL

FECHA : TARIJA, 31 DE MARZO DE 2025

REF. : PAGO REEMBOLSO POR BAJA DE INCAPACIDAD TEMPORAL  
EN FAVOR DEL ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL (SERECI).

=====

Licenciado:

Sírvase procesar el pago por reembolso por bajas de Incapacidad Temporal por **Bs. 20.999,48** en favor del **ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL (SERECI)** correspondientes a los meses de **JULIO, AGOSTO y OCTUBRE/2024**, en cumplimiento al Manual de Procedimientos de reembolsos de Subsidio de Incapacidad Temporal, de acuerdo a Nota Cite N° 294/2024 de la Unidad de Afiliaciones.

El cheque debe ser girado a favor del ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL (SERECI) del BANCO CENTRAL DE BOLIVIA N° de Cuenta 3987069001

Atentamente.

"HACIA LA RESTRUCTURACION"

Dra. Rocio Shirley Montes Flores  
ADMINISTRADORA REGIONAL a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD REG. TARIJA



**CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA**  
**MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE**  
**047573-002430-2024**

Dirección Administrativa: **ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA** Unidad Ejecutora: **ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA**  
Actividad: **JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES TARIJA** SubActividad: **DPTO. AFILIACION**  
Cite: **287/2024** Fecha: **30 de Diciembre 2024** Referencia: **PAGO REEMBOLSO DE INCAPACIDAD TEMPORAL - ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL - SERECI TARIJA CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE JULIO AGOSTO OCTUBRE DE 2024**  
**AFILIACIONES**

| N     | D.A. | U.E. | PROG | PROY | ACT | POA | PARTIDA | CANTIDAD | FORMA<br>MANEJO | CONCEPTO                                                                                                                                                   | P.<br>UNITARIO | TOTAL<br>CERTIFICADO | SALDO        |
|-------|------|------|------|------|-----|-----|---------|----------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------|--------------|
| 1     | 0006 | 0006 | 98   | 000  | 006 | 0   | 96200   | 1.00     | GLOBAL          | PAGO REEMBOLSO DE INCAPACIDAD TEMPORAL -<br>ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL SERECI<br>TARIJA CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE<br>JULIO AGOSTO OCTUBRE DE 2024 | 20,999.48      | 20,999.48            | 2,121,532.87 |
| TOTAL |      |      |      |      |     |     |         |          |                 |                                                                                                                                                            |                | 20,999.48            |              |

Glosa: **PRESUPUESTO APROBADO CON LEY N° 1546 DE FECHA 31/12/2023 - GESTION 2024**

0126

Lic. Oscar A. Ayado Rivera  
UNIDAD DE PRESUPUESTOS  
C.N.S. - REG. TARIJA

3858



# CAJA NACIONAL DE SALUD

Administración Regional Tarija – D. Campos N° 0831 – Telf. 4-2955 – Fax. 4-3871

**REPARTICIÓN: AFILIACION REGIONAL TARIJA**

**CITE: 287/2024**

Tarija, 30 de Diciembre de 2024

Señor:

Juan Añasgo Flores

**ENCARGADO PRESUPUESTOS . REGIONAL TARIJA**

Presente.-

**REF: CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PAGO POR REMBOLSO DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL SERECI TARIJA**

Por intermedio de la presente, le saludamos a usted muy cordialmente, al mismo tiempo la Unidad de Afiliaciones de la Regional Tarija, le envía a usted la documentación para la certificación presupuestaria para la cancelación por reembolso de Incapacidad Temporal del ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL SERECI TARIJA por los meses de Julio , Agosto, y Octubre /2024

JULIO /2024

AGOSTO /2024

OCTUBRE/2024

MONTO..... 12.242.85

MONTO..... 6.037.35

MONTO..... 2.719.28

**TOTAL: 20.999.48**

**SON : VEINTE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE 48/100 BOLIVIANOS**

Sin otro motivo le saludo a usted muy cordialmente Atentamente.

Sr. Jorge Fernández Zambriana

**SUP.ADVO. a.i. DE AFILIACIONES Y REGISTRO CNS.**

c.c. Arch..



Lic. Oscar A. Jurado Rivera  
UNIDAD DE PRESUPUESTOS  
C.N.S. - REG. TARIJA  
30/12/24

0125



## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### ÓRGANO ELECTORAL PLURINACIONAL SERECI TARIJA

Mes y Gestion: Julio  
2024

Nro. Patronal:

07-911-00046

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MONTO S  |
|-----------------------|------------|---------------|----------|
| Enfermedad Común      | 2          | -             | 5,865.84 |
| Accidente de Trabajo  | 2          | -             | 6,377.01 |

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

12,242.85

Casos: Form. 4 Originales

TARIJA 26 de Agosto de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

*Lesar E. Condori Tardón*  
CALIFICADOR AFILIACIONES  
SERECI TARIJA

JEFE AFILIACIONES TARIJA

*Sr. Jorge Fernandez Llanos*  
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO  
DE AFILIACIONES Y REGISTRO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

JEFE SERVICIOS GENERALES

*Mr. Reynaldo Avila Valdez*  
JEFE SERVICIOS GENERALES a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
REGIONAL - TARIJA

NOTA: El presente documento esta sujeto a revisión en segunda instancia, hasta la confirmación del reembolso, una vez realizado el seguimiento del trámite por la institución pública solicitante.

0124





CAJA NACIONAL DE SALUD

# PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



ÓRGANO ELECTORAL PLURINACIONAL SERECI TARIJA

Nro. Patronal: 07-911-00046

NIT: 120803024

Correspondiente al Mes de Julio de 2024

| N°    | Matrícula del Asegurado | Paterno | Materno | Nombres        | Motivo       | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Días de Incapacidad | Líquido Pagable | Estado               | Observaciones |
|-------|-------------------------|---------|---------|----------------|--------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|----------------------|---------------|
| 1     | 19700617IGS             | IBÁÑEZ  | GUZMAN  | SANDRO ALBERTO | ACC. TRABAJO | 27/06/2024    | 06/07/2024    | 6,857.00               | 10                  | 2,057.10        | Calificado           |               |
| 2     | 19700617IGS             | IBÁÑEZ  | GUZMAN  | SANDRO ALBERTO | ACC. TRABAJO | 08/07/2024    | 28/07/2024    | 6,857.00               | 21                  | 4,318.91        | Calificado           |               |
| 3     | 19590313RGF             | ROMERO  | GRASSI  | FANOR MARCELO  | ENF. COMUN   | 05/06/2024    | 04/07/2024    | 5,531.04               | 30                  | 4,148.40        | Calificado           | CONTINUA      |
| 4     | 19590313RGF             | ROMERO  | GRASSI  | FANOR MARCELO  | ENF. COMUN   | 17/07/2024    | 31/07/2024    | 5,725.00               | 12                  | 1,717.44        | Calificado           |               |
| TOTAL |                         |         |         |                |              |               |               | 24,970.04              | 73                  | 12,242.85       | 26 de Agosto de 2024 |               |

## RESUMEN

Accidente de Trabajo  
Enfermedad Común  
**TOTAL GENERAL**

6,377.01  
5,865.84  
**12,242.85**

CONDORÍ TORREJÓN CESAR FERNANDO

0123

1001



CAJA NACIONAL DE SALUD  
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO  
TARIJA

TARIJA

0031



## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### ÓRGANO ELECTORAL PLURINACIONAL SERECI TARIJA

Mes y Gestion: Agosto  
2024

Nro. Patronal:

07-911-00046

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MON T O S |
|-----------------------|------------|---------------|-----------|
| Enfermedad Común      | 1          | -             | 1,717.44  |
| Accidente de Trabajo  | 1          | -             | 4,319.91  |

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

6,037.35

Casos: Form. 2 Originales

TARIJA 24 de Septiembre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Cesar F. Condori Torreón  
CALIFICADOR AFILIACIONES  
CAJA NACIONAL DE SALUD

JEFE AFILIACIONES TARIJA

Sr. Jorge Fernandez Zambrana  
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO  
DE AFILIACIONES Y REGISTRO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

JEFE SERVICIOS GENERALES

Lic. Reynaldo Avila Vazquez  
JEFE SERVICIOS GENERALES a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
REGIONAL - TARIJA

NOTA: El presente documento esta sujeto a revisión en segunda instancia, hasta la confirmación del reembolso, una vez realizado el seguimiento del trámite por la institución pública solicitante.

0122



PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS



ÓRGANO ELECTORAL PLURINACIONAL SERECI TARIJA

Nro. Patronal: 07-911-00046  
NIT: 120803024  
Correspondiente al Mes de Agosto de 2024

| N°    | Matricula del Asegurado | Paterno | Materno | Nombres        | Motivo       | Fecha de Baja | Fecha de Alto | Haber Mensual Promedio | Dias de Incapaci- dad | Liquido Pagable | Estado                   | Observaciones |
|-------|-------------------------|---------|---------|----------------|--------------|---------------|---------------|------------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------|---------------|
| 1     | 19700617IGS             | IBAÑEZ  | GUZMAN  | SANDRO ALBERTO | ACC. TRABAJO | 29/07/2024    | 18/08/2024    | 6,857.00               | 21                    | 4,319.91        | Calificado               |               |
| 2     | 19590313RGF             | ROMERO  | GRASSI  | FANOR MARCELO  | ENF. COMUN   | 12/08/2024    | 26/08/2024    | 5,725.00               | 12                    | 1,717.44        | Calificado               |               |
| TOTAL |                         |         |         |                |              |               |               | 12,582.00              | 33                    | 6,037.35        | 24 de Septiembre de 2024 |               |

RESUMEN

|                      |          |
|----------------------|----------|
| Accidente de Trabajo | 4,319.91 |
| Enfermedad Común     | 1,717.44 |
| TOTAL GENERAL        | 6,037.35 |

  
CONDORI TORREJON CESAR FERNANDO



## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### ÓRGANO ELECTORAL PLURINACIONAL SERECI TARIJA

Mes y Gestion: Octubre  
2024

Nro. Patronal:

07-911-00046

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MONTO S  |
|-----------------------|------------|---------------|----------|
| Enfermedad Común      | 1          | -             | 2,719.28 |

TOTAL REEMBOLSO

Bs. 2,719.28

Casos: Form. 1 Originales

TARIJA 21 de Noviembre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Cesar P. Condori Torreón  
ENCARGADO DE AFILIACIONES  
Y REGISTRO

JEFE AFILIACIONES TARIJA

Sr. Jorge Fernandez Zambrana  
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO  
DE AFILIACIONES Y REGISTRO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

JEFE SERVICIOS GENERALES

NOTA: El presente documento esta sujeto a revisión en segunda instancia, hasta la confirmación del reembolso, una vez realizado el seguimiento del trámite por la institución pública solicitante.





CAJA NACIONAL DE SALUD

# PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



ÓRGANO ELECTORAL PLURINACIONAL SERECI TARIJA

Nro. Patronal: 07-911-00046

NIT: 120803024

Correspondiente al Mes de Octubre de 2024

| N°    | Matricula del Asegurado | Paterno | Materno | Nombres       | Motivo     | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Días de Incapacidad | Líquido Pagable | Estado                  | Observaciones |
|-------|-------------------------|---------|---------|---------------|------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|-------------------------|---------------|
| 1     | 19590313RGF             | ROMERO  | GRASSI  | FANOR MARCELO | ENF. COMUN | 07/10/2024    | 28/10/2024    | 5,725.00               | 19                  | 2,719.28        | Calificado              |               |
| TOTAL |                         |         |         |               |            |               |               | 5,725.00               | 19                  | 2,719.28        | 21 de Noviembre de 2024 |               |

## RESUMEN

Enfermedad Común  
**TOTAL GENERAL**

2,719.28

2,719.28

CONDORI TORREJON CESAR FERNANDO

0110

0110



# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION:** Jefatura Servicios Generales

## INFORME TECNICO N° 001/2025

A : Lic. Lic Héctor Gómez Avalos  
**GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO C.N.S.**

DE : Dra. Nora Peralta Vasquez.  
**ADMINISTRADORA REGIONAL C.N.S. TJA.**  
Lic. Reynaldo Avila Valdez  
**JEFE DE SERVICIOS GENERALES C.N.S.TJA.**

FECHA : Tarija 7 de Mayo de 2025.

**REF: NECESIDAD REEMBOLSOS ECONOMICOS REGIONAL TARIJA.**

### **ANTECEDENTES:**

. En la fecha nos permitimos hacer llegar a su Autoridad Informe Técnico que Justifica, la solicitud de "Reembolsos Económicos"; destacando que en pasada Gestión se han aplicado para el caso reembolsos y soportes económicos, **CIRCULARES VIGENTES N° 0415 Gerencia Administrativa Financiera**, sin embargo en la pasada gestión 2021 entra en vigencia **CIRCULAR N°9/2021 División Nacional Tesorería, Memorándum 5229 Gerencia Administrativa Financiera, Cite 1084/2021 Secretaria de Directorio**, además de reembolsos por concepto de beneficios sociales; por último recibimos **CIRCULAR 1084** de fecha 19-02-2024 emanada de **Gerencia Administrativa Financiera**, referente a solicitud de "Reembolsos y Soportes Económicos".

Al margen de las diferentes **CIRCULARES** de nuestra Oficina Nacional, esta Regional al momento se encuentra afectada como resultado de la **PANDEMIA de COVID-19**, hecho que **profundizó la crisis económica**, en virtud que las empresas optan por no afiliarse y la mayoría toma la decisión de cerrar por la insostenibilidad financiera y evitar así el tener que asumir cargas sociales; destacando que el problema económico que atravesamos a la fecha fue explicado en anteriores informes, comprometiéndose el apoyo desde Oficina Central, a objeto de reducir la deuda flotante en nuestra Regional, en base a los justificativos expuestos, además de la presentación de informe ante el honorable directorio respecto a Ejecuciones (PAC, POA, PRESUPUESTO), se hizo hincapié en que deben honrarse las deudas asumidas por la institución.

### **ANALISIS**

En las gestiones recientes (desde 2017) la Regional Tarija, por diferentes razones ha emprendido un proceso de crecimiento, en lo que respecta a infraestructura (nuevos centros de salud), equipamiento y particularmente en el requerimiento de recursos humanos; situación que no ha sido acompañado en modo directo por el incremento de población asegurada y empresas cotizantes. El crecimiento se demuestra en el actual Centro Integral de Medicina Familiar "**CIS BERMEJO**", inaugurado en la pasada gestión en fecha 25-01-2018; en el mismo sentido en la gestión 2019 se inaugura el "**Policlínico VIRGEN DE LOURDES**", "**C.I.S. Entre Ríos**", "**C.I.S. Padcaya**", estos centros de salud han generado nuevos requerimientos a todo nivel, situación que ha elevado el presupuestos de gastos en modo considerable en nuestra Regional, sin que a la par haya mejorado los ingresos por nuevos aportantes, (empresas y beneficiarios), teniéndose para estos centros aprobado a la fecha ítems de nueva creación, mismos que a la fecha fueron convocados parcialmente, aspecto que repercutirá en mayor gasto a la Regional. Al margen en estos centros existe un constante proceso de renovación y adquisición de nuevos equipos médicos, suministros y otros.

2/.

0118



# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION: Jefatura Servicios Generales**

## INFORME TECNICO N° 001/2025

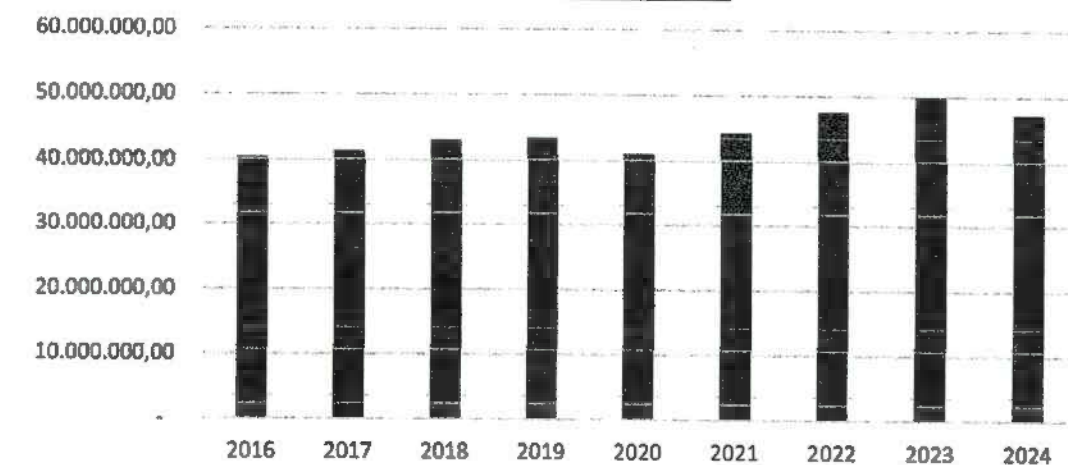
**Ingresos:** El crecimiento de los ingresos regionales ha sufrido un estancamiento, debido a la crisis económica de nuestro departamento, aspecto que ha repercutido en el **cierre de varias empresas** (constructoras y otras), por otro lado **la libre afiliación y desafiliación**, por lo que nuestros ingresos no han crecido al igual que el incremento de los gastos.

Nuestros Ingresos regionales por ventanilla de Cotizaciones, correspondiente a empresas del sector público y privado según tendencia de los últimos años, se ha mantenido en un promedio casi invariable, destacando que la mejora de los ingresos en la gestión 2022, se dio debido a la recuperación de mora por concepto de Seguro Delegado Setar Tarija, que a la fecha concluyo su contrato, continuando el pago de cuotas de convenio por mora.

### Ingreso Regional Por Gestiones

| <u>Periodo</u> | <u>Recaudación efectiva</u> |
|----------------|-----------------------------|
| 2016           | 40.411.048,00               |
| 2017           | 41.325.275,00               |
| 2018           | 43.053.467,00               |
| 2019           | 43.628.980,00               |
| 2020           | 41.036.819,00               |
| 2021           | 44.443.872,00               |
| 2022           | 47.617.755,00               |
| 2023           | 49.977.539,00               |
| 2024           | 47.355.360,58               |

### Recaudación efectiva



El Presupuesto aprobado Regional ha tenido un crecimiento constante con excepción de la última gestión, situación que demuestra que los requerimientos regionales debido al crecimiento de nuestra Regional ha tenido un incremento constante en sus diferentes rubros o grupos presupuestarios, destacándose el hecho de que con nuestros niveles de ingresos por ventanilla regional reducidos y un presupuesto abultado, nuestra economía regional estuvo sustentada con las remesas que se vienen gestionando desde Oficina Central



# CAJA NACIONAL DE SALUD

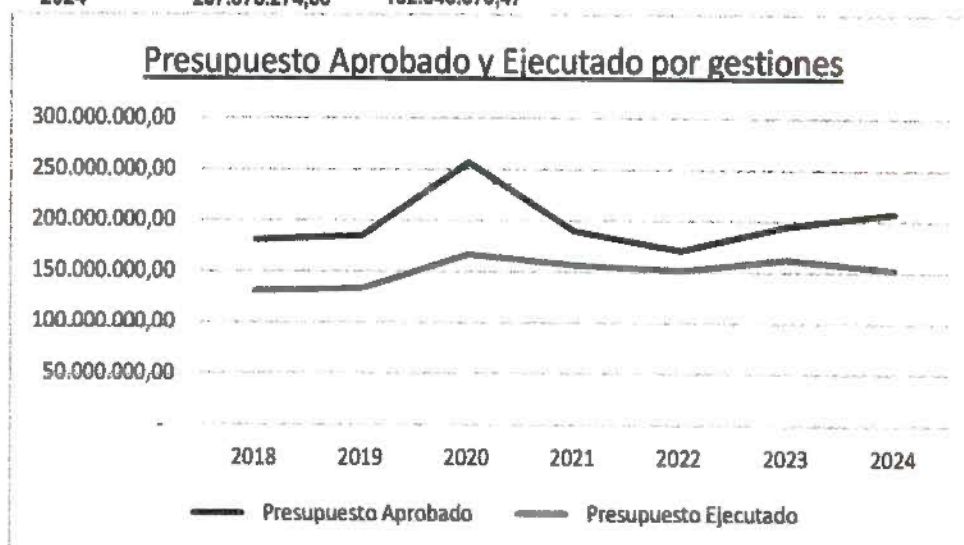
OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION: Jefatura Servicios Generales**

**INFORME TECNICO N° 001/2025**

## Presupuesto Aprobado y Ejecutado por gestiones

| <u>Periodo</u> | <u>Presupuesto Aprobado</u> | <u>Presupuesto Ejecutado</u> |
|----------------|-----------------------------|------------------------------|
| 2018           | 180.945.801,00              | 130.906.220,78               |
| 2019           | 184.781.867,00              | 139.015.785,40               |
| 2020           | 257.409.657,00              | 186.492.571,56 más COVID     |
| 2021           | 189.663.774,00              | 156.926.994,72 más COVID     |
| 2022           | 171.190.515,00              | 151.154.815,39               |
| 2023           | 195.319.982,57              | 162.162.897,62               |
| 2024           | 207.878.274,00              | 162.546.673,47               |



De lo expuesto, en una consideración de ingresos estancados en relación con un presupuesto en franco proceso de crecimiento, se desprende el hecho del crecimiento de la deuda flotante gestión tras gestión, así podemos destacar que, en diferentes periodos fiscales, se denota según nuestros estados financieros de gestiones pasadas, hemos venido manteniendo un nivel de compromisos que no hemos podido honrar con nuestras empresas proveedoras, por la falta de liquidez.

**Deuda Flotante: Gastos Devengados no Pagados.**

## Saldo Obligaciones por Pagar

| <u>Periodo</u> | <u>Cta.201</u> | <u>Cta.202</u> |
|----------------|----------------|----------------|
| 2019           | 10.557.802,06  | 161.606,50     |
| 2020           | 10.052.937,67  | 5.426.685,97   |
| 2021           | 4.586.287,02   | 4.206.469,79   |
| 2022           | 7.926.144,87   | 2.169.812,87   |
| 2023           | 10.676.767,99  | 487.299,59     |
| 2024           | 4.863.823,33   | 2.722.375,61   |





# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION: Jefatura Servicios Generales**

## INFORME TECNICO N° 001/2025



En una consideración de **Ingresos y Gastos**, es posible entender que mientras los unos (gastos) mantienen un crecimiento casi constante, los otros (Ingresos) se mantienen en un nivel estancado, con el resultado lógico, de un desfase que repercute en el crecimiento de la deuda flotante (gastos devengados no pagados) que se reflejan en los estados financieros en las cuentas **201 Facturas por pagar** y en la cuenta **202 Documentos por pagar**, resultando imposible cerrar esta brecha, mientras no se revierta esta situación; siendo la única manera de hacerlo recurriendo a la solicitud de **Reembolso Económico**, o en su defecto asumiendo medidas tendientes al **recorte del gasto sin mayores consideraciones** basados en parámetros técnicos matemático financieros que demuestren el logro del equilibrio entre Ingresos y Gastos en el corto y mediano plazo en nuestra Administración Regional, que por las características intrínsecas en el manejo de nuestra Institución imposibilita estas acciones de orden técnico, más aún ante la incidencia actual que se genera por las actividades del bloque oncológico, dentro de nuestro Hospital, que cubre una sentida necesidad.

Como se puede advertir según el presente análisis la situación deficitaria en nuestra Regional no es resultado de un accionar reciente, sino más bien de un proceso sostenido a través del tiempo, resultado del ensanchamiento de nuestros centros de atención médica, que a su vez devienen de los reclamos de los diferentes sectores de afiliados que han tenido resonancia y que hace escuchar sus pedidos en las instancias de orden nacional mediante sus representantes desde las diferentes Federaciones, Confederaciones, Centrales Obreras Departamentales y la Misma Central Obrera Boliviana (C.O.B.), como así también en nuestra Regional cobró protagonismo la Asociación de pacientes con **"cancer"**. Como responsables de manejo Regional de la **Caja Nacional de Salud Regional Tarija**, en la búsqueda de encontrar un equilibrio financiero, desde la gestión 2019 se empezó con medidas de **AUSTERIDAD**, en lo concerniente al control del crecimiento de la planilla de contratos temporales (estacionalidad); la reducción del gasto corriente en materiales y suministros, particularmente en el área administrativa; control en la compra de equipos médicos; reducción a su mínima expresión los gastos en muebles-equipos de oficina y equipos de computación; igualmente otros gastos donde fuere posible aplicar medidas de control sin que afecte a la atención de los servicios de salud en favor de nuestros asegurados.

### **Destino de los Ingresos Regionales**

De acuerdo a nuestros antecedentes que cursan en el archivo de la unidad de Tesorería de nuestra regional, las recaudaciones locales que ascienden en promedio a Bs. **3.800.000,00** tienen un destino recurrente en diferentes conceptos que destacamos en el presente informe según cuadro demostrativo al respecto:

5/.



# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

REPARTICION: Jefatura Servicios Generales

## INFORME TECNICO N° 001/2025

### PROMEDIO DE ENERO A DICIEMBRE/2024 EGRESOS POR OBLIGACIONES MENSUALES RECURRENTE

#### GESTION 2024 A SER CUBIERTOS CON INGRESO MENSUAL

|                                                                          |                     |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Reposicion Refrigerio y transporte                                       | 410.000,00          |
| Acreedores Descuento Planillas (CTA 206, Desc. Sindicales, Asist. Filar) | 79.000,00           |
| Haberes Personal De Seguridad                                            | 18.000,00           |
| Subsidios Prenatal, Natalidad y Lactancia                                | 88.000,00           |
| Aportes Gestora Pública de la Seg. Soc. de Largo Plazo                   | 1.200.000,00        |
| Combustibles                                                             | 12.500,00           |
| Servicios Basicos                                                        | 164.000,00          |
| Material de Curación - Insumos                                           | 360.000,00          |
| Material de Laboratorio y Reactivos                                      | 330.000,00          |
| Medicamentos                                                             | 810.000,00          |
| Aportes Ministerio de Salud y ASUSS                                      | 247.000,00          |
| Compra de Servicios Médicos y Reembolsos a asegurados                    | 530.000,00          |
| Beneficios Sociales                                                      | 300.000,00          |
| Alimentación Hospitalaria                                                | 100.000,00          |
| Alquileres de edificios                                                  | 26.000,00           |
| Provision Oxigeno Medicinal                                              | 60.000,00           |
| Otros Proveedores                                                        | 2.000.000,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                             | <b>6.534.500,00</b> |

### CONCLUSIONES

Del análisis realizado al contexto financiero de nuestra regional, en consideración a los ingresos captados a nivel local y gastos regionales resultado del manejo institucional, resaltando el hecho que en las últimas gestiones se mantiene como una constante, al cierre de diferentes gestiones fiscales deudas abultadas que no son sujeto de cancelación por limitaciones demostradas según análisis, además de visualizar el destino que se da a la captación de nuestros ingresos regionales, que en promedio mensual ascienden a un monto de **Bs.- 3.800.000.- (TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL 00/100 BOLIVIANOS)**; monto que no llega a cubrir los gastos de nuestra recurrencia mensual, que asciende en promedio a Bs.6.534.500,00 (**SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 00/100 BOLIVIANOS**) donde se destaca que entraríamos mensualmente a un déficit que se vendría acumulando en el tiempo, convirtiéndose en un hecho insostenible puesto que no podría ser cubierto con fondos que son captados por nuestra ventanilla regional, por lo que se **concluye** que la necesidad de tener que recurrir a la Oficina Nacional y solicitar un **"Reembolso económico"** según Circular cite 0462 de Gerencia Administrativa y Financiera, en base a informe elevado por tesorería y respaldado según antecedentes, importes que serán destinados al pago de: Aportes de Ley, Insumos Médicos, Materiales, equipo médico, resultado de procesos de contratación por la necesidad del trabajo institucional.

#### Detalle Tramites Devengados Pendientes de Pago

| Razon Social                       |               | Importe             |
|------------------------------------|---------------|---------------------|
| Aportes Gestora                    | abr-25        | 1.169.914,50        |
| Aportes Asuss, Ministerio de Salud | abr-25        | 201.447,20          |
| Saldo Cuenta 201                   | al 31/04/2025 | 3.897.819,19        |
| Saldo Cuenta 202                   | al 31/04/2025 | 633.493,84          |
| <b>TOTAL</b>                       |               | <b>5.902.674,73</b> |





# CAJA NACIONAL DE SALUD

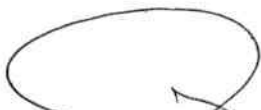
OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION:** Jefatura Servicios Generales

## INFORME TECNICO N° 001/2025

### RECOMENDACIONES.

Por lo expuesto se puede entender, que nuestra regional ha llegado al punto de no poder cumplir con sus obligaciones y a la fecha nos encontremos con una deuda con diferentes empresas, misma que se hace imposible cubrir con nuestros ingresos regionales, situación que nos obliga a tener que solicitar “**Reembolso Económico**” a nuestra oficina nacional; siendo este **informe técnico**, resultado de nota cite nro. 1995/2021 emanado de Gerencia Administrativa y Financiera y con la única finalidad de respaldar nuestra solicitud; la Administración Regional se permite **recomendar** con el mayor de los respetos a su Autoridad, tomar en cuenta el presente **Informe Técnico** en modo favorable y en consideración a la veracidad de los argumentos que en él se exponen; su Autoridad pueda instruir el referido **Reembolso**; con el cual nuestra Administración cumplirá con los adeudos que se mantienen a la fecha con diferentes empresas proveedoras y evitar así el hecho de quedar como malos pagadores y tropecemos con el problema, que las empresas no quieran trabajar con nuestra institución por este antecedente, además evitarnos el hecho de ser sujeto de acciones judiciales en nuestra contra por incumplimiento de pagos.

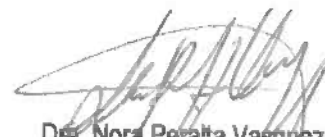
  
Lic. Arturo Tavera Gonzales  
CONTADOR REGIONAL

  
Sr. Juan Añazgo Flores  
SUP. ADTVO. DE PRESUPUESTOS

  
Cr. Brigida Chuquimia Z.  
SUP. ADTVO. COTIZACIONES

  
Lic. Elba Guevara Estévez  
SUP. ADTVO. DE TESORERIA

  
Lic. Reynaldo Avila Valdez  
JEFE DE SERVICIOS GENERALES

  
Dra. Nora Peralta Vasquez.  
ADMINISTRADORA REGIONAL C.N.S TJA

c.c. Admón Reg./  
Tesoreria/  
Arch Serv.Grales.  
RAV / ege.

Unidad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA

Cod. Iran. : 05 Pago Cod. Tran. Resd. :

Moneda : BS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 7.00

Numero de Comprobante : 001964

Fecha del Comprobante : 22/04/2025

Documento Respaldo : P0834

| CODIGO<br>PRESUP. | PART.<br>PRESUP. | CODIGO<br>CONTABLE | CHEQUE<br>NRO. | DESCRIPCION DE<br>LAS CUENTAS        | D/<br>H | PARCIALES  | D E B E    | H A B E R  |
|-------------------|------------------|--------------------|----------------|--------------------------------------|---------|------------|------------|------------|
| 2120000           |                  |                    |                | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |         |            |            |            |
| 2121000           |                  |                    |                | Documentos a Pagar Comerciales C.P   | D       |            | 140.466.68 |            |
| POBO202           |                  |                    |                | POLICIA BOLIVIANA                    | D       | 140.466.68 |            |            |
| 1111000           |                  |                    |                | CAJA Y BANCOS                        |         |            |            |            |
| 1111200           |                  |                    |                | Ctas.Ctes. en Bancos (104)           | H       |            |            | 140.466.68 |
| BAUT001           |                  |                    |                | BANCO UNION SA.TARIJA(EGRESOS)       | H       | 140.466.68 |            |            |
| 0033211           |                  |                    |                | ** B.C.B.CTA.3987069001              |         | 140.466.68 |            |            |
|                   |                  |                    |                |                                      |         |            | 140.466.68 | 140.466.68 |

Beneficiario : P834 REEMB.BAJA INC.TEMP.POLIC.BOL

Fuente de Financiamiento :

Organismo Financiador :

Descripcion Transaccion : REEMBOLSO FAVOR DE: POLICIA BOL.POR

BAJAS DE INCAPACIDAD TEMPORAL EN  
LOS MESES DE JUL.AGOST.OCTUB/2024  
S/G.CITE NQ292/2024 DE AFILIACIONES  
MEMO 550-03/25.REG.PPTO.8911-12/24.  
AD.DEV.3174.3174A.3174B/2024 CHEQUE  
BCO.CENTRAL DE BOL.CTA.NQ3997069001  
SON:CIENTO CUARENTA MIL CUATROCIE-  
TOS SESENTA Y SEIS 98/100 BS.ANT.AD

Lic. *mm* C. Cruz E.  
AJUJALIA TESORERIA  
C.N.S. - REG. TARIJA  
APROBADO VERIFICADO

*[Signature]*  
C.N.S. - REG. TARIJA  
APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

0020

0112



Entidad Ejecutora: TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA

Línea: 05 Pago Cod. Tran. Resp.:

Medio: BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio: 7.00

Número de Comprobante: 102010

Fecha del Comprobante: 12/04/2025

Documento Respaldo:

| VISO | PART.   | CODIGO   | CHEQUE | DESCRIPCION DE                       | D/ | PARCIALES  | D E B E    | H A B E R  |
|------|---------|----------|--------|--------------------------------------|----|------------|------------|------------|
| SUP. | PRESUP. | CONTABLE | NRO.   | LAS CUENTAS                          | H  |            |            |            |
|      |         | 2120000  |        | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |    |            |            |            |
|      |         | 2121000  |        | Documentos a Pagar Comerciales C.P   | D  |            | 140,466.68 |            |
|      |         | POBO202  |        | POLICIA BOLIVIANA                    | D  | 140,466.68 |            |            |
|      |         | 1111000  |        | CAJA Y BANCOS                        |    |            |            |            |
|      |         | 1111200  |        | Ctas.Ctes. en Bancos (104)           | H  |            |            | 140,466.68 |
|      |         | DAUT001  |        | BANCO UNION SA.TARIJA(EGRESOS)       | H  | 140,466.68 |            |            |
|      |         |          |        |                                      |    |            | 140,466.68 | 140,466.68 |

0110

Beneficiario: REEMB.PAJA INC.TEMP.POLIC.BOL

Fuente de Financiamiento:

Organismo Financiador:

Descripción Transacción: REEMBOLSO FAVOR DE: POLICIA BOL.POR  
BAJAS DE INCAPACIDAD TEMPORAL EN  
LOS MESES DE JUL.AGOSE.OCTUB/2024  
S/G.CITE N0292/2024 DE AFILIACIONES  
MEMO 559-03/25.REG.FPTO.8011-12/24.  
AD.DEV.3174/31746/31748/2024 CHEQUE  
KID.CENTRAL DE BOL.CTA.NE3987067001  
SUN:CIEN TO CUARENTA MIL CUATROCIE-  
TOS SESENTA Y SEIS 68/100 BS. AD

*[Firma]*  
DORA Gose L. Colque Andia  
AUXILIAR DE OFICINA  
C.N.S. TARIJA  
VERIFICADO

*[Firma]*  
H. Silete Miranda  
VISOR DE CONTABILIDAD  
C.N.S. TARIJA  
ATENDIDO

*[Firma]*  
VICTOR M. GARCIA  
CONTADOR REGIONAL  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
TARIJA - BSS

*[Firma]*  
Lidia Reynaldo Avila Valdez  
JEFE SERVICIOS GENERALES a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
REGIONAL - TARIJA

*[Firma]*  
Amparo L. Linares  
CONTADOR REGIONAL  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
TARIJA - BSS  
PROBADO

dad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA  
Tran. : 10 Devengado - Consumido Cod.Tran.Resp. :  
eda : BSS BOLIVIANOS Tipo de Cambio : 7.00

Numero de Comprobante : 008953  
Fecha del Comprobante : 31/12/2024  
Documento Respaldo : D3174

| 160<br>SUP. | PART.<br>PRESUP. | CODIGO<br>CONTABLE | CHEQUE<br>NRO. | DESCRIPCION DE<br>LAS CUENTAS        | D/<br>H | PARCIALES | DEBE      | HABER     |
|-------------|------------------|--------------------|----------------|--------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|
| 60006       |                  |                    |                | TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - TJA.     |         |           |           |           |
|             | 960              |                    |                | Otras Perdidas y Devoluciones        |         |           |           |           |
|             | 962              | 6511000            |                | Devoluciones                         | D       | 99,757.24 |           |           |
|             |                  | 6510000            |                | TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO     |         |           |           |           |
|             |                  | 6511000            |                | A Unidades Familiares(504)           | D       |           | 99,757.24 |           |
|             |                  | 5040001            |                | SUBSIDIO DE ENFERMEDAD               | D       | 99,757.24 |           |           |
|             |                  | 2120000            |                | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |         |           |           |           |
|             |                  | 2121000            |                | Documentos a Pagar Comerciales C.P   | H       |           |           | 99,757.24 |
|             |                  | PDB0202            |                | POLICIA BOLIVIANA                    | H       | 99,757.24 |           |           |
|             |                  |                    |                |                                      |         |           | 99,757.24 | 99,757.24 |
|             |                  |                    |                |                                      |         |           | *****     |           |

eficiario : D3174 REEMB.POLIC.BOL.JUL/AGO/OCT/

Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos  
Organismo Financiado : 230 Otros Recursos Especificos

Descripcion Transaccion : REGISTRO CONTABLE,POR DEVOLUCION DE  
DE COSTO DE LAS BAJAS MEDICAS,FAVOR  
POLICIA BOLIVIANA,CORRESP.A:JULIO,  
AGOSTO Y OCTUBRE/2024.  
SEGUN CITE NR292/2024 DE UNIDAD DE  
AFILIACIONES.ANTEC.ADJUNTOS.  
SON:NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS  
CINCUENTA Y SIETE 24/100 BOLIVIANOS  
ENY.

Sr. Epifanio Maza  
AUXILIAR DE OFICINA  
CONTABILIDAD  
VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

dad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA

Tran. : 10 Devengado - Consumido Cod.Tran.Resp. :

eda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 7.00

0-12-3174A  
Página No.  
Número de Comprobante : 000454  
Fecha del Comprobante : 31/12/2024  
Documento Respaldo : D3174A

| IGD   | PART.   | CODIGO   | CHEQUE | DESCRIPCION DE                       | D/ | PARCIALES | DEBE      | HABER     |
|-------|---------|----------|--------|--------------------------------------|----|-----------|-----------|-----------|
| SUP.  | PRESUP. | CONTABLE | NRO.   | LAS CUENTAS                          | H  |           |           |           |
| 60006 |         |          |        | TRANSFERENCIAS MIN. SALUD. - TJA.    |    |           |           |           |
|       | 960     |          |        | Otras Perdidas y Devoluciones        |    |           |           |           |
|       | 962     | 6511000  |        | Devoluciones                         | D  | 17,998.20 |           |           |
|       |         | 6510000  |        | TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO     |    |           |           |           |
|       |         | 6511000  |        | A Unidades Familiares(504)           | D  |           | 17,998.20 |           |
|       |         | 5040002  |        | SUBSIDIO DE MATERNIDAD               | D  | 17,998.20 |           |           |
|       |         | 2120000  |        | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |    |           |           |           |
|       |         | 2121000  |        | Documentos a Pagar Comerciales C.P   | H  |           |           | 17,998.20 |
|       |         | P08D202  |        | POLICIA BOLIVIANA                    | H  | 17,998.20 |           |           |
|       |         |          |        |                                      |    |           | 17,998.20 | 17,998.20 |

eficiario : D3174A REEMB.POLIC.BOL.JUL/AGO/OCT/

Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos

Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos

Descripcion Transaccion : REGISTRO CONTABLE,POR DEVOLUCION DE  
DE COSTO DE LAS BAJAS MEDICAS,FAVOR  
POLICIA BOLIVIANA,CORRESP.A:JULIO,  
AGOSTO Y OCTUBRE/2024.  
SEGUN CITE NA292/2024 DE UNIDAD DE  
AFILIACIONES.ANTEC.ADJUNTOS.  
SON:DIECISIETE MIL NOVECIENTOS NO-  
VENTA OCHO 20/100 BOLIVIANOS  
EMY.

Sr. Emiliano Tacia  
AUXILIAR DE OFICINA  
BUREAU CONTABILIDAD

VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

0108

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Fecha: 08/01/2  
Hora : 09:23:2  
Pagina No. 1

dad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA  
.Iran. : 10 Devengado - Consumido Cod.Iran.Resp. :  
eds : BSS BOLIVIANOS Tipo de Cambio : 7.00

0-12-317  
Numero de Comprobante : 008956  
Fecha del Comprobante : 31/12/2024  
Documento Respaldo : D3174B

| IGO   | PART.   | CODIGO   | CHEQUE | DESCRIPCION DE                       | D/ | PARCIALES | D E B E   | H A B E R |
|-------|---------|----------|--------|--------------------------------------|----|-----------|-----------|-----------|
| SUP.  | PRESUP. | CONTABLE | NRD.   | LAS CUENTAS                          | H  |           |           |           |
| 60006 |         |          |        | TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - TJA.     |    |           |           |           |
|       | 960     |          |        | Otras Perdidas y Devoluciones        |    |           |           |           |
|       | 962     | 6511000  |        | Devoluciones                         | D  | 22,711.24 |           |           |
|       |         | 6510000  |        | TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO     |    |           |           |           |
|       |         | 6511000  |        | A Unidades Familiares(504)           | D  |           | 22,711.24 |           |
|       |         | 5040003  |        | SUBSIDIO DE ACCIDENTE DE TRABAJO     | D  | 22,711.24 |           |           |
|       |         | 2120000  |        | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |    |           |           |           |
|       |         | 2121000  |        | Documentos a Pagar Comerciales C.P   | H  |           |           | 22,711.24 |
|       |         | P0BD202  |        | POLICIA BOLIVIANA                    | H  | 22,711.24 |           |           |
|       |         |          |        |                                      |    |           | 22,711.24 | 22,711.24 |

ficiario : D3174B REEMB.POLIC.BOL.JUL/AGO/OCT/

Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos  
Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos

Description Transaccion : REGISTRO CONTABLE,POR DEVOLUCION DE  
DE COSTO DE LAS BAJAS MEDICAS,FAVOR  
POLICIA BOLIVIANA,CORRESP.A:JULIO,  
AGOSTO Y OCTUBRE/2024.  
SEGUN CITE N°292/2024 DE UNIDAD DE  
AFILIACIONES.ANTEC.ADJUNTOS.  
SON:VEINTIDOS MIL SETECIENTOS ONCE  
24/100 BOLIVIANOS  
ENV.

Sr. Daniel Adamani Lucera  
AUXILIAR DE OFICINA  
CONTABILIDAD  
CNS - TARIJA

VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

Lic. Reynaldo José Vellaz  
JE SERVICIOS GENERALES al  
NACIONAL DE SALUD  
TARIJA

APROBADO

0102





CAJA NACIONAL DE SALUD

CALLE DANIEL CAMPOS N° 0831 FONÓ 6642940 FAX 6643871 REGIONAL TARIJA

REPARTICIÓN: ADMINISTRACIÓN REGIONAL CITE N°: 550/2025

## MEMORANDUM

DE : ADMINISTRADOR REGIONAL

A : CONTADOR REGIONAL

FECHA : TARIJA, 31 DE MARZO DE 2025

REF. : PAGO REEMBOLSO POR BAJA DE INCAPACIDAD TEMPORAL  
EN FAVOR DE LA POLICIA BOLIVIANA.

Licenciado: =====

Se procesa el pago por reembolso por bajas de Incapacidad Temporal por Bs. 140.466,68 en favor de la POLICIA BOLIVIANA correspondientes a los meses de JULIO, AGOSTO Y OCTUBRE/2024, en cumplimiento al Manual de Procedimientos de reembolsos de Subsidio de Incapacidad Temporal, de acuerdo a Nota Cite N° 292/2024 de la Unidad de Afiliaciones.

El cheque debe ser girado a favor de la POLICIA BOLIVIANA, N° de Cuenta 3987069001, BANCO CENTRAL DE BOLIVIA.

Atentamente,

"HACIA LA REESTRUCTURACION"

Dra. Rocio Shirley Montes Flores  
ADMINISTRADORA REGIONAL a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD REG. TARIJA



**CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA**  
**MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE**  
**047473-002428-2024**

Dirección Administrativa: **ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA**  
Actividad: **JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES TARIJA**  
Cite: **286/2024**  
**AFILIACIONES**

Unidad Ejecutora: **ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA**  
SubActividad: **DPTO. AFILIACION**

Fecha: **30 de Diciembre 2024**

Referencia:

**PAGO REEMBOLSO DE INCAPACIDAD TEMPORAL DE LA POLICIA BOLIVIANA CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE JULIO AGOSTO OCTUBRE DE 2024**

| N     | D.A. | U.E. | PROG | PROY | ACT | POA | PARTIDA | CANTIDAD | FORMA MANEJO | CONCEPTO                                                                                                                   | P. UNITARIO | TOTAL CERTIFICADO | SALDO        |
|-------|------|------|------|------|-----|-----|---------|----------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|--------------|
| 1     | 0006 | 0006 | 98   | 000  | 006 | 0   | 96200   | 1.00     | GLOBAL       | PAGO REEMBOLSO DE INCAPACIDAD TEMPORAL DE LA POLICIA BOLIVIANA CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE JULIO AGOSTO OCTUBRE DE 2024 | 140,466.68  | 140,466.68        | 2,203,376.10 |
| TOTAL |      |      |      |      |     |     |         |          |              |                                                                                                                            |             | 140,466.68        |              |

Glosa:

**PRESUPUESTO APROBADO CON LEY N° 1546 DE FECHA 31/12/2023 - GESTION 2024**

010

Lic. Oscar A. Jurado Rivera  
UNIDAD DE PRESUPUESTOS  
C.N.S. - REG. TARIJA



# CAJA NACIONAL DE SALUD

Administración Regional Tarija - D. Campos N° 0831 - Telf. 4-2955 Fax. 4-3871

REPARTICIÓN: AFILIACION REGIONAL TARIJA

CITE: 286/2024

Tarija, 30 de Diciembre de 2024

Señor:

Juan Añasgo Flores

ENCARGADO PRESUPUESTOS, REGIONAL TARIJA

*Juan Añasgo Flores*  
SUP. ACTIVO DE PRESUPUESTOS  
C.N.S. - TARIJA

Presente.-

**REF: CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PAGO POR REMBOLSO  
DE INCAPACIDAD TEMPORAL DE LA POLICIA BOLIVIANA**

Por intermedio de la presente, le saludamos a usted muy cordialmente, al mismo tiempo la Unidad de Afiliaciones de la Regional Tarija, le envía a usted la documentación para la certificación presupuestaria para la cancelación por reembolso de Incapacidad Temporal de la POLICIA BOLIVIANA por los meses de Julio, Agosto, y Octubre /2024

|              |            |                   |
|--------------|------------|-------------------|
| JULIO /2024  | MONTO..... | 29.252.13         |
| AGOSTO /2024 | MONTO..... | 40.644.70         |
| OCTUBRE/2024 | MONTO..... | <u>70.569.85</u>  |
|              | TOTAL:     | <u>140.466.68</u> |

**SON : CIENTO CUARENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS 68/100  
BOLIVIANAOS**

Sin otro motivo le saludo a usted muy cordialmente Atentamente.

*Jorge Fernández Zambrana*  
Sr. Jorge Fernández Zambrana

SUP.ADVO. a.i. DE AFILIACIONES Y REGISTRO CNS.

c.c. Arch..



0104



CAJA NACIONAL DE SALUD  
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO  
TARIJA



## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### POLICIA BOLIVIANA

Mes y Gestion: Julio  
2024

Nro. Patronal:

07-911-00002

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MONTO S   |
|-----------------------|------------|---------------|-----------|
| Enfermedad Común      | 10         | -             | 22,735.08 |
| Accidente de Trabajo  | 2          | -             | 8,490.40  |

TOTAL REEMBOLSO

Bs. 29,225.48

Casos: Form. 12 Originales

TARIJA 28 de Agosto de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Lt. J. Coudon Toranzo  
ENCARGADO AFILIACIONES  
TARIJA

JEFE AFILIACIONES TARIJA

Sr. Jorge Fernandez  
JEFE AFILIACIONES Y REGISTRO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

JEFE SERVICIOS GENERALES

Lt. Reynaldo Avila Valdez  
JEFE SERVICIOS GENERALES  
CAJA NACIONAL DE SALUD

NOTA: El presente documento esta sujeto a revisión en segunda instancia, hasta la confirmación del reembolso, una vez realizado el seguimiento del tramite por la institución pública solicitante.

0103





CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

POLICIA BOLIVIANA

Nro. Patronal: 07-911-00002

NIT:

Correspondiente al Mes de Julio de 2024

| N°    | Matrícula del Asegurado | Paterno  | Materno   | Nombres         | Motivo       | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Días de Incapacidad | Líquido Pagable | Estado               | Observaciones |
|-------|-------------------------|----------|-----------|-----------------|--------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|----------------------|---------------|
| 1     | 19905216GAL             | GONZALES | ARCE      | LOLA CRISTAL    | ACC. TRABAJO | 01/07/2024    | 23/07/2024    | 5,212.65               | 23                  | 3,586.74        | Calificado           |               |
| 2     | 20020701SMS             | SOTO     | MAMANI    | SANDRO          | ACC. TRABAJO | 27/06/2024    | 25/07/2024    | 3,333.00               | 29                  | 2,898.71        | Calificado           |               |
| 3     | 20030917CQD             | CHAVEZ   | QUISBERT  | DENILSON        | ENF. COMUN   | 05/07/2024    | 11/07/2024    | 3,333.00               | 4                   | 333.32          | Calificado           |               |
| 4     | 19941006CCM             | CHOQUE   | COPA      | MARCO ANTONIO   | ENF. COMUN   | 27/06/2024    | 25/07/2024    | 4,858.05               | 26                  | 3,156.40        | Calificado           |               |
| 5     | 19990701PLL             | PACO     | LIMON     | LIMBER JONATHAN | ENF. COMUN   | 18/06/2024    | 14/07/2024    | 3,236.00               | 27                  | 2,184.30        | Calificado           | CONTINUA      |
| 6     | 19640205DEF             |          | DELGADO   | FREDDY          | ENF. COMUN   | 17/06/2024    | 16/07/2024    | 7,590.00               | 27                  | 5,123.25        | Calificado           |               |
| 7     | 19640923MCF             | MIRANDA  | COSME     | FRANZ CESAR     | ENF. COMUN   | 10/07/2024    | 16/07/2024    | 8,745.00               | 4                   | 874.52          | Calificado           |               |
| 8     | 19701016CCG             | CRUZ     | CANAVIRI  | GERARDO         | ENF. COMUN   | 21/07/2024    | 30/07/2024    | 6,994.00               | 7                   | 1,223.95        | Calificado           |               |
| 9     | 19730526CRE             | CAIHUARA | RAMOS     | EDGAR           | ENF. COMUN   | 01/07/2024    | 07/07/2024    | 6,382.50               | 7                   | 1,116.92        | Calificado           | CONTINUA      |
| 10    | 1979005VRI              | VALDEZ   | RODRIGUEZ | IVAN SANDRO     | ENF. COMUN   | 26/06/2024    | 30/07/2024    | 6,469.45               | 35                  | 5,680.90        | Calificado           | CONTINUA      |
| 11    | 19840102EHW             | ESCALIER | HUACQUIPA | WILBER          | ENF. COMUN   | 27/06/2024    | 01/07/2024    | 6,382.50               | 2                   | 319.12          | Calificado           |               |
| 12    | 19900418CCO             | CHOCQUE  | ONOFRE    | CMAR AYFTON     | ENF. COMUN   | 25/06/2024    | 04/07/2024    | 5,525.15               | 20                  | 3,733.00        | Calificado           | CONTINUA      |
| TOTAL |                         |          |           |                 |              |               |               | 38 060.10              | 21                  | 23,252.13       | 28 de Agosto de 2024 |               |

RESUMEN

010

010



CAJA NACIONAL DE SALUD

**PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS**



ERP

Accidente de Trabajo  
Enfermedad Común  
**TOTAL GENERAL**

6,496.45  
22,755.68  
29,252.13

CONDORI TORREJON CESAR FERNANDO



## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### POLICIA BOLIVIANA

Mes y Gestion: Agosto  
2024

Nro. Patronal:

07-911-00002

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MONTO S   |
|-----------------------|------------|---------------|-----------|
| Enfermedad Común      | 13         | -             | 32,140.81 |
| Accidente de Trabajo  | 4          | -             | 8,503.89  |

TOTAL REEMBOLSO

Bs. 40,644.70

Casos: Form. 17 Originales

TARIJA 8 de Octubre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TARIJA

JEFE SERVICIOS GENERALES

Dr. Reynaldo Avila Valdez  
JEFE SERVICIOS GENERALES a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
REGIONAL - TARIJA

Sr. Jorge Fernandez Zambrana  
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO  
DE AFILIACIONES Y REGISTRO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

NOTA: El presente documento esta sujeto a revisión en segunda instancia, hasta la confirmación del reembolso, una vez realizado el seguimiento del trámite por la institución pública solicitante.

0100



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

ERP

POLICIA BOLIVIANA

Nro. Patronal: 07-911-00002

NIT:

Correspondiente al Mes de Agosto de 2024

| N° | Matricula del Asegurado | Paterno  | Materno   | Nombres         | Motivo       | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Días de Incapacidad | Líquido Pagable | Estado     | Observaciones |
|----|-------------------------|----------|-----------|-----------------|--------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|------------|---------------|
| 1  | 19835714MOB             | MAMANI   | OLAÑETA   | BENITA          | ACC. TRABAJO | 26/08/2024    | 28/08/2024    | 6,382.50               | 3                   | 574.44          | Calificado |               |
| 2  | 19905216GAL             | GONZALES | ARCE      | LOLA CRISTAL    | ACC. TRABAJO | 24/07/2024    | 28/08/2024    | 5,212.65               | 36                  | 5,629.68        | Calificado |               |
| 3  | 200*1210JBB             | JIRA     | BAUTISTA  | BRAYAN FERNANDO | ACC. TRABAJO | 08/08/2024    | 10/08/2024    | 3,333.00               | 3                   | 299.97          | Calificado |               |
| 4  | 20020701SMS             | SOTO     | MAMANI    | SANDRO          | ACC. TRABAJO | 26/07/2024    | 14/08/2024    | 3,333.00               | 20                  | 1,898.80        | Calificado |               |
| 5  | 19921207VER             | VILLCA   | ESCALANTE | RAUL ORLANDO    | ENF. COMUN   | 29/07/2024    | 11/08/2024    | 5,885.25               | 11                  | 1,618.54        | Calificado |               |
| 6  | 19951218FDA             | FLORES   | DELGADO   | ALEX            | ENF. COMUN   | 08/08/2024    | 22/08/2024    | 4,521.15               | 12                  | 1,356.36        | Calificado |               |
| 7  | 19855729ACE             | ACUÑA    | CARLOS    | EPIFANIA        | ENF. COMUN   | 12/08/2024    | 16/08/2024    | 6,382.50               | 2                   | 319.12          | Calificado |               |
| 8  | 19870805OVJ             | ORDÓÑEZ  | VILTE     | JORGE           | ENF. COMUN   | 26/07/2024    | 06/08/2024    | 5,190.95               | 9                   | 1,187.93        | Calificado |               |
| 9  | 19870805OVJ             | ORDÓÑEZ  | VILTE     | JORGE           | ENF. COMUN   | 09/08/2024    | 25/08/2024    | 5,190.85               | 14                  | 1,816.78        | Calificado |               |
| 10 | 19900418CCO             | CHCQUE   | ONOFRE    | OMAR AYRTON     | ENF. COMUN   | 15/07/2024    | 03/08/2024    | 5,525.85               | 20                  | 2,783.00        | Calificado | CONTINUA      |
| 11 | 19840205DEF             |          | DELGADO   | FREDDY          | ENF. COMUN   | 17/07/2024    | 15/08/2024    | 7,590.00               | 30                  | 5,692.50        | Calificado | CONTINUA      |
| 12 | 19701016CCG             | CRUZ     | CANAVIRI  | GERARDO         | ENF. COMUN   | 31/07/2024    | 19/08/2024    | 6,994.00               | 30                  | 5,245.50        | Calificado | CONTINUA      |
| 13 | 19701016CCG             | VALDEZ   | RODRIGUEZ | IVAN SANDRO     | ENF. COMUN   | 31/07/2024    | 11/08/2024    | 6,469.45               | 12                  | 1,940.86        | Calificado | CONTINUA      |

1989





CAJA NACIONAL DE SALUD

# PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



ERP

|    |             |        |           |                 |            |            |            |          |    |          |            |
|----|-------------|--------|-----------|-----------------|------------|------------|------------|----------|----|----------|------------|
| 14 | 19795514GCE | GOMEZ  | COLQUE    | ELVA            | ENF. COMUN | 15/07/2024 | 18/08/2024 | 7,586.55 | 32 | 6,069.44 | Calificado |
| 15 | 19795904CMS | COLQUE | MACHICADO | SHEILA GIOCONDA | ENF. COMUN | 09/08/2024 | 12/08/2024 | 6,469.45 | 1  | 161.74   | Calificado |
| 16 | 19808126NCA | NINA   | CHUNGARA  | ADEMIA          | ENF. COMUN | 09/08/2024 | 18/08/2024 | 6,819.15 | 7  | 1,193.38 | Calificado |
| 17 | 19810125NGR | NUÑEZ  | GONZALES  | ROGER           | ENF. COMUN | 07/08/2024 | 28/08/2024 | 5,885.25 | 19 | 2,795.66 | Calificado |

TOTAL

98,771.65

281

40,644.70

8 de Octubre de 2024

## RESUMEN

Accidente de Trabajo  
Enfermedad Común  
**TOTAL GENERAL**

8,503.89  
32,140.81  
40,644.70

CONDORI TORREJON CESAR FERNANDO

0060

0070



## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### POLICIA BOLIVIANA

Mes y Gestion: Octubre  
2024

Nro. Patronal:

07-911-00002

| BASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MON T O S |
|----------------------|------------|---------------|-----------|
| Enfermedad Común     | 15         | -             | 44,600.73 |
| Maternidad           | 2          | -             | 17,998.20 |
| Accidente de Trabajo | 4          | -             | 1,770.90  |

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

70,569.85

Casos: Form. 21 Originales

TARIJA 28 de Noviembre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TARIJA

JEFE SERVICIOS GENERALES

NOTA: El presente documento esta sujeto a revisión en segunda instancia, hasta la confirmación del reembolso, una vez realizado el seguimiento del trámite por la institución pública solicitante.

0097



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

POLICIA BOLIVIANA

Nro. Patronal: 07-911-00002

NIT:

Correspondiente al Mes de Octubre de 2024

| N° | Matricula del Asegurado | Paterno  | Materno  | Nombres       | Motivo       | Fecha de Bajas | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Días de Incapacidad | Líquido Pagable | Estado     | Observaciones |
|----|-------------------------|----------|----------|---------------|--------------|----------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|------------|---------------|
| 1  | 19841110MLR             | MURILLO  | LIFONZO  | ROGELIO       | ACC. TRABAJO | 04/10/2024     | 27/10/2024    | 5,190.95               | 24                  | 3,737.52        | Calificado |               |
| 2  | 19905216GAL             | GONZALES | ARCE     | LOLA CRISTAL  | ACC. TRABAJO | 30/09/2024     | 14/10/2024    | 5,212.65               | 15                  | 2,345.70        | Calificado |               |
| 3  | 19961014MAF             | MALLCU   | ARELLANO | FERNANDO      | ACC. TRABAJO | 19/10/2024     | 21/10/2024    | 4,521.15               | 3                   | 406.92          | Calificado |               |
| 4  | 19961014MAF             | MALLCU   | ARELLANO | FERNANDO      | ACC. TRABAJO | 23/10/2024     | 31/10/2024    | 4,521.15               | 9                   | 1,220.76        | Calificado |               |
| 5  | 19995424SMP             | SANDOVAL | MARAZ    | PATRICIA      | ENF. COMUN   | 23/09/2024     | 22/10/2024    | 3,333.00               | 27                  | 2,249.91        | Calificado |               |
| 6  | 20010115PAD             | PEREZ    | APAZA    | DAYNER DANIEL | ENF. COMUN   | 25/10/2024     | 28/10/2024    | 4,450.00               | 1                   | 111.25          | Calificado |               |
| 7  | 20021120VLR             | VICENTE  | LIA      | RICHARD       | ENF. COMUN   | 23/09/2024     | 02/10/2024    | 3,333.00               | 7                   | 583.31          | Calificado |               |
| 8  | 20021120VLR             | VICENTE  | LIA      | RICHARD       | ENF. COMUN   | 07/10/2024     | 28/10/2024    | 3,333.00               | 19                  | 1,583.27        | Calificado |               |
| 9  | 19940718AOJ             | AGUILAR  | OLIVERA  | JOSE DOMINGO  | ENF. COMUN   | 05/10/2024     | 25/10/2024    | 4,856.05               | 18                  | 2,185.20        | Calificado |               |
| 10 | 19951218FDA             | FLORES   | DELGADO  | ALEX          | ENF. COMUN   | 02/10/2024     | 22/10/2024    | 4,521.15               | 18                  | 2,034.54        | Calificado |               |
| 11 | 19841110MLR             | MURILLO  | LIFONZO  | ROGELIO       | ENF. COMUN   | 28/10/2024     | 31/10/2024    | 5,190.95               | 4                   | 129.77          | Calificado |               |
| 12 | 19870805OVJ             | ORDONEZ  | VILTE    | JORGE         | ENF. COMUN   | 24/09/2024     | 03/10/2024    | 5,190.95               | 7                   | 908.39          | Calificado |               |
| 13 | 19640205DEF             |          | DELGADO  | FREDDY        | ENF. COMUN   | 14/09/2024     | 13/10/2024    | 7,550.00               | 30                  | 5,692.50        | Calificado | CONTINUA      |





CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

ESP

|       |             |           |          |                              |                |            |            |            |     |           |                         |                  |
|-------|-------------|-----------|----------|------------------------------|----------------|------------|------------|------------|-----|-----------|-------------------------|------------------|
| 14    | 19681008FDV | FERNANDEZ | DIAZ     | VIRGILIO<br>HILARION         | ENF.<br>COMUN  | 27/09/2024 | 10/10/2024 | 7,891.40   | 14  | 2,762.06  | Calificado              | CONTINUA         |
| 15    | 19701016CCG | CRUZ      | CANAVIRI | GERARDO                      | ENF.<br>COMUN  | 12/09/2024 | 10/10/2024 | 6,994.00   | 29  | 5,070.65  | Calificado              | CONTINUA         |
| 16    | 19721027CRE | CALLA     | RASGUIDO | EDWIN                        | ENF.<br>COMUN  | 04/10/2024 | 24/10/2024 | 6,382.50   | 18  | 2,872.06  | Calificado              |                  |
| 17    | 19800926TMA | TEJERINA  | MENDEZ   | ALEXANDER                    | ENF.<br>COMUN  | 03/09/2024 | 21/10/2024 | 9,923.55   | 46  | 11,412.14 | Calificado              |                  |
| 18    | 19801022CLL | CRUZ      | LAUREL   | LIBERT                       | ENF.<br>COMUN  | 30/09/2024 | 14/10/2024 | 6,819.15   | 15  | 2,557.20  | Calificado              | CONTINUA         |
| 19    | 19810125NGR | NUÑEZ     | GONZALES | ROGER                        | ENF.<br>COMUN  | 30/09/2024 | 31/10/2024 | 5,885.25   | 32  | 4,708.48  | Calificado              | CONTINUA         |
| 20    | 20035227ACC | AREVALO   | CORNEJO  | CAMILA<br>GABRIELA<br>MISHEL | MATERNIDA<br>D | 18/07/2024 | 15/10/2024 | 3,333.00   | 90  | 8,999.10  | Calificado              | PRE Y POST-NATAL |
| 21    | 19965709TOV |           | TORREZ   | VERONICA<br>ALEJANDRA        | MATERNIDA<br>D | 10/07/2024 | 07/10/2024 | 3,333.00   | 90  | 8,999.10  | Calificado              | PRE Y POST-NATAL |
| TOTAL |             |           |          |                              |                |            |            | 111,805.85 | 513 | 70,569.85 | 28 de Noviembre de 2024 |                  |

## RESUMEN

|                      |                  |
|----------------------|------------------|
| Accidente de Trabajo | 7,710.90         |
| Enfermedad Común     | 44,860.75        |
| Maternidad           | 17,998.20        |
| <b>TOTAL GENERAL</b> | <b>70,569.85</b> |

## NO CALIFICADOS (2)

| N° | Matrícula del<br>Asegurado | Paterno | Materno | Nombres   | Motivo        | Fecha de<br>Baja | Fecha de<br>Alta | Haber<br>Mensual<br>Promedio | Días de<br>Incapaci-<br>dad | Líquido<br>Pagable | Estado           | Observaciones                                                                      |
|----|----------------------------|---------|---------|-----------|---------------|------------------|------------------|------------------------------|-----------------------------|--------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 19810716AAR                | ALANCOA | ARENAS  | REY DAVID | ENF.<br>COMUN | 04/10/2024       | 13/10/2024       | 8,976.20                     | 7                           | 1,570.87           | No<br>Calificado | CASILLA 9 NO CUENTA CON LA FECHA<br>DE RECEPCION INCJMP APT. 60<br>COD SEG SOCIAL. |





CAJA NACIONAL DE SALUD



ESP

# PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS

|       |             |         |        |           |               |            |            |           |    |          |                  |                                                                                    |
|-------|-------------|---------|--------|-----------|---------------|------------|------------|-----------|----|----------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 2     | 19850716AAR | ALANOCA | ARENAS | REY DAVID | ENF.<br>COMUN | 21/10/2024 | 27/10/2024 | 8,976.20  | 4  | 897.64   | No<br>Calificado | CASILLA 9 NO CUENTA CON LA FECHA<br>DE RECEPCION INCUMP.ART. 60<br>COD.SEG.SOCIAL. |
| TOTAL |             |         |        |           |               |            |            | 17,952.40 | 11 | 2,468.51 |                  | 28 de Noviembre de 2024                                                            |

## RESUMEN NO CALIFICADOS

|                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| Enfermedad Común     | 2,468.51        |
| <b>TOTAL GENERAL</b> | <b>2,468.51</b> |

CONDORI TORREJON CESAR FERNANDO

0094

0095



# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION:** Jefatura Servicios Generales

## INFORME TECNICO N° 001/2025

A : Lic. Lic Héctor Gómez Avalos  
**GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO C.N.S.**

DE : Dra. Nora Peralta Vasquez.  
**ADMINISTRADORA REGIONAL C.N.S. TJA.**  
Lic. Reynaldo Avila Valdez  
**JEFE DE SERVICIOS GENERALES C.N.S.TJA.**

FECHA : Tarija 7 de Mayo de 2025.

REF: NECESIDAD REEMBOLSOS ECONOMICOS REGIONAL TARIJA.

### ANTECEDENTES:

En la fecha nos permitimos hacer llegar a su Autoridad Informe Técnico que Justifica, la solicitud de "Reembolsos Económicos"; destacando que en pasada Gestión se han aplicado para el caso reembolsos y soportes económicos, **CIRCULARES VIGENTES N° 0415 Gerencia Administrativa Financiera**, sin embargo en la pasada gestión 2021 entra en vigencia **CIRCULAR N°9/2021 División Nacional Tesorería, Memorándum 5229 Gerencia Administrativa Financiera, Cite 1084/2021 Secretaria de Directorio**, además de reembolsos por concepto de beneficios sociales; por último recibimos **CIRCULAR 1084** de fecha 19-02-2024 emanada de **Gerencia Administrativa Financiera**, referente a solicitud de "Reembolsos y Soportes Económicos".

Al margen de las diferentes **CIRCULARES** de nuestra Oficina Nacional, esta Regional al momento se encuentra afectada como resultado de la **PANDEMIA de COVID-19**, hecho que **profundizó la crisis económica**, en virtud que las empresas optan por no afiliarse y la mayoría toma la decisión de cerrar por la insostenibilidad financiera y evitar así el tener que asumir cargas sociales; destacando que el problema económico que atravesamos a la fecha fue explicado en anteriores informes, comprometiéndose el apoyo desde Oficina Central, a objeto de reducir la deuda flotante en nuestra Regional, en base a los justificativos expuestos, además de la presentación de informe ante el honorable directorio respecto a Ejecuciones (PAC, POA, PRESUPUESTO), se hizo hincapié en que deben honrarse las deudas asumidas por la institución.

### ANALISIS

En las gestiones recientes (desde 2017) la Regional Tarija, por diferentes razones ha emprendido un proceso de crecimiento, en lo que respecta a infraestructura (nuevos centros de salud), equipamiento y particularmente en el requerimiento de recursos humanos; situación que no ha sido acompañado en modo directo por el incremento de población asegurada y empresas cotizantes. El crecimiento se demuestra en el actual Centro Integral de Medicina Familiar "**CIS BERMEJO**", inaugurado en la pasada gestión en fecha 25-01-2018; en el mismo sentido en la gestión 2019 se inaugura el "**Policlínico VIRGEN DE LOURDES**", "**C.I.S. Entre Ríos**", "**C.I.S. Padcaya**", estos centros de salud han generado nuevos requerimientos a todo nivel, situación que ha elevado el presupuestos de gastos en modo considerable en nuestra Regional, sin que a la par haya mejorado los ingresos por nuevos aportantes, (empresas y beneficiarios), teniéndose para estos centros aprobado a la fecha ítems de nueva creación, mismos que a la fecha fueron convocados parcialmente, aspecto que repercutirá en mayor gasto a la Regional. Al margen en estos centros existe un constante proceso de renovación y adquisición de nuevos equipos médicos, suministros y otros.

2/.

009.J



# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION: Jefatura Servicios Generales**

## INFORME TECNICO N° 001/2025

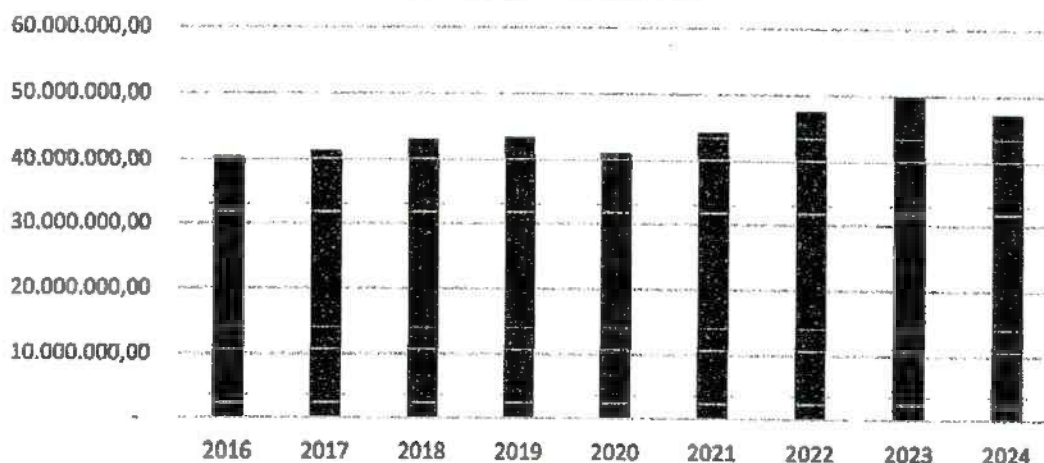
**Ingresos:** El crecimiento de los ingresos regionales ha sufrido un estancamiento, debido a la crisis económica de nuestro departamento, aspecto que ha repercutido en el **cierre de varias empresas** (constructoras y otras), por otro lado la **libre afiliación y desafiliación**, por lo que nuestros ingresos no han crecido al igual que el incremento de los gastos.

Nuestros Ingresos regionales por ventanilla de Cotizaciones, correspondiente a empresas del sector público y privado según tendencia de los últimos años, se ha mantenido en un promedio casi invariable, destacando que la mejora de los ingresos en la gestión 2022, se dio debido a la recuperación de mora por concepto de Seguro Delegado Setar Tarija, que a la fecha concluyo su contrato, continuando el pago de cuotas de convenio por mora.

### Ingreso Regional Por Gestiones

| <u>Periodo</u> | <u>Recaudación efectiva</u> |
|----------------|-----------------------------|
| 2016           | 40.411.048,00               |
| 2017           | 41.325.275,00               |
| 2018           | 43.053.467,00               |
| 2019           | 43.628.980,00               |
| 2020           | 41.036.819,00               |
| 2021           | 44.443.872,00               |
| 2022           | 47.617.755,00               |
| 2023           | 49.977.539,00               |
| 2024           | 47.355.360,58               |

### Recaudación efectiva



El Presupuesto aprobado Regional ha tenido un crecimiento constante con excepción de la última gestión, situación que demuestra que los requerimientos regionales debido al crecimiento de nuestra Regional ha tenido un incremento constante en sus diferentes rubros o grupos presupuestarios, destacándose el hecho de que con nuestros niveles de ingresos por ventanilla regional reducidos y un presupuesto abultado, nuestra economía regional estuvo sustentada con las remesas que se vienen gestionando desde Oficina Central



# CAJA NACIONAL DE SALUD

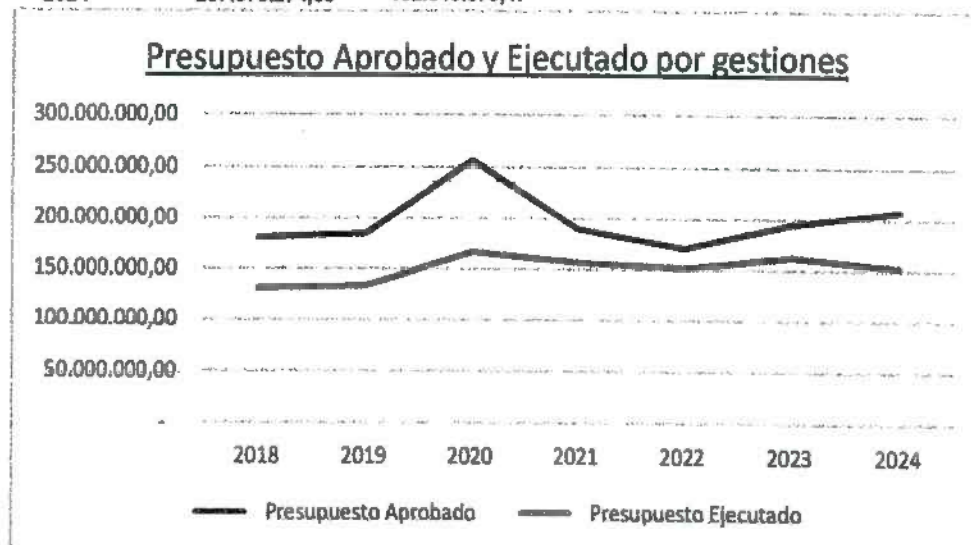
OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

REPARTICION: Jefatura Servicios Generales

INFORME TECNICO N° 001/2025

## Presupuesto Aprobado y Ejecutado por gestiones

| <u>Periodo</u> | <u>Presupuesto Aprobado</u> | <u>Presupuesto Ejecutado</u> |
|----------------|-----------------------------|------------------------------|
| 2018           | 180.945.801,00              | 130.906.220,78               |
| 2019           | 184.791.867,00              | 133.015.785,40               |
| 2020           | 257.409.657,00              | 168.492.571,56 más COVID     |
| 2021           | 189.663.774,00              | 156.928.994,72 más COVID     |
| 2022           | 171.190.515,00              | 151.154.815,39               |
| 2023           | 196.319.982,67              | 162.162.897,62               |
| 2024           | 207.878.274,00              | 152.646.673,47               |



De lo expuesto, en una consideración de ingresos estancados en relación con un presupuesto en franco proceso de crecimiento, se desprende el hecho del crecimiento de la deuda flotante gestión tras gestión, así podemos destacar que, en diferentes periodos fiscales, se denota según nuestros estados financieros de gestiones pasadas, hemos venido manteniendo un nivel de compromisos que no hemos podido honrar con nuestras empresas proveedoras, por la falta de liquidez.

**Deuda Flotante:** Gastos Devengados no Pagados.

## Saldo Obligaciones por Pagar

| <u>Periodo</u> | <u>Cta.201</u> | <u>Cta.202</u> |
|----------------|----------------|----------------|
| 2019           | 10.557.802,06  | 161.606,50     |
| 2020           | 10.052.937,67  | 5.426.685,97   |
| 2021           | 4.586.287,02   | 4.206.469,79   |
| 2022           | 7.926.144,87   | 2.169.812,87   |
| 2023           | 10.676.767,99  | 487.299,59     |
| 2024           | 4.863.823,33   | 2.722.375,61   |



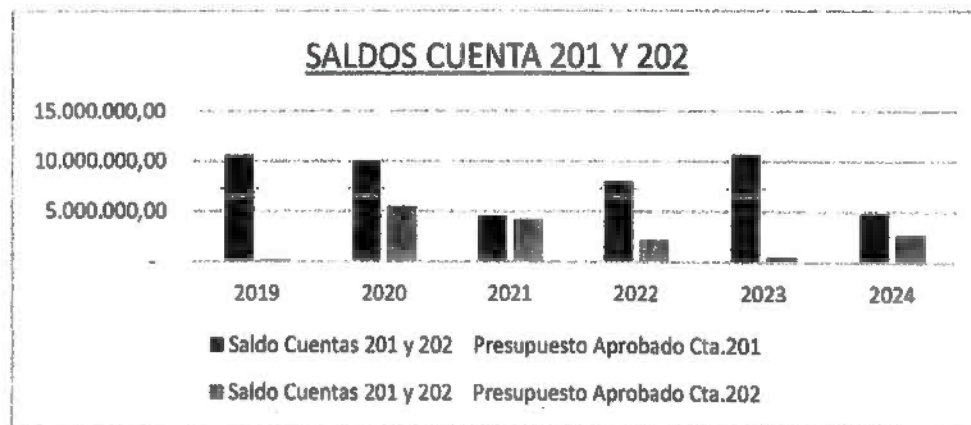


# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

REPARTICION: Jefatura Servicios Generales

## INFORME TECNICO N° 001/2025



En una consideración de **Ingresos y Gastos**, es posible entender que mientras los unos (gastos) mantienen un crecimiento casi constante, los otros (Ingresos) se mantienen en un nivel estancado, con el resultado lógico, de un desfase que repercute en el crecimiento de la deuda flotante (gastos devengados no pagados) que se reflejan en los estados financieros en las cuentas **201 Facturas por pagar** y en la cuenta **202 Documentos por pagar**, resultando imposible carrar esta brecha, mientras no se revierta esta situación; siendo la única manera de hacerlo recurriendo a la solicitud de **Reembolso Económico**, o en su defecto asumiendo medidas tendientes al **recorte del gasto sin mayores consideraciones** basados en parámetros técnicos matemático financieros que demuestren el logro del equilibrio entre Ingresos y Gastos en el corto y mediano plazo en nuestra Administración Regional, que por las características intrínsecas en el manejo de nuestra Institución imposibilita estas acciones de orden técnico, más aún ante la incidencia actual que se genera por las actividades del bloque oncológico, dentro de nuestro Hospital, que cubre una sentida necesidad.

Como se puede advertir según el presente análisis la situación deficitaria en nuestra Regional no es resultado de un accionar reciente, sino más bien de un proceso sostenido a través del tiempo, resultado del ensanchamiento de nuestros centros de atención médica, que a su vez devienen de los reclamos de los diferentes sectores de afiliados que han tenido resonancia y que hace escuchar sus pedidos en las Instancias de orden nacional mediante sus representantes desde las diferentes Federaciones, Confederaciones, Centrales Obreras Departamentales y la Misma Central Obrera Boliviana (C.O.B.), como así también en nuestra Regional cobró protagonismo la Asociación de pacientes con "cancer". Como responsables de manejo Regional de la **Caja Nacional de Salud Regional Tarija**, en la búsqueda de encontrar un equilibrio financiero, desde la gestión 2019 se empezó con medidas de **AUSTERIDAD**, en lo concerniente al control del crecimiento de la planilla de contratos temporales (estacionalidad); la reducción del gasto corriente en materiales y suministros, particularmente en el área administrativa; control en la compra de equipos médicos; reducción a su mínima expresión los gastos en muebles-equipos de oficina y equipos de computación; igualmente otros gastos donde fuere posible aplicar medidas de control sin que afecte a la atención de los servicios de salud en favor de nuestros asegurados.

### Destino de los Ingresos Regionales

De acuerdo a nuestros antecedentes que cursan en el archivo de la unidad de Tesorería de nuestra regional, las recaudaciones locales que ascienden en promedio a Bs. **3.800.000,00** tienen un destino recurrente en diferentes conceptos que destacamos en el presente informe según cuadro demostrativo al respecto:



# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

REPARTICION: Jefatura Servicios Generales

## INFORME TECNICO N° 001/2025

### PROMEDIO DE ENERO A DICIEMBRE/2024 EGRESOS POR OBLIGACIONES MENSUALES RECURRENTE

#### GESTION 2024 A SER CUBIERTOS CON INGRESO MENSUAL

|                                                                         |                     |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Reposicion Refrigerio y transporte                                      | 410.000,00          |
| Acreedores Descuento Planillas (CTA 206, Desc.Sindicales, Asist.Fliar.) | 79.000,00           |
| Haberes Personal De Seguridad                                           | 18.000,00           |
| Subsidios Prenatal, Natalidad y Lactancia                               | 88.000,00           |
| Aportes Gestora Pública de la Seg.Soc. de Largo Plazo                   | 1.200.000,00        |
| Combustibles                                                            | 12.500,00           |
| Servicios Basicos                                                       | 164.000,00          |
| Material de Curación - Insumos                                          | 360.000,00          |
| Material de Laboratorio y Reactivos                                     | 330.000,00          |
| Medicamentos                                                            | 610.000,00          |
| Aportes Ministerio de Salud y ASUSS                                     | 247.000,00          |
| Compra de Servicios Médicos y Reembolsos a asegurados                   | 530.000,00          |
| Beneficios Sociales                                                     | 300.000,00          |
| Alimentación Hospitalaria                                               | 100.000,00          |
| Alquileres de edificios                                                 | 26.000,00           |
| Provision Oxigeno Medicinal                                             | 60.000,00           |
| Otros Proveedores                                                       | 2.000.000,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                            | <b>6.534.500,00</b> |

### CONCLUSIONES

Del análisis realizado al contexto financiero de nuestra regional, en consideración a los ingresos captados a nivel local y gastos regionales resultado del manejo institucional, resaltando el hecho que en las últimas gestiones se mantiene como una constante, al cierre de diferentes gestiones fiscales deudas abultadas que no son sujeto de cancelación por limitaciones demostradas según análisis, además de visualizar el destino que se da a la captación de nuestros ingresos regionales, que en promedio mensual ascienden a un monto de Bs.- 3.800.000.- (TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL 00/100 BOLIVIANOS); monto que no llega a cubrir los gastos de nuestra recurrencia mensual, que asciende en promedio a Bs.6.534.500,00 (SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 00/100 BOLIVIANOS) donde se destaca que entraríamos mensualmente a un déficit que se vendría acumulando en el tiempo, convirtiéndose en un hecho insoportable puesto que no podría ser cubierto con fondos que son captados por nuestra ventanilla regional, por lo que se **concluye** que la necesidad de tener que recurrir a la Oficina Nacional y solicitar un "Reembolso económico" según Circular cite 0462 de Gerencia Administrativa y Financiera, en base a Informe elevado por tesorería y respaldado según antecedentes, Importes que serán destinados al pago de: Aportes de Ley, Insumos Médicos, Materiales, equipo médico, resultado de procesos de contratación por la necesidad del trabajo institucional.

#### Detalle Trámites Devengados Pendientes de Pago

| Razon Social                       |               | Importe             |
|------------------------------------|---------------|---------------------|
| Aportes Gestora                    | abr-25        | 1.169.914,50        |
| Aportes Asuss, Ministerio de Salud | abr-25        | 201.447,20          |
| Saldo Cuenta 201                   | al 31/04/2025 | 3.897.819,19        |
| Saldo Cuenta 202                   | al 31/04/2025 | 633.493,84          |
| <b>TOTAL</b>                       |               | <b>5.902.674,73</b> |





# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION: Jefatura Servicios Generales**

## INFORME TECNICO N° 001/2025

### RECOMENDACIONES.

Por lo expuesto se puede entender, que nuestra regional ha llegado al punto de no poder cumplir con sus obligaciones y a la fecha nos encontremos con una deuda con diferentes empresas, misma que se hace imposible cubrir con nuestros ingresos regionales, situación que nos obliga a tener que solicitar "**Reembolso Económico**" a nuestra oficina nacional; siendo este **Informe técnico**, resultado de nota cite nro. 1995/2021 emanado de Gerencia Administrativa y Financiera y con la única finalidad de respaldar nuestra solicitud; la Administración Regional se permite **recomendar** con el mayor de los respetos a su Autoridad, tomar en cuenta el presente **Informe Técnico** en modo favorable y en consideración a la veracidad de los argumentos que en él se exponen; su Autoridad pueda instruir el referido **Reembolso**; con el cual nuestra Administración cumplirá con los adeudos que se mantienen a la fecha con diferentes empresas proveedoras y evitar así el hecho de quedar como malos pagadores y tropecemos con el problema, que las empresas no quieran trabajar con nuestra institución por este antecedente, además evitarnos el hecho de ser sujeto de acciones judiciales en nuestra contra por incumplimiento de pagos.

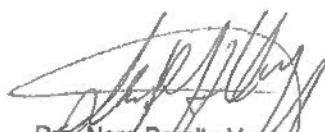
  
Lic. Arturo Tavera Gonzales  
CONTADOR REGIONAL

  
Sr. Juan Añazgo Flores  
SUP. ADTVO. DE PRESUPUESTOS

  
Co. Brígida Chuquimia Z.  
SUP. ADTVO. COTIZACIONES

  
Lic. Elba Guevara Estévez  
SUP. ADTVO. DE TESORERIA

  
Lic. Reynaldo Avila Valdez  
JEFE DE SERVICIOS GENERALES

  
Dra. Nora Peralta Vasquez.  
ADMINISTRADORA REGIONAL C.N.S TJA

c.c. Admón Reg./  
Tesoreria/  
Arch Serv.Grales.  
RAV / ege.

Unidad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA

Cod.Tran. : 05 Pago Cod.Tran.Resp. :

Moneda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 7.00

Numero de Comprobante : 001968

Fecha del Comprobante : 22/04/2025

Documento Respaldo : P0835

| CODIGO | PART.   | CODIGO   | CHEQUE  | DESCRIPCION DE                       | D/ | PARCIALES | D E B E   | H A B E R |
|--------|---------|----------|---------|--------------------------------------|----|-----------|-----------|-----------|
| RESUP. | PRESUP. | CONTABLE | NRO.    | LAS CUENTAS                          | H  |           |           |           |
|        |         | 2120000  |         | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |    |           |           |           |
|        |         | 2121000  |         | Documentos a Pagar Comerciales C.P   | D  |           | 39.686.99 |           |
|        |         | HIPU202  |         | MINISTERIO PUBLICO                   | D  | 39.686.99 |           |           |
|        |         | 1111000  |         | CAJA Y BANCOS                        |    |           |           |           |
|        |         | 1111200  |         | Ctas.Ctes. en Bancos (104)           | H  |           |           | 39.686.99 |
|        |         | BAUT001  |         | BANCO UNION SA.TARIJA(EGRESOS)       | H  | 39.686.99 |           |           |
|        |         |          | 0033212 | ** B.C.B.CTA.3987069001              |    | 39.686.99 |           |           |
|        |         |          |         |                                      |    |           | 39.686.99 | 39.686.99 |

Beneficiario : P935 REEMB.BAJA INC.TEMP,MIN,PUBLI

Fuente de Financiamiento :

Organismo Financiador :

Descripcion Transaccion : REEMBOLSO A FAVOR DE:MINIST.PUBLICO  
POR BAJA DE INCAPACIDAD TEMPORAL EN  
LOS MESES DE JUL.AGOST.Y OCTUB/2024  
S/G.CITE NQ295/2024 DE AFILIACIONES  
MEMO 549-03/25.REG.PPTO.8809-12/24.  
AD.DEV.3170/2024.CHEQUE A: BANCO  
CENTRAL DE BOLIVIA.CTA.NQ3987069001  
SON: TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS  
OCHENTA Y SEIS 99/100 BS.ANTEC.ADJ.

0087

0016

Lic. *[Firma]* Cruz  
ENCARGADO AUXILIAR TESORERIA  
C.N.S. - REG. TARIJA  
VERIFICADO

*[Firma]*  
SUP. ADM. DE TESORERIA  
C.N.S. - REG. TARIJA  
APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO



idad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA  
d.Tran. : 05 Pago Cod.Tran.Resp. :  
neda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 7.00

Numero de Comprobante : 102011  
Fecha del Comprobante : 12/04/2025  
Documento Respaldo :

| DIGO | PART.   | CODIGO   | CHEQUE | DESCRIPCION DE                       | D/ | PARCIALES | DEBE      | HABER     |
|------|---------|----------|--------|--------------------------------------|----|-----------|-----------|-----------|
| SUP. | PRESUP. | CONTABLE | NRO.   | LAS CUENTAS                          | H  |           |           |           |
|      |         | 2120000  |        | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |    |           |           |           |
|      |         | 2121000  |        | Documentos a Pagar Comerciales C.P   | D  |           | 39,686.99 |           |
|      |         | MIPUE202 |        | MINISTERIO PUBLICO                   | D  | 39,686.99 |           |           |
|      |         | 1111000  |        | CAJA Y BANCOS                        |    |           |           |           |
|      |         | 1111200  |        | Ctas.Ctes. en Bancos (104)           | H  |           |           | 39,686.99 |
|      |         | BAUT001  |        | BANCO UNION SA.TARIJA(EGRESOS)       | H  | 39,686.99 |           |           |
|      |         |          |        |                                      |    |           | 39,686.99 | 39,686.99 |

0085

Beneficiario : REEMB.BAJA INC.TEMP.MON.PUBLICO

Description Transaction : REEMBOLSO A FAVOR DE:MINIST.PUBLICO

Fuente de Financiamiento :

Organismo Financiador :

POR BAJA DE INCAPACIDAD TEMPORAL EN  
LOS MESES DE JUL.AGOSE.Y OCTUB/2024  
S/G.CITE M2295/2024 DE AFILIACIONES  
MEMO 549-03/25.REG.PPTO.8809-12/24.  
AD.DEV.3170/2024.CHEQUE A: BANCO  
CENTRAL DE BOLIVIA.CTA.NE5987069001  
SON: TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS  
OCIENTA Y SEIS 99/100 BS.ANTEC.ADJ.

Jose L. Colque Andia  
AUXILIAR DE OFICINA  
C.N.S. TARIJA  
VERIFICADO

H. Silene Miranda Mendez  
REVISOR DE CONTABILIDAD  
C.N.S. TARIJA  
APROBADO  
Lic. Daniel I. Tupiza Cruzado  
CONTADOR REGIONAL  
JA NACIONAL DE SALUD  
TARIJA

Romaldo Avila Valdez  
JEFE SERVICIOS GENERALES a  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
REGIONAL TARIJA  
APROBADO

Arturo Gutierrez Paredes  
CONTADOR REGIONAL  
JA NACIONAL DE SALUD  
TARIJA

Unidad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA  
Cod. Tran. : 10 Devengado - Consumido Cod. Tran. Resp. :  
Moneda : BSS BOLIVIANOS Tipo de Cambio : 7.00

0 = 12-3170  
Número de Comprobante : 008951  
Fecha del Comprobante : 31/12/2024  
Documento Respaldo : D3170

| ORDEN<br>RESUM. | PART.<br>PRESUP. | CODIGO<br>CONTABLE | CHEQUE<br>NRO. | DESCRIPCION DE<br>LAS CUENTAS        | D/<br>H | PARCIALES | DEBE      | HABER    |
|-----------------|------------------|--------------------|----------------|--------------------------------------|---------|-----------|-----------|----------|
| 0060006         |                  |                    |                | TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - TJA.     |         |           |           |          |
|                 | 960              |                    |                | Otras Perdidas y Devoluciones        |         |           |           |          |
|                 | 962              | 6511000            |                | Devoluciones                         | D       | 39,686.99 |           |          |
|                 |                  | 6510000            |                | TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO     |         |           |           |          |
|                 |                  | 6511000            |                | A Unidades Familiares(504)           | D       |           | 39,686.99 |          |
|                 |                  | 3040001            |                | SUBSIDIO DE ENFERMEDAD               | D       | 39,686.99 |           |          |
|                 |                  | 2120000            |                | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |         |           |           |          |
|                 |                  | 2121000            |                | Documentos a Pagar Comerciales C.P   | H       |           |           | 39,686.9 |
|                 |                  | MIPU202            |                | MINISTERIO PUBLICO                   | H       | 39,686.99 |           |          |
|                 |                  |                    |                |                                      |         |           | 39,686.99 | 39,686.9 |

Beneficiario : D3170 REEMB. MIN. PUBLICO JUL/AGO/OCT

Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos  
Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos

Descripcion Transaccion : REGISTRO CONTABLE, POR DEVOLUCION DE  
DE COSTO DE LAS BAJAS MEDICAS, FAVOR  
MINISTERIO PUBLICO, CORRESP. A: JULIO,  
AGOSTO, OCTUBRE/2024.  
SEGUN CITE N°295/2024 DE UNIDAD DE  
AFILIACIONES. ANTEC. ADJUNTOS.  
SON: TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS  
OCHENTA Y SEIS 99/100 BOLIVIANOS.  
ENV.

AUXILIAR DE OFICINA  
CONTABILIDAD  
CNS - TARIJA - VERIFICADO

H. Silene Miranda Méndez  
REVISOR DE CONTABILIDAD

APROBADO

Lic. Arminio Rivera Contreras  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
TARIJA - BOLIVIA

APROBADO

Romaldo Arce Velazquez  
JEFE SERVICIOS GENERALES al  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
REGIONAL TARIJA

0084  
APROBADO



# CAJA NACIONAL DE SALUD

CALLE DANIEL CAMPOS N° 0831 FONO 6642940 FAX 6643871 REGIONAL TARIJA

REPARTICIÓN: **ADMINISTRACION REGIONAL**

CITE N°: 549/2025

## MEMORANDUM

DE : ADMINISTRADOR REGIONAL

A : CONTADOR REGIONAL

FECHA : TARIJA, 31 DE MARZO DE 2025

REF. : **PAGO REEMBOLSO POR BAJA DE INCAPACIDAD TEMPORAL EN FAVOR DEL MINISTERIO PUBLICO.-**

=====

Licenciado:

Sírvase procesar el pago por reembolso por bajas de Incapacidad Temporal por **Bs. 39.686,99** en favor del **MINISTERIO PUBLICO** correspondientes a los meses de **JULIO, AGOSTO y OCTUBRE/2024**, en cumplimiento al Manual de Procedimientos de reembolsos de Subsidio de Incapacidad Temporal, de acuerdo a Nota Cite N° 295/2024 de la Unidad de Afiliaciones.

El cheque debe ser girado a favor del **MINISTERIO PUBLICO**, N° de Cuenta **3987069001, BANCO CENTRAL DE BOLIVIA.**

Atentamente.

"HACIA LA RESTRUCTURACION"

Dra. Rocio Shirley Montes Flores  
**ADMINISTRADORA REGIONAL a.i.**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD REG. TARIJA**



**CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA**  
**MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE**  
**047608-002432-2024**

Dirección Administrativa: ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA      Unidad Ejecutora: ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA  
Actividad: JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES TARIJA      SubActividad: DPTO. AFILIACION  
Cite: 289/2024      Fecha: 30 de Diciembre 2024      Referencia: PAGO REEMBOLSO DE INCAPACIDAD TEMPORAL - MINISTERIO PUBLICO CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE JULIO AGOSTO OCTUBRE DE 2024.  
AFILIACIONES

| N     | D.A. | U.E. | PROG | PROY | ACT | POA | PARTIDA | CANTIDAD | FORMA<br>MANEJO | CONCEPTO                                                                                                                 | P.<br>UNITARIO | TOTAL<br>CERTIFICADO | SALDO        |
|-------|------|------|------|------|-----|-----|---------|----------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------|--------------|
| 1     | 0006 | 0006 | 98   | 000  | 006 | 0   | 96200   | 1.00     | GLOBAL          | PAGO REEMBOLSO DE INCAPACIDAD TEMPORAL - MINISTERIO PUBLICO CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE JULIO AGOSTO OCTUBRE DE 2024. | 39,686.99      | 39,686.99            | 1,982,368.43 |
| TOTAL |      |      |      |      |     |     |         |          |                 |                                                                                                                          |                | 39,686.99            |              |

Glosa: PRESUPUESTO APROBADO CON LEY N° 1546 DE FECHA 31/12/2023 - GESTION 2024

*[Firma]*  
Lic. Oscar A. Juvado Rivera  
UNIDAD DE PRESUPUESTOS  
C.N.S. - REG. TARIJA

008





# CAJA NACIONAL DE SALUD

Administración Regional Tarija - D. Campos N° 0831 - Telf. 4-2955 - Fax. 4-3871

**REPARTICIÓN: AFILIACION REGIONAL TARIJA**

**CITE: 289/2024**

Tarija, 30 de Diciembre de 2024

Señor:

Juan Añasgo Flores

**ENCARGADO PRESUPUESTOS . REGIONAL TARIJA**

Presente.-

**REF: CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PAGO POR REMBOLSO DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL MINISTERIO PUBLICO**

Por intermedio de la presente, le saludamos a usted muy cordialmente, al mismo tiempo la Unidad de Afiliaciones de la Regional Tarija, le envía a usted la documentación para la certificación presupuestaria para la cancelación por reembolso de Incapacidad Temporal de MINISTERIO PUBLICO por los meses de Julio , Agosto, y Octubre /2024

|              |            |                  |
|--------------|------------|------------------|
| JULIO /2024  | MONTO..... | 1.525,25         |
| AGOSTO /2024 | MONTO..... | 35.109,72        |
| OCTUBRE/2024 | MONTO..... | <u>3.052,02</u>  |
|              | TOTAL:     | <u>39.686,99</u> |

**SON: TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS 99/100 BOLIVIANOS**

Sin otro motivo le saludo a usted muy cordialmente Atentamente.

Sr. Jorge Fernandez Zambrana

**SUP.ADVO. a.i. DE AFILIACIONES Y REGISTRO CNS.**

c.c. Arch..





## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### MINISTERIO PUBLICO

Mes y Gestion: Julio  
2024

Nro. Patronal:

07-911-00042

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MONTO TOTAL |
|-----------------------|------------|---------------|-------------|
|-----------------------|------------|---------------|-------------|

Enfermedad Común

1

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

1,525.25

Casos: Form. 1 Originales

TARIJA 26 de Agosto de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

*Condon Torreon*  
ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TARIJA

*Jorge Fernandez*  
JEFE AFILIACIONES TARIJA  
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO  
DE AFILIACIONES Y REGISTRO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

JEFE SERVICIOS GENERALES

*Reynaldo Avila Valdez*  
JEFE SERVICIOS GENERALES  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
REGIONAL - TARIJA

NOTA: El presente documento esta sujeto a revision en segunda instancia, hasta la confirmacion del reembolso, una vez realizado el seguimiento del tramite por la institucion publica solicitante.



CAJA NACIONAL DE SALUD

# PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



MINISTERIO PUBLICO

Nro. Patronal: 07-911-00042

NIT: 1000399023

Correspondiente al Mes de Julio de 2024

| N°    | Matricula del Asegurado | Paterno | Materno | Nombres          | Motivo     | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Días de Incapacidad | Liquido Pagable | Estado     | Observaciones        |
|-------|-------------------------|---------|---------|------------------|------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|------------|----------------------|
| 1     | 19955105LJN             | LOPEZ   | JORDAN  | NICKOL ALEJANDRA | ENF. COMUN | 09/07/2024    | 16/07/2024    | 12,202.00              | 5                   | 1,525.25        | Calificado |                      |
| TOTAL |                         |         |         |                  |            |               |               | 12,202.00              | 5                   | 1,525.25        |            | 26 de Agosto de 2024 |

## RESUMEN

Enfermedad Común

1,525.25

TOTAL GENERAL

1,525.25

CONDORI TORREJON CESAR FERNANDO

0079

600



## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### MINISTERIO PUBLICO

Mes y Gestion: Agosto  
2024

Nro. Patronal:

07-911-00042

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MONTO TOTAL |
|-----------------------|------------|---------------|-------------|
|-----------------------|------------|---------------|-------------|

Enfermedad Común

1

35,100.72

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

35,100.72

Casos: Form. 1 Originales

TARIJA 16 de Octubre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

*Concepción Condori Torroja*

JEFE AFILIACIONES TARIJA

*Sr. Jorge Fernandez Zambra*  
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO  
DE AFILIACIONES Y REGISTRO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

JEFE SERVICIOS GENERALES

*Lic. Reynaldo Ariza Valdez*  
JEFE SERVICIOS GENERALES a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
REGIONAL - TARIJA

NOTA: El presente documento esta sujeto a revisión en segunda instancia, hasta la confirmación del reembolso, una vez realizado el seguimiento del trámite por la institución publica solicitante.





CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

E2P

MINISTERIO PUBLICO

Nro. Patronal: 07-911-00042

NIT: 1000399023

Correspondiente al Mes de Agosto de 2024

| Nº    | Matricula del Asegurado | Paterno | Materno | Nombres               | Motivo     | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Dias de Incapacidad | Liquido Pagable | Estado     | Observaciones         |
|-------|-------------------------|---------|---------|-----------------------|------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|------------|-----------------------|
| 3     | 19816201LDY             | LOPEZ   | DUPAN   | YVONNE DE LOS ANGELES | ENF. COMUN | 19/04/2024    | 15/08/2024    | 12.106,82              | 116                 | 35.109,72       | Calificado |                       |
| TOTAL |                         |         |         |                       |            |               |               | 12.106,82              | 116                 | 35.109,72       |            | 10 de Octubre de 2024 |

## RESUMEN

|                      |                  |
|----------------------|------------------|
| Enfermedad Común     | 35.109,72        |
| <b>TOTAL GENERAL</b> | <b>35.109,72</b> |

## NO CALIFICADO (1)

| Nº    | Matricula del Asegurado | Paterno | Materno | Nombres               | Motivo     | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Dias de Incapacidad | Liquido Pagable | Estado        | Observaciones                                                                  |
|-------|-------------------------|---------|---------|-----------------------|------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | 19816201LDY             | LOPEZ   | DUPAN   | YVONNE DE LOS ANGELES | ENF. COMUN | 14/04/2024    | 18/04/2024    | 12.106,82              | 2                   | 605,34          | No Calificado | CASILLA 9 FERIA DE ROL PENSION DIA INHABIL (FERIA) INHABILIZACION CON SLO SOC. |
| TOTAL |                         |         |         |                       |            |               |               | 12.106,82              | 2                   | 605,34          |               | 16 de Octubre de 2024                                                          |

## RESUMEN NO CALIFICADOS

|                      |               |
|----------------------|---------------|
| Enfermedad Común     | 605,34        |
| <b>TOTAL GENERAL</b> | <b>605,34</b> |

CONDOR TUFFEL DE JAF FERNANDO

0077

0041



CAJA NACIONAL DE SALUD  
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO  
TARIJA

0021

711111

## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### MINISTERIO PUBLICO

Mes y Gestion: Octubre  
2024

Nro. Patronal:

07-911-00042

| CLASE DE INCAPACIDAD | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MONTO TOTAL |
|----------------------|------------|---------------|-------------|
|----------------------|------------|---------------|-------------|

Enfermedad Comun

3

07-911-00042

TOTAL REEMBOLSO

Be

3.052.000

Casos: Form. 3 Originales

TARIJA 4 de Diciembre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES  
Y REGISTRO  
TARIJA

JEFE AFILIACIONES TARIJA

Sr. Jorge Fernandez Zambrana  
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO  
DE AFILIACIONES Y REGISTRO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

JEFE SERVICIOS GENERALES

NOTA: El presente documento está sujeto a revisión en segunda instancia tras la confirmación del reembolso, una vez realizado el seguimiento del trámite por la institución pública solicitante.

0076



CAJA NACIONAL DE SALUD

# PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



MINISTERIO PUBLICO

Nro. Patronal: 07-911-00042

NIT: 1000399023

Correspondiente al Mes de Octubre de 2024

| N°    | Matricula del Asegurado | Paterno   | Materno  | Nombres          | Motivo     | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Días de Incapacidad | Liquido Pagable | Estado                 | Observaciones |
|-------|-------------------------|-----------|----------|------------------|------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|------------------------|---------------|
| 1     | 19685504SFG             | SEGOVIA   | FIGUEROA | GLORIA MARGARITA | ENF. COMUN | 08/10/2024    | 11/10/2024    | 7,633.00               | 1                   | 190.82          | Calificado             |               |
| 2     | 19690427ABP             | ARNEZ     | BORDA    | PABLO BITHER     | ENF. COMUN | 30/09/2024    | 10/10/2024    | 11,961.80              | 8                   | 2,392.40        | Calificado             |               |
| 3     | 19735216GSE             | GUTIERREZ | SALAZAR  | ELIZABETH SANDRA | ENF. COMUN | 17/10/2024    | 20/10/2024    | 18,752.00              | 1                   | 468.80          | Calificado             |               |
| TOTAL |                         |           |          |                  |            |               |               | 38,346.80              | 10                  | 3,052.02        | 4 de Diciembre de 2024 |               |

## RESUMEN

Enfermedad Común  
**TOTAL GENERAL**

3,052.02  
3,052.02

CONDORI TORREJON CESAR FERNANDO

0075

0020



# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION:** Jefatura Servicios Generales

## INFORME TECNICO N° 001/2025

A : Lic. Lic Héctor Gómez Avalos  
**GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO C.N.S.**

DE : Dra. Nora Peralta Vasquez.  
**ADMINISTRADORA REGIONAL C.N.S. TJA.**  
Lic. Reynaldo Avila Valdez  
**JEFE DE SERVICIOS GENERALES C.N.S.TJA.**

FECHA : Tarija 7 de Mayo de 2025.

REF: NECESIDAD REEMBOLSOS ECONOMICOS REGIONAL TARIJA.

### ANTECEDENTES:

En la fecha nos permitimos hacer llegar a su Autoridad Informe Técnico que Justifica, la solicitud de "Reembolsos Económicos"; destacando que en pasada Gestión se han aplicado para el caso reembolsos y soportes económicos, **CIRCULARES VIGENTES N° 0415 Gerencia Administrativa Financiera**, sin embargo en la pasada gestión 2021 entra en vigencia **CIRCULAR N°9/2021 División Nacional Tesorería, Memorandum 5229 Gerencia Administrativa Financiera, Cite 1084/2021 Secretaria de Directorio**, además de reembolsos por concepto de beneficios sociales; por último recibimos **CIRCULAR 1084** de fecha 19-02-2024 emanada de **Gerencia Administrativa Financiera**, referente a solicitud de "Reembolsos y Soportes Económicos".

Al margen de las diferentes **CIRCULARES** de nuestra Oficina Nacional, esta Regional al momento se encuentra afectada como resultado de la **PANDEMIA de COVID-19**, hecho que profundizó la crisis económica, en virtud que las empresas optan por no afiliarse y la mayoría toma la decisión de cerrar por la insostenibilidad financiera y evitar así el tener que asumir cargas sociales; destacando que el problema económico que atravesamos a la fecha fue explicado en anteriores informes, comprometiéndose el apoyo desde Oficina Central, a objeto de reducir la deuda flotante en nuestra Regional, en base a los justificativos expuestos, además de la presentación de informe ante el honorable directorio respecto a Ejecuciones (PAC, POA, PRESUPUESTO), se hizo hincapié en que deben honrarse las deudas asumidas por la institución.

### ANALISIS

En las gestiones recientes (desde 2017) la Regional Tarija, por diferentes razones ha emprendido un proceso de crecimiento, en lo que respecta a Infraestructura (nuevos centros de salud), equipamiento y particularmente en el requerimiento de recursos humanos; situación que no ha sido acompañado en modo directo por el incremento de población asegurada y empresas cotizantes. El crecimiento se demuestra en el actual Centro Integral de Medicina Familiar "CIS BERMEJO", inaugurado en la pasada gestión en fecha 25-01-2018; en el mismo sentido en la gestión 2019 se inaugura el "Policlínico VIRGEN DE LOURDES", "C.I.S. Entre Ríos", "C.I.S. Padcaya", estos centros de salud han generado nuevos requerimientos a todo nivel, situación que ha elevado el presupuestos de gastos en modo considerable en nuestra Regional, sin que a la par haya mejorado los ingresos por nuevos aportantes, (empresas y beneficiarios), teniéndose para estos centros aprobado a la fecha ítems de nueva creación, mismos que a la fecha fueron convocados parcialmente, aspecto que repercutirá en mayor gasto a la Regional. Al margen en estos centros existe un constante proceso de renovación y adquisición de nuevos equipos médicos, suministros y otros.

2/.

0074





# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION: Jefatura Servicios Generales**

## INFORME TECNICO N° 001/2025

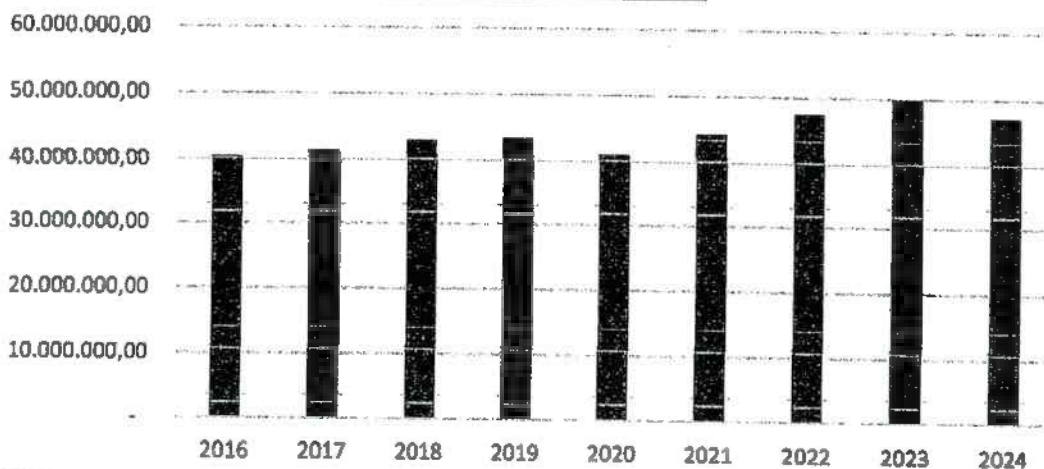
**Ingresos:** El crecimiento de los ingresos regionales ha sufrido un estancamiento, debido a la crisis económica de nuestro departamento, aspecto que ha repercutido en el **cierre de varias empresas** (constructoras y otras), por otro lado la **libre afiliación y desafiliación**, por lo que nuestros ingresos no han crecido al igual que el incremento de los gastos.

Nuestros Ingresos regionales por ventanilla de Cotizaciones, correspondiente a empresas del sector público y privado según tendencia de los últimos años, se ha mantenido en un promedio casi invariable, destacando que la mejora de los ingresos en la gestión 2022, se dio debido a la recuperación de mora por concepto de Seguro Delegado Setar Tarija, que a la fecha concluyo su contrato, continuando el pago de cuotas de convenio por mora.

### Ingreso Regional Por Gestiones

| <u>Período</u> | <u>Recaudación efectiva</u> |
|----------------|-----------------------------|
| 2016           | 40.411.048,00               |
| 2017           | 41.325.275,00               |
| 2018           | 43.053.467,00               |
| 2019           | 43.628.980,00               |
| 2020           | 41.036.819,00               |
| 2021           | 44.443.872,00               |
| 2022           | 47.617.755,00               |
| 2023           | 49.977.539,00               |
| 2024           | 47.355.360,58               |

### Recaudación efectiva



El Presupuesto aprobado Regional ha tenido un crecimiento constante con excepción de la última gestión, situación que demuestra que los requerimientos regionales debido al crecimiento de nuestra Regional ha tenido un incremento constante en sus diferentes rubros o grupos presupuestarios, destacándose el hecho de que con nuestros niveles de ingresos por ventanilla regional reducidos y un presupuesto abultado, nuestra economía regional estuvo sustentada con las remesas que se vienen gestionando desde Oficina Central



# CAJA NACIONAL DE SALUD

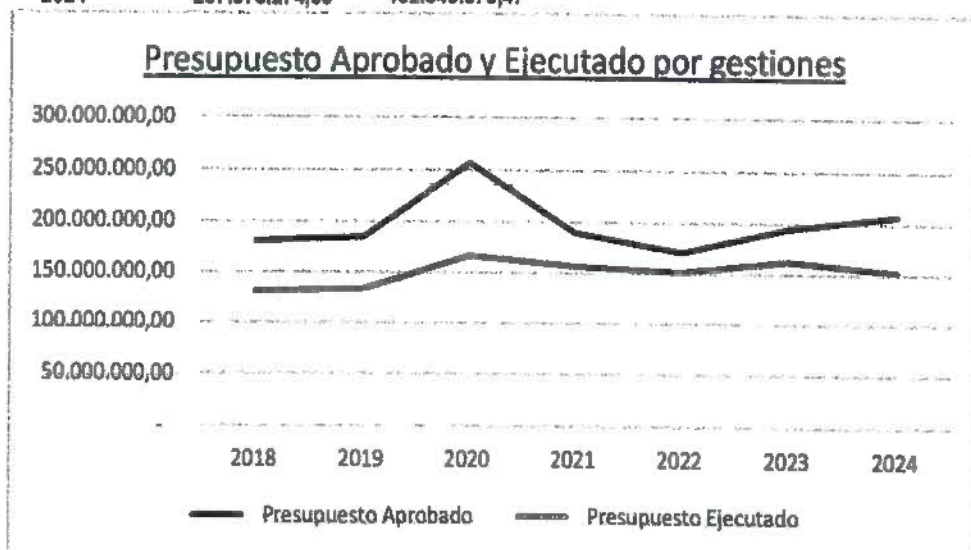
OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

REPARTICION: Jefatura Servicios Generales

INFORME TECNICO N° 001/2025

## Presupuesto Aprobado y Ejecutado por gestiones

| <u>Periodo</u> | <u>Presupuesto Aprobado</u> | <u>Presupuesto Ejecutado</u> |
|----------------|-----------------------------|------------------------------|
| 2018           | 180.945.801,00              | 130.908.220,78               |
| 2019           | 184.791.667,00              | 133.015.785,40               |
| 2020           | 257.409.657,00              | 166.492.571,56 más COVID     |
| 2021           | 189.683.774,00              | 156.928.994,72 más COVID     |
| 2022           | 171.190.515,00              | 151.154.815,39               |
| 2023           | 196.319.982,57              | 162.162.897,62               |
| 2024           | 207.878.274,00              | 162.646.673,47               |



De lo expuesto, en una consideración de ingresos estancados en relación con un presupuesto en franco proceso de crecimiento, se desprende el hecho del crecimiento de la deuda flotante gestión tras gestión, así podemos destacar que, en diferentes periodos fiscales, se denota según nuestros estados financieros de gestiones pasadas, hemos venido manteniendo un nivel de compromisos que no hemos podido honrar con nuestras empresas proveedoras, por la falta de liquidez.

**Deuda Flotante:** Gastos Devengados no Pagados.

## Saldo Obligaciones por Pagar

| <u>Periodo</u> | <u>Cta.201</u> | <u>Cta.202</u> |
|----------------|----------------|----------------|
| 2019           | 10.557.802,06  | 161.606,50     |
| 2020           | 10.052.937,67  | 5.426.685,97   |
| 2021           | 4.586.287,02   | 4.206.469,79   |
| 2022           | 7.926.144,87   | 2.169.812,87   |
| 2023           | 10.676.767,99  | 487.299,59     |
| 2024           | 4.863.823,33   | 2.722.375,61   |



# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION: Jefatura Servicios Generales**

## INFORME TECNICO N° 001/2025



En una consideración de **Ingresos y Gastos**, es posible entender que mientras los unos (gastos) mantienen un crecimiento casi constante, los otros (Ingresos) se mantienen en un nivel estancado, con el resultado lógico, de un desfase que repercute en el crecimiento de la deuda flotante (gastos devengados no pagados) que se reflejan en los estados financieros en las cuentas **201 Facturas por pagar** y en la cuenta **202 Documentos por pagar**, resultando imposible cerrar esta brecha, mientras no se revierta esta situación; siendo la única manera de hacerlo recurriendo a la solicitud de **Reembolso Económico**, o en su defecto asumiendo medidas tendientes al **recorte del gasto sin mayores consideraciones** basados en parámetros técnicos matemático financieros que demuestren el logro del equilibrio entre Ingresos y Gastos en el corto y mediano plazo en nuestra Administración Regional, que por las características intrínsecas en el manejo de nuestra Institución imposibilita estas acciones de orden técnico, más aún ante la incidencia actual que se genera por las actividades del bloque oncológico, dentro de nuestro Hospital, que cubre una sentida necesidad.

Como se puede advertir según el presente análisis la situación deficitaria en nuestra Regional no es resultado de un accionar reciente, sino más bien de un proceso sostenido a través del tiempo, resultado del ensanchamiento de nuestros centros de atención médica, que a su vez devienen de los reclamos de los diferentes sectores de afiliados que han tenido resonancia y que hace escuchar sus pedidos en las instancias de orden nacional mediante sus representantes desde las diferentes Federaciones, Confederaciones, Centrales Obreras Departamentales y la Misma Central Obrera Boliviana (C.O.B.), como así también en nuestra Regional cobró protagonismo la Asociación de pacientes con "cancer". Como responsables de manejo Regional de la **Caja Nacional de Salud Regional Tarija**, en la búsqueda de encontrar un equilibrio financiero, desde la gestión 2019 se empezó con medidas de **AUSTERIDAD**, en lo concerniente al control del crecimiento de la planilla de contratos temporales (estacionalidad); la reducción del gasto corriente en materiales y suministros, particularmente en el área administrativa; control en la compra de equipos médicos; reducción a su mínima expresión los gastos en muebles-equipos de oficina y equipos de computación; igualmente otros gastos donde fuere posible aplicar medidas de control sin que afecte a la atención de los servicios de salud en favor de nuestros asegurados.

### **Destino de los Ingresos Regionales**

De acuerdo a nuestros antecedentes que cursan en el archivo de la unidad de Tesorería de nuestra regional, las recaudaciones locales que ascienden en promedio a Bs. 3.800.000,00 tienen un destino recurrente en diferentes conceptos que destacamos en el presente informe según cuadro demostrativo al respecto:

5/.





# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

REPARTICION: Jefatura Servicios Generales

## INFORME TECNICO N° 001/2025

### PROMEDIO DE ENERO A DICIEMBRE/2024 EGRESOS POR OBLIGACIONES MENSUALES RECURRENTE

#### GESTION 2024 A SER CUBIERTOS CON INGRESO MENSUAL

|                                                                         |                     |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Reposicion Refrigerio y transporte                                      | 410.000,00          |
| Acreedores Descuento Planillas (CTA 206, Desc.Sindicales, Asist.Fliar.) | 79.000,00           |
| Haberes Personal De Seguridad                                           | 18.000,00           |
| Subsidios Prenatal, Natalidad y Lactancia                               | 88.000,00           |
| Aportes Gestora Publica de la Seg.Soc. de Largo Plazo                   | 1.200.000,00        |
| Combustibles                                                            | 12.500,00           |
| Servicios Basicos                                                       | 164.000,00          |
| Material de Curación - Insumos                                          | 360.000,00          |
| Material de Laboratorio y Reactivos                                     | 330.000,00          |
| Medicamentos                                                            | 610.000,00          |
| Aportes Ministerio de Salud y ASUSS                                     | 247.000,00          |
| Compra de Servicios Médicos y Reembolsos a asegurados                   | 530.000,00          |
| Beneficios Sociales                                                     | 300.000,00          |
| Alimentación Hospitalaria                                               | 100.000,00          |
| Alquileres de edificios                                                 | 26.000,00           |
| Provision Oxigeno Medicinal                                             | 60.000,00           |
| Otros Proveedores                                                       | 2.000.000,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                            | <b>6.534.500,00</b> |

### CONCLUSIONES

Del análisis realizado al contexto financiero de nuestra regional, en consideración a los ingresos captados a nivel local y gastos regionales resultado del manejo institucional, resaltando el hecho que en las últimas gestiones se mantiene como una constante, al cierre de diferentes gestiones fiscales deudas abultadas que no son sujeto de cancelación por limitaciones demostradas según análisis, además de visualizar el destino que se da a la captación de nuestros ingresos regionales, que en promedio mensual ascienden a un monto de Bs.- 3.800.000.- (TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL 00/100 BOLIVIANOS); monto que no llega a cubrir los gastos de nuestra recurrencia mensual, que asciende en promedio a Bs.6.534.500,00 (SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 00/100 BOLIVIANOS) donde se destaca que entraríamos mensualmente a un déficit que se vendría acumulando en el tiempo, convirtiéndose en un hecho insostenible puesto que no podría ser cubierto con fondos que son captados por nuestra ventanilla regional, por lo que se **concluye** que la necesidad de tener que recurrir a la Oficina Nacional y solicitar un "Reembolso económico" según Circular cite 0462 de Gerencia Administrativa y Financiera, en base a Informe elevado por tesorería y respaldado según antecedentes, Importes que serán destinados al pago de: Aportes de Ley, Insumos Médicos, Materiales, equipo médico, resultado de procesos de contratación por la necesidad del trabajo institucional.

#### Detalle Tramites Devengados Pendientes de Pago

| Razon Social                       | Importe             |
|------------------------------------|---------------------|
| Aportes Gestora                    | 1.169.914,50        |
| Aportes Asuss, Ministerio de Salud | 201.447,20          |
| Saldo Cuenta 201                   | 3.897.819,19        |
| Saldo Cuenta 202                   | 633.493,84          |
| <b>TOTAL</b>                       | <b>5.902.674,73</b> |





# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION:** Jefatura Servicios Generales

## INFORME TECNICO N° 001/2025

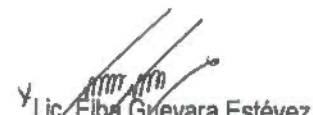
### RECOMENDACIONES.

Por lo expuesto se puede entender, que nuestra regional ha llegado al punto de no poder cumplir con sus obligaciones y a la fecha nos encontremos con una deuda con diferentes empresas, misma que se hace imposible cubrir con nuestros ingresos regionales, situación que nos obliga a tener que solicitar "**Reembolso Económico**" a nuestra oficina nacional; siendo este **informe técnico**, resultado de nota cite nro. 1995/2021 emanado de Gerencia Administrativa y Financiera y con la única finalidad de respaldar nuestra solicitud; la Administración Regional se permite **recomendar** con el mayor de los respetos a su Autoridad, tomar en cuenta el presente **Informe Técnico** en modo favorable y en consideración a la veracidad de los argumentos que en él se exponen; su Autoridad pueda instruir el referido **Reembolso**; con el cual nuestra Administración cumplirá con los adeudos que se mantienen a la fecha con diferentes empresas proveedoras y evitar así el hecho de quedar como malos pagadores y tropecemos con el problema, que las empresas no quieran trabajar con nuestra institución por este antecedente, además evitarnos el hecho de ser sujeto de acciones judiciales en nuestra contra por incumplimiento de pagos.

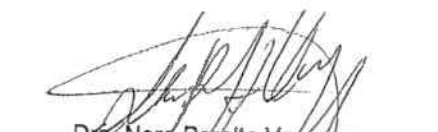
  
Lic. Arturo Tavera Gonzales  
CONTADOR REGIONAL

  
Sr. Juan Añazgo Flores  
SUP. ADTVO. DE PRESUPUESTOS

  
Cr. Brígida Chuquimia Z.  
SUP. ADTVO. COTIZACIONES

  
Lic. Elba Guevara Estévez  
SUP. ADTVO. DE TESORERIA

  
Lic. Reynaldo Avila Valdez  
JEFE DE SERVICIOS GENERALES

  
Dra. Nora Peralta Vasquez.  
ADMINISTRADORA REGIONAL C.N.S TJA

c.c. Admón Reg./  
Tesoreria/  
Arch Serv.Grales.  
RAV / ege.

Unidad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA

Cod. Tran. : 05 Pago Cod. Tran. Resp. :

Moneda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 7.00

Numero de Comprobante : 001970

Fecha del Comprobante : 22/04/2025

Documento Respaldo : P0936

| CODIGO | PART.   | CODIGO   | CHEQUE  | DESCRIPCION DE                                 | D/ | PARCIALES | D E B E  | H A B E R |
|--------|---------|----------|---------|------------------------------------------------|----|-----------|----------|-----------|
| RESUP. | PRESUP. | CONTABLE | NRO.    | LAS CUENTAS                                    | H  |           |          |           |
|        |         | 2120000  |         | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.           |    |           |          |           |
|        |         | 2121000  |         | Documentos a Pagar Comerciales C.P             | D  |           | 2,586.01 |           |
|        |         | WIDT202  |         | MINISTERIO DE TRABAJO EMPLEO Y PREVISION SOC.D |    | 2,586.01  |          |           |
|        |         | 1111000  |         | CAJA Y BANCOS                                  |    |           |          |           |
|        |         | 1111200  |         | Ctas. Ctes. en Bancos (104)                    | H  |           |          | 2,586.01  |
|        |         | BAUT001  |         | BANCO UNION SA. TARIJA (EGRESOS)               | H  | 2,586.01  |          |           |
|        |         |          | 0033213 | ** B.C.B.CTA.3987069001                        |    | 2,586.01  |          |           |
|        |         |          |         |                                                |    |           | 2,586.01 | 2,586.01  |

Beneficiario : P036 REEMB.BAJA INC.TEMP.MIN.TRAB.

Fuente de Financiamiento :

Organismo Financiador :

Descripcion Transaccion : REEMBOLSO A FAVOR:MINIST.DE TRABAJO  
EMPLEO Y PREV.SOCIAL.P/BAJAS DE IN-  
CAPACIDAD TEMPORAL,MES DE AGOSTO/24  
S/G.CITE NQ297/2024 DE AFILIACIONES  
MEMO 548-04/25.REG.PPTO.8808-12/24.  
AD.DEV.3109/2024.CHEQUE A: BANCO  
CENTRAL DE BOLIVIA.CTA.NQ3987069001  
SON: DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y  
SEIS 01/100 BS. ANTEC.ADJUNTOS.JLCA

0068

0012

*Julio C. Cruz E.*  
ENCARGADO AUXILIAR TESORERIA  
C.N.S. - REG. TARIJA

*[Firma]*  
ENCARGADO AUXILIAR TESORERIA  
C.N.S. - REG. TARIJA

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

idad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA

cl. Tran. : 05 Pago Cod. Tran. Reso. :

moneda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 7.00

Numero de Comprobante : 102012

Fecha del Comprobante : 12/04/2025

Documento Respaldo :

| CDIGO<br>RESUP. | PART.<br>PRESUP. | CODIGO<br>CONTABLE | CHEQUE<br>NRO. | DESCRIPCION DE<br>LAS CUENTAS                  | D/<br>H | PARCIALES | DEBE     | HABER    |
|-----------------|------------------|--------------------|----------------|------------------------------------------------|---------|-----------|----------|----------|
|                 |                  | 2120000            |                | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.           |         |           |          |          |
|                 |                  | 2121000            |                | Documentos a Pagar Comerciales C.P             | D       |           | 2,586.01 |          |
|                 |                  | MDT202             |                | MINISTERIO DE TRABAJO EMPLEO Y PREVISION SOC.D |         | 2,586.01  |          |          |
|                 |                  | 1111000            |                | CAJA Y BANCOS                                  |         |           |          |          |
|                 |                  | 1111200            |                | Ctas.Ctes. en Bancos (104)                     | H       |           |          | 2,586.01 |
|                 |                  | BAUT001            |                | BANCO UNION SA.TARIJA(EGRESOS)                 | H       | 2,586.01  |          |          |
|                 |                  |                    |                |                                                |         |           | 2,586.01 | 2,586.01 |

Beneficiario : REEMB.BAJA INC.TEMP.MIN.TRAB.

Fuente de Financiamiento :  
Organismo Financiador :

Descripcion Transaccion : REEMBOLSO A FAVOR:MINIST.DE TRABAJO  
EMPLEO Y PREV.SOCIAL,P/DIAS DE IN-  
CAPACIDAD TEMPORAL,MES DE AGOSTO/24  
S/G.CITE N2272/2024 DE AFILIACIONES  
MEMO 540-04/25.REG.PPTO.8008-12/24.  
AD.DEV.3162/2024.CHEQUE A: BANCO  
CENTRAL DE BOLIVIA.CTA.N23987065001  
SOM: DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y  
SEIS 01/100 BS. ANTEC.ADJUNTOS.0-04

Jose L. Colina Andia  
AUXILIAR DE OFICINA  
C.N.S. TARIJA  
VERIFICADO

Lic. Arthur A. Torres Contreras  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
TARIJA - BOLIVIA

Ronald Avila Valdez  
JEFE SERVICIOS GENERALES a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
TARIJA

066

Unidad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA  
Cod. Tran. : 10 Devengado - Consumido Cod. Tran. Resp. :  
Moneda : BSS BOLIVIANOS Tipo de Cambio : 7.00

0-12-3169

Número de Comprobante : 008952  
Fecha del Comprobante : 31/12/2024  
Documento Respaldo : 03169

| INDIGO  | PART.   | CODIGO    | CHEQUE | DESCRIPCION DE                                 | D/H | PARCIALES | D E B E  | H A B E R |
|---------|---------|-----------|--------|------------------------------------------------|-----|-----------|----------|-----------|
| RESUP.  | PRESUP. | COUNTABLE | NRD.   | LAS CUENTAS                                    |     |           |          |           |
| 3060006 |         |           |        | TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - TJA.               |     |           |          |           |
|         | 960     |           |        | Otras Perdidas y Devoluciones                  |     |           |          |           |
|         | 962     | 6511000   |        | Devoluciones                                   | D   | 2,586.01  |          |           |
|         |         | 6510000   |        | TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO               |     |           |          |           |
|         |         | 6511000   |        | A Unidades Familiares(504)                     | D   |           | 2,586.01 |           |
|         |         | 5040001   |        | SUBSIDIO DE ENFERMEDAD                         | D   | 2,586.01  |          |           |
|         |         | 2120000   |        | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.           |     |           |          |           |
|         |         | 2121000   |        | Documentos a Pagar Comerciales C.P             | H   |           |          | 2,586.01  |
|         |         | MDT202    |        | MINISTERIO DE TRABAJO EMPLEO Y PREVISION SOC.H |     | 2,586.01  |          |           |
|         |         |           |        |                                                |     |           | 2,586.01 | 2,586.01  |

Beneficiario : 03169 REEMB.MIN.DE TRABAJO AGOST/24

Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos  
Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos

Descripcion Transaccion : REGISTRO CONTABLE,POR DEVOLUCION DE  
DE COSTO DE LAS BAJAS MEDICAS,FAVOR  
MINISTERIO DE TRABAJO EMPLEO Y PRE-  
VISION SOCIAL,CORRESP.AGOSTO/2024.  
SEGUN CITE MA297/2024 DE UNIDAD DE  
AFILIACIONES.ANTEC.ADJUNTOS.  
SON: DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y  
SEIS 01/100 BOLIVIANOS.  
ENV.

Sr. Emil Mamani  
AJILIAR DE OFICINA  
CONTABILIDAD  
APROBADO CNS-TARIJA

Verificó  
Revisó  
C.N.S. - TARIJA

APROBADO  
Ldo. Ariumi...  
CONTRADOR REGIONAL  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
TARIJA: 33 JVL

APROBADO  
Ldo. Romelio Jovita Valdez  
SERVICIOS GENERALES al J  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
TARIJA: 33 JVL

0065  
APROBADO





# CAJA NACIONAL DE SALUD

CALLE DANIEL CAMPOS N° 0831 FONO 6642940 FAX 6643871 REGIONAL TARIJA

REPARTICIÓN: **ADMINISTRACION REGIONAL**

CITE N°: 548/2025

## MEMORANDUM

DE : ADMINISTRADOR REGIONAL

A : CONTADOR REGIONAL

FECHA : TARIJA, 02 DE ABRIL DE 2025

REF. : PAGO REEMBOLSO POR BAJA DE INCAPACIDAD TEMPORAL  
EN FAVOR DEL MINISTERIO DE TRABAJO EMPLEO Y PREVISION SOCIAL

=====

Licenciado:

Sírvase procesar el pago por reembolso por bajas de Incapacidad Temporal por Bs. 2.586,01 en favor del **MINISTERIO DE TRABAJO EMPLEO Y PREVISION SOCIAL**, correspondientes al mes de **AGOSTO/2024**, en cumplimiento al Manual de Procedimientos de reembolsos de Subsidio de Incapacidad Temporal, de acuerdo a Nota Cite N° 297/2024 de la Unidad de Afiliaciones.

El cheque debe ser girado a favor del **MINISTERIO DE TRABAJO EMPLEO Y PREVISION SOCIAL** N° de Cuenta 3987069001, **BANCO CENTRAL DE BOLIVIA**.

Atentamente.

**"HACIA LA RESTRUCTURACION"**

Dra. Rocío Shirley Montes Flores  
**ADMINISTRADORA REGIONAL a.i.**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD REG. TARIJA**



**CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA**  
**MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE**  
**047619-002433-2024**



Dirección Administrativa: **ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA**      Unidad Ejecutora: **ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA**  
Actividad: **JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES TARIJA**      SubActividad: **DPTO. AFILIACION**  
Cite: **290/2024**      Fecha: **30 de Diciembre 2024**      Referencia: **PAGO REEMBOLSO DE INCAPACIDAD TEMPORAL - MINISTERIO DE TRABAJO EMPLEO Y PREVISION SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2024.**  
**AFILIACIONES**

| N     | D.A. | U.E. | PROG | PROY | ACT | POA | PARTIDA | CANTIDAD | FORMA MANEJO | CONCEPTO                                                                                                                           | P. UNITARIO | TOTAL CERTIFICADO | SALDO        |
|-------|------|------|------|------|-----|-----|---------|----------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|--------------|
| 1     | 0006 | 0006 | 98   | 000  | 006 | 0   | 98200   | 1.00     | GLOBAL       | PAGO REEMBOLSO DE INCAPACIDAD TEMPORAL - MINISTERIO DE TRABAJO EMPLEO Y PREVISION SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2024. | 2,586.01    | 2,586.01          | 1,979,782.42 |
| TOTAL |      |      |      |      |     |     |         |          |              |                                                                                                                                    |             | 2,586.01          |              |

Glosa: **PRESUPUESTO APROBADO CON LEY N° 1546 DE FECHA 31/12/2023 - GESTION 2024**

*Lic. Oscar A. Jurado Rivera*  
UNIDAD DE PRESUPUESTOS  
C.N.S. - REG. TARIJA

0061



# CAJA NACIONAL DE SALUD

Administración Regional Tarija - D. Campos N° 0831 - Telf. 4-2955 - Fax. 4-3871

**REPARTICIÓN: AFILIACION REGIONAL TARIJA**

**CITE: 290/2024**

Tarija, 30 de Diciembre de 2024

Señor:

Juan Añasgo Flores

**ENCARGADO PRESUPUESTOS . REGIONAL TARIJA**

Presente.-

**REF: CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PAGO POR REMBOLSO DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL MINISTERIO DE TRABAJO EMPLEO Y PREVISION SOCIAL**

Por intermedio de la presente, le saludamos a usted muy cordialmente, al mismo tiempo la Unidad de Afiliaciones de la Regional Tarija, le envía a usted la documentación para la certificación presupuestaria para la cancelación por reembolso de Incapacidad Temporal de MINISTERIO DE TRABAJO EMPLEO Y PREVISION SOCIAL por los meses de Agosto /2024

AGOSTO /2024

|            |                 |
|------------|-----------------|
| MONTO..... | <u>2.586.01</u> |
| TOTAL:     | <u>2.586.01</u> |

**SON: DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS 01/100 BOLIVIANOS**

Sin otro motivo le saludo a usted muy cordialmente Atentamente.

Sr. Jorge Fernández Zambrana

SUP.ADVO. a.i. DE AFILIACIONES Y REGISTRO CNS.

c.c. Arch..



Lic. Oscar A. Jurado Rivero  
UNIDAD DE PRESUPUESTOS  
C.N.S. - REG. TARIJA  
30/12/24

0062



## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y PREVISIÓN SOCIAL

Mes y Gestion: Agosto  
2024

Nro. Patronal:

07-911-00004

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MONTO S  |
|-----------------------|------------|---------------|----------|
| Enfermedad Común      | 2          | -             | 2,586.01 |

TOTAL REEMBOLSO

Bs. 2,586.01

Casos: Form. 2 Originales

TARIJA 16 de Septiembre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TARIJA

Dr. Carlos A. Contreras  
CALIFICADOR AFILIACIONES  
y REGISTRO

Sr. Jorge Fernandez Zambrana  
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO  
DE AFILIACIONES Y REGISTRO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

JEFE SERVICIOS GENERALES

Lic. Reynaldo Arla Valdez  
JEFE SERVICIOS GENERALES  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
REGIONAL - TARIJA

NOTA: El presente documento esta sujeto a revisión en segunda instancia, hasta la confirmación del reembolso, una vez realizado el seguimiento del trámite por la institución pública solicitante.





CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS



ESP

MINISTERIO DE TRABAJO , EMPLEO Y PREVISIÓN SOCIAL

Nro. Patronal: 07-911-00004

NIT: 240293

Correspondiente al Mes de Agosto de 2024

| N°    | Matrícula del Asegurado | Paterno | Materno  | Nombres       | Motivo     | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Días de Incapacidad | Líquido Pagable | Estado                   | Observaciones |
|-------|-------------------------|---------|----------|---------------|------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|--------------------------|---------------|
| 1     | 19825101RCD RUIZ        |         | CASTILLO | DOLLY MARILUZ | ENF. COMUN | 25/07/2024    | 03/08/2024    | 7,326.00               | 7                   | 1,282.05        | Calificado               |               |
| 2     | 19825101RCD RUIZ        |         | CASTILLO | DOLLY MARILUZ | ENF. COMUN | 05/08/2024    | 14/08/2024    | 7,451.00               | 7                   | 1,303.96        | Calificado               |               |
| TOTAL |                         |         |          |               |            |               |               | 14,777.00              | 14                  | 2,586.01        | 16 de Septiembre de 2024 |               |

RESUMEN

Enfermedad Común

2,586.01

TOTAL GENERAL

2,586.01

CONDORI TORREJON CESAR FERNANDO

0900

2000



# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION:** Jefatura Servicios Generales

## INFORME TECNICO N° 001/2025

A : Lic. Lic Héctor Gómez Avalos  
**GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO C.N.S.**

DE : Dra. Nora Peralta Vasquez.  
**ADMINISTRADORA REGIONAL C.N.S. TJA.**  
Lic. Reynaldo Avila Valdez  
**JEFE DE SERVICIOS GENERALES C.N.S.TJA.**

FECHA : Tarija 7 de Mayo de 2025.

REF: NECESIDAD REEMBOLSOS ECONOMICOS REGIONAL TARIJA.

### ANTECEDENTES:

En la fecha nos permitimos hacer llegar a su Autoridad Informe Técnico que Justifica, la solicitud de "Reembolsos Económicos"; destacando que en pasada Gestión se han aplicado para el caso reembolsos y soportes económicos, **CIRCULARES VIGENTES N° 0415 Gerencia Administrativa Financiera**, sin embargo en la pasada gestión 2021 entra en vigencia **CIRCULAR N°9/2021 División Nacional Tesorería, Memorándum 5229 Gerencia Administrativa Financiera, Cite 1084/2021 Secretaria de Directorio**, además de reembolsos por concepto de beneficios sociales; por último recibimos **CIRCULAR 1084** de fecha 19-02-2024 emanada de **Gerencia Administrativa Financiera**, referente a solicitud de "Reembolsos y Soportes Económicos".

Al margen de las diferentes **CIRCULARES** de nuestra Oficina Nacional, esta Regional al momento se encuentra afectada como resultado de la **PANDEMIA de COVID-19**, hecho que profundizó la crisis económica, en virtud que las empresas optan por no afiliarse y la mayoría toma la decisión de cerrar por la insostenibilidad financiera y evitar así el tener que asumir cargas sociales; destacando que el problema económico que atravesamos a la fecha fue explicado en anteriores informes, comprometiéndose el apoyo desde Oficina Central, a objeto de reducir la deuda flotante en nuestra Regional, en base a los justificativos expuestos, además de la presentación de informe ante el honorable directorio respecto a Ejecuciones (PAC, POA, PRESUPUESTO), se hizo hincapié en que deben honrarse las deudas asumidas por la institución.

### ANALISIS

En las gestiones recientes (desde 2017) la Regional Tarija, por diferentes razones ha emprendido un proceso de crecimiento, en lo que respecta a Infraestructura (nuevos centros de salud), equipamiento y particularmente en el requerimiento de recursos humanos; situación que no ha sido acompañado en modo directo por el incremento de población asegurada y empresas cotizantes. El crecimiento se demuestra en el actual Centro Integral de Medicina Familiar "**CIS BERMEJO**", inaugurado en la pasada gestión en fecha 25-01-2018; en el mismo sentido en la gestión 2019 se inaugura el "**Policlínico VIRGEN DE LOURDES**", "**C.I.S. Entre Ríos**", "**C.I.S. Padcaya**", estos centros de salud han generado nuevos requerimientos a todo nivel, situación que ha elevado el presupuestos de gastos en modo considerable en nuestra Regional, sin que a la par haya mejorado los ingresos por nuevos aportantes, (empresas y beneficiarios), teniéndose para estos centros aprobado a la fecha ítems de nueva creación, mismos que a la fecha fueron convocados parcialmente, aspecto que repercutirá en mayor gasto a la Regional. Al margen en estos centros existe un constante proceso de renovación y adquisición de nuevos equipos médicos, suministros y otros.



# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA - Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 - 66-42955

**REPARTICION: Jefatura Servicios Generales**

## INFORME TECNICO N° 001/2025

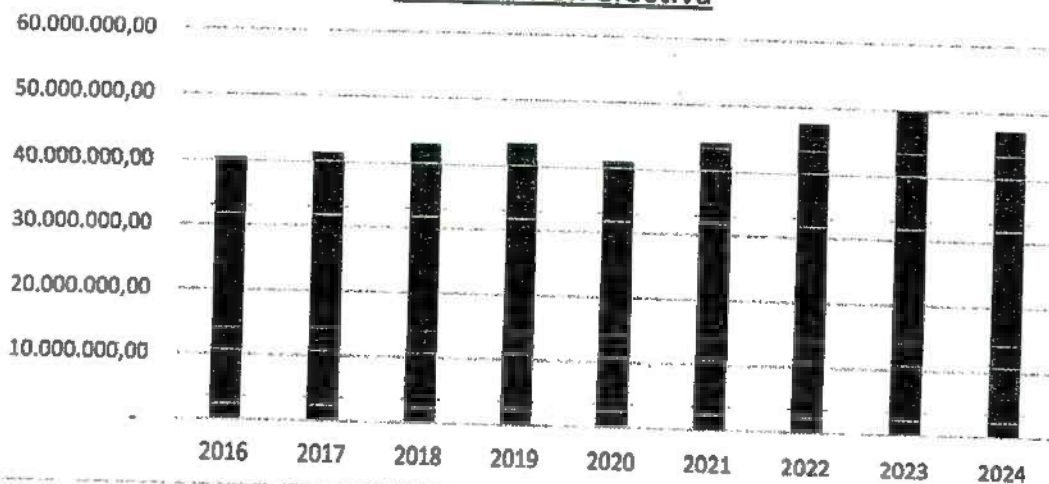
**Ingresos:** El crecimiento de los ingresos regionales ha sufrido un estancamiento, debido a la crisis económica de nuestro departamento, aspecto que ha repercutido en el **cierre de varias empresas** (constructoras y otras), por otro lado **la libre afiliación y desafiliación**, por lo que nuestros ingresos no han crecido al igual que el incremento de los gastos.

Nuestros Ingresos regionales por ventanilla de Cotizaciones, correspondiente a empresas del sector público y privado según tendencia de los últimos años, se ha mantenido en un promedio casi invariable, destacando que la mejora de los ingresos en la gestión 2022, se dio debido a la recuperación de mora por concepto de Seguro Delegado Setar Tarija, que a la fecha concluyo su contrato, continuando el pago de cuotas de convenio por mora.

### Ingreso Regional Por Gestiones

| <u>Periodo</u> | <u>Recaudación efectiva</u> |
|----------------|-----------------------------|
| 2016           | 40.411.048,00               |
| 2017           | 41.325.275,00               |
| 2018           | 43.053.467,00               |
| 2019           | 43.628.980,00               |
| 2020           | 41.036.819,00               |
| 2021           | 44.443.872,00               |
| 2022           | 47.617.755,00               |
| 2023           | 49.977.539,00               |
| 2024           | 47.355.360,58               |

### Recaudación efectiva



El Presupuesto aprobado Regional ha tenido un crecimiento constante con excepción de la última gestión, situación que demuestra que los requerimientos regionales debido al crecimiento de nuestra Regional ha tenido un incremento constante en sus diferentes rubros o grupos presupuestarios, destacándose el hecho de que con nuestros niveles de ingresos por ventanilla regional reducidos y un presupuesto abultado, nuestra economía regional estuvo sustentada con las remesas que se vienen gestionando desde Oficina Central





# CAJA NACIONAL DE SALUD

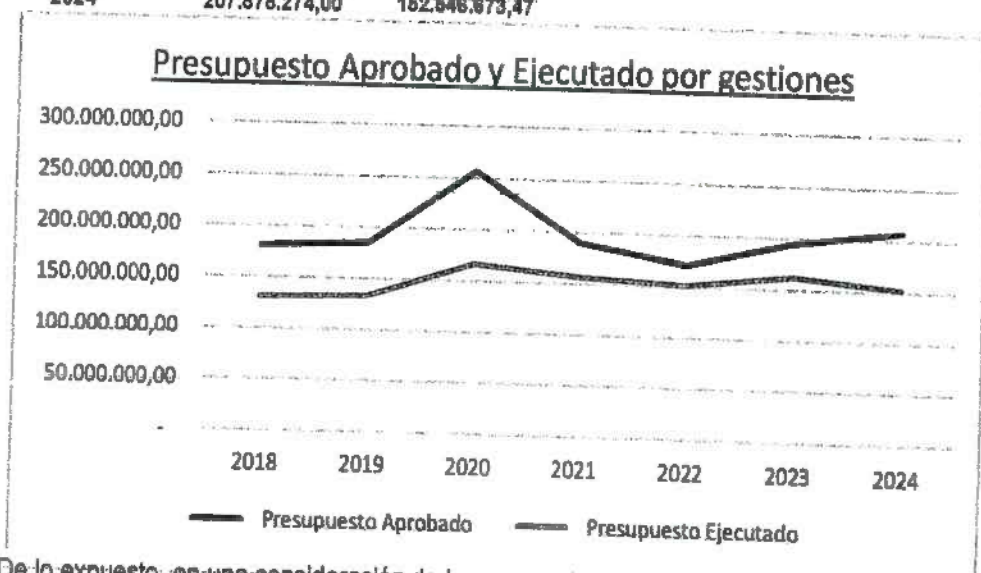
OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

REPARTICION: Jefatura Servicios Generales

INFORME TECNICO N° 001/2025

## Presupuesto Aprobado y Ejecutado por gestiones

| Periodo | Presupuesto<br>Aprobado | Presupuesto<br>Ejecutado |
|---------|-------------------------|--------------------------|
| 2018    | 180.945.801,00          | 130.906.220,78           |
| 2019    | 184.791.867,00          | 133.015.785,40           |
| 2020    | 257.409.657,00          | 188.492.571,56 más COVID |
| 2021    | 189.863.774,00          | 156.926.994,72 más COVID |
| 2022    | 171.190.515,00          | 151.154.815,39           |
| 2023    | 195.319.982,57          | 162.162.897,82           |
| 2024    | 207.878.274,00          | 152.546.873,47           |



De lo expuesto, en una consideración de ingresos estancados en relación con un presupuesto en franco proceso de crecimiento, se desprende el hecho del crecimiento de la deuda flotante gestión tras gestión, así podemos destacar que, en diferentes periodos fiscales, se denota según nuestros estados financieros de gestiones pasadas, hemos venido manteniendo un nivel de compromisos que no hemos podido honrar con nuestras empresas proveedoras, por la falta de liquidez.

**Deuda Flotante:** Gastos Devengados no Pagados.

## Saldo Obligaciones por Pagar

| Periodo | Cta.201       | Cta.202      |
|---------|---------------|--------------|
| 2019    | 10.557.802,06 | 161.606,50   |
| 2020    | 10.052.937,67 | 5.426.685,97 |
| 2021    | 4.586.287,02  | 4.206.469,79 |
| 2022    | 7.926.144,87  | 2.169.812,87 |
| 2023    | 10.676.767,99 | 487.299,59   |
| 2024    | 4.863.823,33  | 2.722.375,61 |



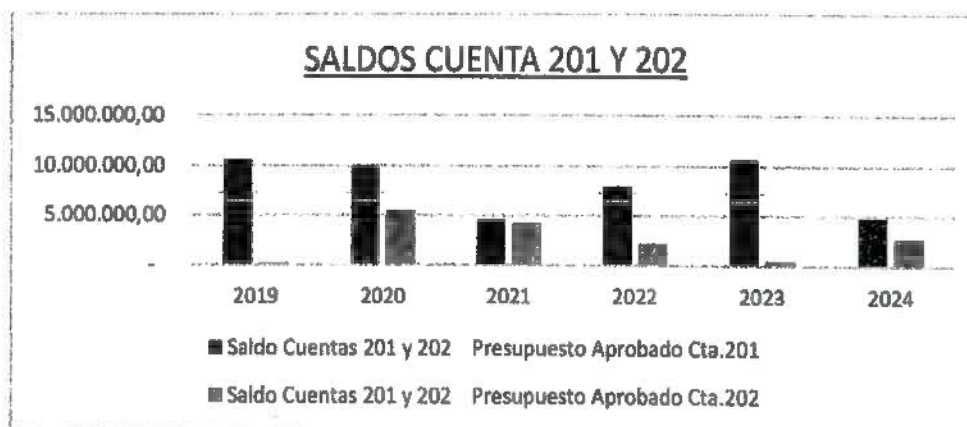


# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION: Jefatura Servicios Generales**

## INFORME TECNICO N° 001/2025



En una consideración de **Ingresos y Gastos**, es posible entender que mientras los unos (gastos) mantienen un crecimiento casi constante, los otros (Ingresos) se mantienen en un nivel estancado, con el resultado lógico, de un desfase que repercute en el crecimiento de la deuda flotante (gastos devengados no pagados) que se reflejan en los estados financieros en las cuentas **201 Facturas por pagar** y en la cuenta **202 Documentos por pagar**, resultando imposible cerrar esta brecha, mientras no se revierta esta situación; siendo la única manera de hacerlo recurriendo a la solicitud de **Reembolso Económico**, o en su defecto asumiendo medidas tendientes al **recorte del gasto sin mayores consideraciones** basados en parámetros técnicos matemático financieros que demuestren el logro del equilibrio entre Ingresos y Gastos en el corto y mediano plazo en nuestra Administración Regional, que por las características intrínsecas en el manejo de nuestra Institución imposibilita estas acciones de orden técnico, más aún ante la incidencia actual que se genera por las actividades del bloque oncológico, dentro de nuestro Hospital, que cubre una sentida necesidad.

Como se puede advertir según el presente análisis la situación deficitaria en nuestra Regional no es resultado de un accionar reciente, sino más bien de un proceso sostenido a través del tiempo, resultado del ensanchamiento de nuestros centros de atención médica, que a su vez devienen de los reclamos de los diferentes sectores de afiliados que han tenido resonancia y que hace escuchar sus pedidos en las instancias de orden nacional mediante sus representantes desde las diferentes Federaciones, Confederaciones, Centrales Obreras Departamentales y la Misma Central Obrera Boliviana (C.O.B.), como así también en nuestra Regional cobró protagonismo la Asociación de pacientes con **"cancer"**. Como responsables de manejo Regional de la **Caja Nacional de Salud Regional Tarija**, en la búsqueda de encontrar un equilibrio financiero, desde la gestión 2019 se empezó con medidas de **AUSTERIDAD**, en lo concerniente al control del crecimiento de la planilla de contratos temporales (estacionalidad); la reducción del gasto corriente en materiales y suministros, particularmente en el área administrativa; control en la compra de equipos médicos; reducción a su mínima expresión los gastos en muebles-equipos de oficina y equipos de computación; igualmente otros gastos donde fuere posible aplicar medidas de control sin que afecte a la atención de los servicios de salud en favor de nuestros asegurados.

### **Destino de los Ingresos Regionales**

De acuerdo a nuestros antecedentes que cursan en el archivo de la unidad de Tesorería de nuestra regional, las recaudaciones locales que ascienden en promedio a Bs. **3.800.000,00** tienen un destino recurrente en diferentes conceptos que destacamos en el presente informe según cuadro demostrativo al respecto:

5/.

0056



# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

REPARTICION: Jefatura Servicios Generales

## INFORME TECNICO N° 001/2025

### PROMEDIO DE ENERO A DICIEMBRE/2024 EGRESOS POR OBLIGACIONES MENSUALES RECURRENTES

#### GESTION 2024 A SER CUBIERTOS CON INGRESO MENSUAL

|                                                                         |                     |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Reposicion Refrigerio y transporte                                      | 410.000,00          |
| Acreedores Descuento Planillas (CTA 206, Desc.Sindicales, Asist.Fliar.) | 79.000,00           |
| Haberes Personal De Seguridad                                           | 18.000,00           |
| Subsidios Prenatal, Natalidad y Lactancia                               | 88.000,00           |
| Aportes Gestora Publica de la Seg.Soc. de Largo Plazo                   | 1.200.000,00        |
| Combustibles                                                            | 12.500,00           |
| Servicios Basicos                                                       | 184.000,00          |
| Material de Curación - Insumos                                          | 360.000,00          |
| Material de Laboratorio y Reactivos                                     | 330.000,00          |
| Medicamentos                                                            | 610.000,00          |
| Aportes Ministerio de Salud y ASUSS                                     | 247.000,00          |
| Compra de Servicios Médicos y Reembolsos a asegurados                   | 530.000,00          |
| Beneficios Sociales                                                     | 300.000,00          |
| Alimentación Hospitalaria                                               | 100.000,00          |
| Alquileres de edificios                                                 | 26.000,00           |
| Provision Oxigeno Medicinal                                             | 60.000,00           |
| Otros Proveedores                                                       | 2.000.000,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                            | <b>6.534.500,00</b> |

### CONCLUSIONES

Del análisis realizado al contexto financiero de nuestra regional, en consideración a los ingresos captados a nivel local y gastos regionales resultado del manejo institucional, resaltando el hecho que en las últimas gestiones se mantiene como una constante, al cierre de diferentes gestiones fiscales deudas abultadas que no son sujeto de cancelación por limitaciones demostradas según análisis, además de visualizar el destino que se da a la captación de nuestros ingresos regionales, que en promedio mensual ascienden a un monto de Bs.- 3.800.000.- (TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL 00/100 BOLIVIANOS); monto que no llega a cubrir los gastos de nuestra recurrencia mensual, que asciende en promedio a Bs.6.534.500,00 (SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 00/100 BOLIVIANOS) donde se destaca que entraríamos mensualmente a un déficit que se vendría acumulando en el tiempo, convirtiéndose en un hecho insostenible puesto que no podría ser cubierto con fondos que son captados por nuestra ventanilla regional, por lo que se **concluye** que la necesidad de tener que recurrir a la Oficina Nacional y solicitar un "Reembolso económico" según Circular cite 0462 de Gerencia Administrativa y Financiera, en base a informe elevado por tesorería y respaldado según antecedentes, importes que serán destinados al pago de: Aportes de Ley, Insumos Médicos, Materiales, equipo médico, resultado de procesos de contratación por la necesidad del trabajo institucional.

#### Detalle Tramites Devengados Pendientes de Pago

| Razon Social                       |               | Importe             |
|------------------------------------|---------------|---------------------|
| Aportes Gestora                    | abr-25        | 1.169.914,50        |
| Aportes Asuss, Ministerio de Salud | abr-25        | 201.447,20          |
| Saldo Cuenta 201                   | al 31/04/2025 | 3.897.819,19        |
| Saldo Cuenta 202                   | al 31/04/2025 | 633.493,84          |
| <b>TOTAL</b>                       |               | <b>5.902.674,73</b> |





# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA - Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 - 66-42955

**REPARTICION:** Jefatura Servicios Generales

## INFORME TECNICO N° 001/2025

### RECOMENDACIONES.

Por lo expuesto se puede entender, que nuestra regional ha llegado al punto de no poder cumplir con sus obligaciones y a la fecha nos encontremos con una deuda con diferentes empresas, misma que se hace imposible cubrir con nuestros ingresos regionales, situación que nos obliga a tener que solicitar "Reembolso Económico" a nuestra oficina nacional; siendo este Informe técnico, resultado de nota cite nro. 1995/2021 emanado de Gerencia Administrativa y Financiera y con la única finalidad de respaldar nuestra solicitud; la Administración Regional se permite recomendar con el mayor de los respetos a su Autoridad, tomar en cuenta el presente Informe Técnico en modo favorable y en consideración a la veracidad de los argumentos que en él se exponen; su Autoridad pueda instruir el referido Reembolso; con el cual nuestra Administración cumplirá con los adeudos que se mantienen a la fecha con diferentes empresas proveedoras y evitar así el hecho de quedar como malos pagadores y tropecemos con el problema, que las empresas no quieran trabajar con nuestra institución por este antecedente, además evitarnos el hecho de ser sujeto de acciones judiciales en nuestra contra por incumplimiento de pagos.

Lic. Arturo Tavera Gonzales  
CONTADOR REGIONAL

Sr. Juan Afazgo Flores  
SUP. ADTVO. DE PRESUPUESTOS

Cr. Brígida Chuquimila Z.  
SUP. ADTVO. COTIZACIONES

Lic. Elba Guevara Estévez  
SUP. ADTVO. DE TESORERIA

Lic. Reynaldo Avila Valdez  
JEFE DE SERVICIOS GENERALES

Dra. Nora Peralta Vasquez.  
ADMINISTRADORA REGIONAL C.N.S TJA

c.c. Admón Reg./  
Tesoreria/  
Arch Serv.Grales.  
RAV / ege.

Unidad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA  
Cod. Tran. : 05 Pago Cod. Tran. Resp. :  
Moneda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 7.00

Numero de Comprobante : 001971  
Fecha del Comprobante : 22/04/2025  
Documento Respaldo : P0837

| CODIGO<br>PRESUP. | PART.<br>PRESUP. | CODIGO<br>CONTABLE | CHEQUE<br>NRO. | DESCRIPCION DE<br>LAS CUENTAS        | D/<br>H | PARCIALES | D E B E   | H A B E R |
|-------------------|------------------|--------------------|----------------|--------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|
|                   |                  | 2120000            |                | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |         |           |           |           |
|                   |                  | 2121000            |                | Documentos a Pagar Comerciales C.P   | D       |           | 99,477.25 |           |
|                   |                  | ADNA202            |                | ADUANA NACIONAL                      | D       | 99,477.25 |           |           |
|                   |                  | 1111000            |                | CAJA Y BANCOS                        |         |           |           |           |
|                   |                  | 1111200            |                | Clas.Ctcs. en Bancos (104)           | H       |           |           | 99,477.25 |
|                   |                  | BAUT001            |                | BANCO UNION SA.TARIJA(EGRESOS)       | H       | 99,477.25 |           |           |
|                   |                  |                    | 0033214        | ** B.C.B.CTA.3987069001              |         | 99,477.25 |           |           |
|                   |                  |                    |                |                                      |         |           | 99,477.25 | 99,477.25 |

Beneficiario : P837 REEMB.BAJA INC.TEMP.ADUANA NA

Descripcion Transaccion : REEMBOLSO FAVOR DE: ADUANA NACIONAL  
POR BAJA DE INCAPACIDAD TEMPORAL EN  
MESES DE JUL.AGOST.OCTUB.NOVIE/2024  
S/G.CITE NQ296/2024 DE AFILIACIONES  
MEMO 552-03/25.REG.PPTO.8810-12/24.  
AD.DEV.3171.3171A,3171B/2024.CHEQUE  
BCO.CENTRAL DE BOL.CTA.NQ3987069001  
SCH:NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIE-  
TOS SETENTA Y SIETE 25/100 BS.ANT.A

Fuente de Financiamiento :  
Organismo Financiador :

*mm*  
Lic. Julio C. Cruz E.  
SECRETARIO AUXILIAR TESORERIA  
C.N.S. - REG. TARIJA  
VERIFICADO

*[Signature]*  
Lic. Elio Guevara Estévez  
SUP. ADM. DE TESORERIA  
C.N.S. - REG. TARIJA  
APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

0051

0008



Entidad Ejecutora: TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA

Línea de Transacción: 05 Pago Cod. Tran. Resp.: 1

Moneda: BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio: 7.00

Número de Comprobante: 102019

Fecha del Comprobante: 12/04/2025

Documento Respaldo:

| REG   | PART.   | CODIGO   | CHEQUE | DESCRIPCION DE                       | D/H | PARCIALES | DEBE      | HABER     |
|-------|---------|----------|--------|--------------------------------------|-----|-----------|-----------|-----------|
| ESUP. | PRESUP. | CONTABLE | NRO.   | LAS CUENTAS                          |     |           |           |           |
|       |         | 2120000  |        | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |     |           |           |           |
|       |         | 2121000  |        | Documentos a Pagar Comerciales C.P   | D   |           | 99,477.25 |           |
|       |         | ADNA202  |        | ADUANA NACIONAL                      | D   | 99,477.25 |           |           |
|       |         | 1111000  |        | CAJA Y BANCOS                        |     |           |           |           |
|       |         | 1111200  |        | Clas.Ctas. en Bancos (104)           | H   |           |           | 99,477.25 |
|       |         | BAUT001  |        | BANCO UNION SA.TARIJA(EGRESOS)       | H   | 99,477.25 |           |           |
|       |         |          |        |                                      |     |           | 99,477.25 | 99,477.25 |

0051

Beneficiario: REEMB.BAJA INC.TEMP.ADUANA NA

Descripción Transacción: REEMBOLSO FAVOR DE: ADUANA NACIONAL

Fuente de Financiamiento:

Organismo Financiador:

POR BAJA DE INCAPACIDAD TEMPORAL EN MESES DE JUL.,AGOST.,OCTUB.,NOVIE/2024 S/G.CITE N2296/2024 DE AFILIACIONES MEMO 552/03/25.REG.PPTD.8810/12/24. AD.DEV.3171,3171A,3171B/2024.CHEQUE BCO.CENTRAL DE BOL.CTA.N23987069001 SON: NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE 25/100 BS.ANT.A

Jose L. Colque Andia  
AUXILIAR DE OFICINA  
C.N.S. TARIJA  
VERIFICADO

AFROBADO  
Arminio Turiro  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
TARIJA - BOLIVIA

AFROBADO  
Reynaldo Avila Valdez  
JEFE SERVICIOS GENERALES a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
REGIONAL TARIJA

AFROBADO  
Arminio Turiro  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
REGIONAL TARIJA

0-12-3171

Unidad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA

Cod.Tran. : 10 Devengado - Consumido Cod.Tran.Resp. :

Moneda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 7.00

Numero de Comprobante : 008944

Fecha del Comprobante : 31/12/2024

Documento Respaldo : 03171

| CODIGO  | PART.   | CODIGO   | CHEQUE | DESCRIPCION DE                       | D/H | PARCIALES | D E B E   | H A B E R |
|---------|---------|----------|--------|--------------------------------------|-----|-----------|-----------|-----------|
| PRESUP. | PRESUP. | CONTABLE | NRO.   | LAS CUENTAS                          |     |           |           |           |
| 8060006 |         |          |        | TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - TJA.     |     |           |           |           |
|         | 960     |          |        | Otras Perdidas y Devoluciones        |     |           |           |           |
|         | 962     | 6511000  |        | Devoluciones                         | D   | 57,957.34 |           |           |
|         |         | 6510000  |        | TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO     |     |           |           |           |
|         |         | 6511000  |        | A Unidades Familiares(504)           | D   |           | 57,957.34 |           |
|         |         | 5040001  |        | SUBSIDIO DE ENFERMEDAD               | D   | 57,957.34 |           |           |
|         |         | 2120000  |        | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |     |           |           |           |
|         |         | 2121000  |        | Documentos a Pagar Comerciales C.P   | H   |           |           | 57,957.3  |
|         |         | ADNA202  |        | ADUANA NACIONAL                      | H   | 57,957.34 |           |           |
|         |         |          |        |                                      |     |           | 57,957.34 | 57,957.3  |

0050

Oficiario : 03171 REEMB.ADUANA JUL,AGO/OCT/NOV/

Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos

Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos

Descripcion Transaccion : REGISTRO CONTABLE,POR DEVOLUCION DE  
DE COSTO DE LAS BAJAS MEDICAS,FAVOR  
ADUANA NACIONAL,CORREPS.JULIO,AGOS-  
TO OCTUBRE Y NOVIEMBRE/2024.  
SEGUN CITE NR296/2024 DE UNIDAD DE  
AFILIACIONES.ANTEC.ADJUNTOS.  
SON:CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIE-  
TOS CINCUENTA Y SIETE 34/100 BOLI-  
VIANOS.  
ENY.

Paula Mariana Yruera  
UXILIAR DE OFICINA  
CONTABILIDAD  
TARIJA - TARIJA

VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

Revisado por  
GENERAL DE SALUD

Unidad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA  
Cod.Tran. : 10 Devengado - Consumido Cod.Tran.Resp. :  
Moneda : BSS BOLIVIANOS Tipo de Cambio : 7.00

Numero de Comprobante : 008945  
Fecha del Comprobante : 31/12/202  
Documento Respaldo : D3171A

| CODIGO<br>PRESUP. | PART.<br>PRESUP. | CODIGO<br>CONTABLE | CHEQUE<br>NRO. | DESCRIPCION DE<br>LAS CUENTAS        | D/<br>H | PARCIALES | D E B E   | H A B E I |
|-------------------|------------------|--------------------|----------------|--------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|
| 9806006           |                  |                    |                | TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - TJA.     |         |           |           |           |
|                   | 960              |                    |                | Otras Perdidas y Devoluciones        |         |           |           |           |
|                   | 962              | 6511000            |                | Devoluciones                         | D       | 23,400.90 |           |           |
|                   |                  | 6510000            |                | TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO     |         |           |           |           |
|                   |                  | 6511000            |                | A Unidades Familiares(504)           | D       |           | 23,400.90 |           |
|                   |                  | 5040002            |                | SUBSIDIO DE MATERNIDAD               | D       | 23,400.90 |           |           |
|                   |                  | 2120000            |                | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |         |           |           |           |
|                   |                  | 2121000            |                | Documentos a Pagar Comerciales C.P   | H       |           |           | 23,400.   |
|                   |                  | ADNA202            |                | ADUANA NACIONAL                      | H       | 23,400.90 |           |           |
|                   |                  |                    |                |                                      |         |           | 23,400.90 | 23,400.   |

Beneficiario : D3171A REEMB.ADUANA JUL,AGO/OCT/NOV

Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos  
Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos

Descripcion Transaccion : REGISTRO CONTABLE,POR DEVOLUCION DE  
DE COSTO DE LAS BAJAS MEDICAS,FAVOR  
ADUANA NACIONAL,CORREPS.JULIO,AGOS-  
TO OCTUBRE Y NOVIEMBRE/2024.  
SEGUN CITE NA296/2024 DE UNIDAD DE  
AFILIACIONES,ANTEC,ADJUNTOS.  
SON:VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS  
90/100 BOLIVIANOS.  
ENV.

0049

Sr. Emil Mamani Lucra  
AJUDAR DE OFICINA  
CONTABILIDAD  
CNS - TARIJA

VERIFICADO

APROBADO

APROBADO  
CONTADOR REGIONAL  
NACIONAL DE SALUD  
TARIJA - BOLIVIA

APROBADO  
JEFE SERVICIOS GENERALES 21  
NACIONAL DE SALUD  
TARIJA

0-12-3171B

dad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA  
.Tran. : 10 Devengado - Consumido Cod.Tran.Resp. :  
eda : BSS BOLIVIANOS Tipo de Cambio : 7.00

Numero de Comprobante : 008946  
Fecha del Comprobante : 31/12/2024  
Documento Respaldo : 03171B

| 160   | PART.   | CODIGO   | CHEQUE | DESCRIPCION DE                       | D/ | PARCIALES | D E B E   | H A B E R |
|-------|---------|----------|--------|--------------------------------------|----|-----------|-----------|-----------|
| 30P.  | PRESUP. | CONTABLE | NRO.   | LAS CUENTAS                          | H  |           |           |           |
| 50006 |         |          |        | TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - TJA.     |    |           |           |           |
|       | 960     |          |        | Otras Perdidas y Devoluciones        |    |           |           |           |
|       | 962     | 6511000  |        | Devoluciones                         | D  | 18,119.01 |           |           |
|       |         | 6510000  |        | TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO     |    |           |           |           |
|       |         | 6511000  |        | A Unidades Familiares(504)           | D  |           | 18,119.01 |           |
|       |         | 5040003  |        | SUBSIDIO DE ACCIDENTE DE TRABAJO     | D  | 18,119.01 |           |           |
|       |         | 2120000  |        | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |    |           |           |           |
|       |         | 2121000  |        | Documentos a Pagar Comerciales C.P   | H  |           |           | 18,119.01 |
|       |         | ADNA202  |        | ADUANA NACIONAL                      | H  | 18,119.01 |           |           |
|       |         |          |        |                                      |    |           | 18,119.01 | 18,119.01 |
| ===== |         |          |        |                                      |    |           |           |           |

ficiario : 03171B REEMB.ADUANA JUL,AGO/OCT/NOV  
Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos  
Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos

Descripcion Transaccion : REGISTRO CONTABLE,POR DEVOLUCION DE  
DE COSTO DE LAS BAJAS MEDICAS,FAVOR  
ADUANA NACIONAL,CORREPS.JULIO,AGOS-  
TO OCTUBRE Y NOVIEMBRE/2024.  
SEGUN CITE NR296/2024 DE UNIDAD DE  
AFILIACIONES.ANTEC.ADJUNTOS.  
SDN:DIECIOCHO MIL CIENTO DIECINUEVE  
01/100 BOLIVIANOS.  
EMY.

0048

Sr. Emil Mamani Tuerca  
Asesor de Oficina  
VERIFICADO DE CONTABILIDAD  
APROBADO  
TARIFA CORREPS  
ADUANA NACIONAL DE SALUD  
APROBADO  
APROBADO





# CAJA NACIONAL DE SALUD

CALLE DANIEL CAMPOS N° 0831 FONO 8642940 FAX 6643871 REGIONAL TARIJA

REPARTICIÓN: **ADMINISTRACION REGIONAL**

CITE N°: 552/2025

## MEMORANDUM

DE : ADMINISTRADOR REGIONAL

A : CONTADOR REGIONAL

FECHA : TARIJA, 31 DE MARZO DE 2025

REF. : PAGO REEMBOLSO POR BAJA DE INCAPACIDAD TEMPORAL  
EN FAVOR DE LA ADUANA NACIONAL.

=====

Licenciado:

Sírvase procesar el pago por reembolso por bajas de Incapacidad Temporal por Bs. 99.477,25 en favor de la ADUANA NACIONAL correspondientes a los meses de JULIO, AGOSTO, OCTUBRE y NOVIEMBRE/2024, en cumplimiento al Manual de Procedimientos de reembolsos de Subsidio de Incapacidad Temporal, de acuerdo a Nota Cite N° 296/2024 de la Unidad de Afiliaciones.

El cheque debe ser girado a favor de la ADUANA NACIONAL del BANCO CENTRAL DE BOLIVIA N° de Cuenta 3987069001

Atentamente.

"HACIA LA RESTRUCTURACION"

Dra. Rocio Shirley Montes Flores  
ADMINISTRADORA REGIONAL a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD REG. TARIJA



**CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA**  
**MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE**  
**047591-002431-2024**

Dirección Administrativa:

ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA

Actividad:

JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES TARIJA

Código: 288/2024  
AFILIACIONES

Fecha: 30 de Diciembre 2024

Referencia:

PAGO REEMBOLSO DE INCAPACIDAD TEMPORAL - ADUANA NACIONAL CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE JULIO AGOSTO OCTUBRE Y NOVIEMBRE DE 2024

| N     | D.A. | U.E. | PROG | PROY | ACT | POA | PARTIDA | CANTIDAD | FORMA<br>MANEJO | CONCEPTO                                                                                                                                  | P.<br>UNITARIO | TOTAL<br>CERTIFICADO | SALDO        |
|-------|------|------|------|------|-----|-----|---------|----------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------|--------------|
| 1     | 0006 | 0006 | 98   | 000  | 006 | 0   | 96200   | 1.00     | GLOBAL          | PAGO REEMBOLSO DE INCAPACIDAD TEMPORAL -<br>ADUANA NACIONAL CORRESPONDIENTE A LOS<br>MESES DE JULIO AGOSTO OCTUBRE Y<br>NOVIEMBRE DE 2024 | 99,477.25      | 99,477.25            | 2,022,055.42 |
| TOTAL |      |      |      |      |     |     |         |          |                 |                                                                                                                                           |                | 99,477.25            |              |

Glosa:

PRESUPUESTO APROBADO CON LEY N° 1546 DE FECHA 31/12/2023 - GESTION 2024

Lic. Oscar A. Jurado Rivera  
UNIDAD DE PRESUPUESTOS  
C.N.S. - REG. TARIJA

0040



# CAJA NACIONAL DE SALUD

Administración Regional Tarija - D. Campos N° 0831 - Telf. 4-2955 - Fax. 4-3871

**REPARTICIÓN: AFILIACION REGIONAL TARIJA**

**CITE: 288/2024**

Tarija, 30 de Diciembre de 2024

Señor:

Juan Añasgo Flores

**ENCARGADO PRESUPUESTOS REGIONAL TARIJA**

Presente.-

**REF: CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PAGO POR REMBOLSO DE INCAPACIDAD TEMPORAL DE LA ADUANA NACIONAL**

Por intermedio de la presente, le saludamos a usted muy cordialmente, al mismo tiempo la Unidad de Afiliaciones de la Regional Tarija, le envía a usted la documentación para la certificación presupuestaria para la cancelación por reembolso de Incapacidad Temporal de la ADUANA NACIONAL por los meses de Julio , Agosto, y Octubre /2024

|                 |               |                         |
|-----------------|---------------|-------------------------|
| JULIO /2024     | MONTO.....    | 24.700.98               |
| AGOSTO /2024    | MONTO.....    | 10.319.37               |
| OCTUBRE/2024    | MONTO.....    | 43.399.96               |
| NOVIEMBRE /2024 | MONTO .....   | <u>21.056.94</u>        |
|                 | <b>TOTAL:</b> | <u><b>99.477.25</b></u> |

**SON: NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE 25/100 BOLIVIANOS**

Sin otro motivo le saludo a usted muy cordialmente Atentamente.

Sr. Jorge Fernández Zambrana  
SUP.ADVO. a.i. DE AFILIACIONES Y REGISTRO CNS.

c.c. Arch..



0045



CAJA NACIONAL DE SALUD  
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO  
TARIJA



3128

## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### ADUANA NACIONAL

Mes y Gestion: Julio  
2024

Nro. Patronal:

07-911-00003

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MONTOCS   |
|-----------------------|------------|---------------|-----------|
| Enfermedad Común      | 2          | -             | 19,672.00 |
| Accidente de Trabajo  | 1          | -             | 4,628.00  |

TOTAL REEMBOLSO

Bs. 24,700.00

Casos: Form. 3 Originales

TARIJA 28 de Agosto de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TARIJA

JEFE SERVICIOS GENERALES

Lic. Reynaldo Avila Volden  
JEFE SERVICIOS GENERALES a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
REGIONAL - TARIJA

NOTA: El presente documento esta sujeto a revisión en segunda instancia, hasta la confirmación del reembolso, una vez realizado el seguimiento del trámite por la Institución pública solicitante.

0044





CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS



ADUANA NACIONAL

Nro. Patronal: 07-911-00003

NIT: 1004777023

Correspondiente al Mes de Julio de 2024

| N°    | Matricula del Asegurado | Paterno | Materno   | Nombres         | Motivo       | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Dias de Incapacidad | Liquido Pagable | Estado     | Observaciones        |
|-------|-------------------------|---------|-----------|-----------------|--------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|------------|----------------------|
| 1     | 19770626CAD             | CORO    | ARANCIBIA | DAVID WEIMAR    | ACC. TRABAJO | 29/06/2024    | 16/07/2024    | 8,942.00               | 16                  | 4,828.68        | Calificado |                      |
| 2     | 19881123RSF             | RIVERO  | SOLIZ     | FABIAN CRISTIAN | ENF. COMUN   | 12/06/2024    | 26/07/2024    | 12,306.00              | 42                  | 12,921.30       | Calificado |                      |
| 3     | 19600308RCJ             | ROMERO  | CONDORI   | JUAN DE DIOS    | ENF. COMUN   | 01/07/2024    | 28/07/2024    | 9,930.00               | 28                  | 6,951.00        | Calificado | CONTINUA             |
| TOTAL |                         |         |           |                 |              |               |               | 31,178.00              | 86                  | 24,700.98       |            | 28 de Agosto de 2024 |

RESUMEN

Accidente de Trabajo  
Enfermedad Común  
**TOTAL GENERAL**

4,828.68  
19,872.30  
24,700.98

CONDORI TORREJON CESAR FERNANDO

0045

0127



## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### ADUANA NACIONAL

Mes y Gestion: Agosto  
2024

Nro. Patronal:

07-911-00003

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MON T O S |
|-----------------------|------------|---------------|-----------|
| Enfermedad Común      | 1          | -             | 7,198.25  |
| Accidente de Trabajo  | 1          | -             | 3,120.12  |

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

10,318.37

Casos: Form. 2 Originales

TARIJA 17 de Septiembre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TARIJA

Lic. Condori Ticona  
ENCARGADOR AFILIACIONES  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
REGIONAL - TARIJA

Sr. Jorge Fernandez Zambrana  
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO  
DE AFILIACIONES Y REGISTRO  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
REGIONAL - TARIJA

JEFE SERVICIOS GENERALES

Lic. Reynaldo Avila Valdez  
JEFE SERVICIOS GENERALES a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
REGIONAL - TARIJA

NOTA: El presente documento esta sujeto a revisión en segunda instancia, hasta la confirmación del reembolso, una vez realizado el seguimiento del trámite por la institución pública solicitante.



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS



ADUANA NACIONAL

Nro. Patronal: 07-911-00003

NIT: 1004777023

Correspondiente al Mes de Agosto de 2024

| N°    | Matricula del Asegurado | Paterno | Materno | Nombres      | Motivo       | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Días de Incapacidad | Líquido Pagable | Estado                   | Observaciones |
|-------|-------------------------|---------|---------|--------------|--------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|--------------------------|---------------|
| 1     | 19960123MEL             |         | MERILES | LIBER ANIBAL | ACC. TRABAJO | 15/08/2024    | 26/08/2024    | 8,667.00               | 12                  | 3,120.12        | Calificado               |               |
| 2     | 19600308RCJ ROMERO      |         | CONDORI | JUAN DE DIOS | ENF. COMUN   | 29/07/2024    | 26/08/2024    | 9,930.00               | 29                  | 7,199.25        | Calificado               | CONTINUA      |
| TOTAL |                         |         |         |              |              |               |               | 18,597.00              | 41                  | 10,319.37       | 17 de Septiembre de 2024 |               |

RESUMEN

Accidente de Trabajo  
Enfermedad Común  
**TOTAL GENERAL**

3,120.12  
7,199.25  
10,319.37

  
CONDORI TORREJON CESAR FERNANDO

0041

0038



## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### ADUANA NACIONAL

Mes y Gestion: Octubre  
2024

Nro. Patronal:

07-911-00003

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MON T O S |
|-----------------------|------------|---------------|-----------|
| Enfermedad Común      | 4          | -             | 16,430.89 |
| Maternidad            | 1          | -             | 23,400.90 |
| Accidente de Trabajo  | 2          | -             | 3,568.17  |

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

43,399.96

Casos: Form. 7 Originales

TARIJA 18 de Noviembre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TARIJA

Sr. Jorge Fernandez Zumbina  
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO  
DE AFILIACIONES Y REGISTRO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

JEFE SERVICIOS GENERALES

Lic. Reynaldo Avila Valdez  
JEFE SERVICIOS GENERALES  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
REGIONAL - TARIJA

NOTA: El presente documento esta sujeto a revisión en segunda instancia, hasta la confirmación del reembolso, una vez realizado el seguimiento del trámite por la institución pública solicitante.

0040





CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

ERP

ADUANA NACIONAL

Nro. Patronal: 07-911-00003

NIT: 1004777023

Correspondiente al Mes de Octubre de 2024

| N°    | Matrícula del Asegurado | Paterno  | Materno   | Nombres       | Motivo       | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Días de Incapacidad | Líquido Pagable | Estado     | Observaciones                                                         |
|-------|-------------------------|----------|-----------|---------------|--------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 1     | 19530413USJ             | URQUIDI  | SALMON    | JOSE PASTOR   | ACC. TRABAJO | 22/10/2024    | 25/10/2024    | 12,226.00              | 4                   | 1,457.12        | Calificado |                                                                       |
| 2     | 19935417SAD             | SANTOS   | AIZA      | DELIA ZULEMA  | ACC. TRABAJO | 16/10/2024    | 22/10/2024    | 10,005.00              | 7                   | 2,101.05        | Calificado |                                                                       |
| 3     | 19600308RCJ             | ROMERO   | CONDORI   | JUAN DE DIOS  | ENF. COMUN   | 30/09/2024    | 27/10/2024    | 9,930.00               | 28                  | 6,951.00        | Calificado |                                                                       |
| 4     | 19696012MSM             | MIRANDA  | SARACHO   | MARIA EUGENIA | ENF. COMUN   | 23/09/2024    | 22/10/2024    | 10,005.00              | 27                  | 6,753.51        | Calificado |                                                                       |
| 5     | 19851209BGE             | BEJARANO | GUTIERREZ | EDWIN FREDDY  | ENF. COMUN   | 20/09/2024    | 01/10/2024    | 3,055.20               | 9                   | 687.42          | Calificado | SE HIZO UN CORTE EN FECHA 02/10/2024, BAJA DEL TRABAJO.               |
| 6     | 19875713PQC             | PONCA    | QUISPE    | CARMEN        | ENF. COMUN   | 22/09/2024    | 01/10/2024    | 11,651.00              | 7                   | 2,038.96        | Calificado |                                                                       |
| 7     | 19925105ITM             | ILLESCAS | TORREZ    | MILENA        | MATERNIDAD   | 23/07/2024    | 20/10/2024    | 8,667.00               | 90                  | 23,400.90       | Calificado | PRE Y POST-NATAL, SEGÚN COMISIÓN DE PRESTACIONES RESOL. N° 0069/2024. |
| TOTAL |                         |          |           |               |              |               |               | 65,539.20              | 172                 | 43,399.96       |            | 18 de Noviembre de 2024                                               |

## RESUMEN

|                      |                  |
|----------------------|------------------|
| Accidente de Trabajo | 3,568.17         |
| Enfermedad Común     | 16,430.89        |
| Maternidad           | 23,400.90        |
| <b>TOTAL GENERAL</b> | <b>43,399.96</b> |

CONDORI TORREJON CESAR FERNANDO

0039

2073



## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### ADUANA NACIONAL

Mes y Gestion:  
Noviembre 2024

Nro. Patronal: 07-911-00003

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MON T O S |
|-----------------------|------------|---------------|-----------|
| Enfermedad Común      | 2          | -             | 14,454.90 |
| Accidente de Trabajo  | 1          | -             | 6,602.04  |

TOTAL REEMBOLSO Bs. 21,056.94

Casos: Form. 3 Originales

TARIJA 16 de Diciembre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TARIJA

*[Firma]*  
ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL  
TARIJA

JEFE SERVICIOS GENERALES

NOTA: El presente documento esta sujeto a revisión en segunda instancia, hasta la confirmación del reembolso, una vez realizado el seguimiento del trámite por la institución pública solicitante.



CAJA NACIONAL DE SALUD



# PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS

ADUANA NACIONAL

F.N. Patronal: 07-911-0001

NIT: 00042 212

En el mes de mayo del 2012

| Nº            | Matrícula del Asegurado | Apellido | Materno | Nombres       | Motivo       | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Hab. Mens. Prom. d. d. | Días de Incap. d. d. | Forma de Pago | Salario  | Salario Reservas |
|---------------|-------------------------|----------|---------|---------------|--------------|---------------|---------------|------------------------|----------------------|---------------|----------|------------------|
| 1             | 19530413US              | URQUI    | SALMON  | JOSE PASTOR   | ACC. TRABAJO | 25/12/11      | 11/12/12      | 102,150                | 18                   | 6.000,00      | 6.000,00 | 6.000,00         |
| 2             | 19530408PS              | ROMERO   | CONDOR  | JUAN DE DIOS  | ENF. COM. JN | 20/12/11      | 11/12/12      | 102,150                | 18                   | 6.000,00      | 6.000,00 | 6.000,00         |
| 3             | 19530401MS              | MIRANDA  | SARACHO | MARIA EUGENIA | ENF. COM. JN | 20/12/11      | 11/12/12      | 102,150                | 18                   | 6.000,00      | 6.000,00 | 6.000,00         |
| TOTAL GENERAL |                         |          |         |               |              |               |               |                        |                      |               |          | 18.000,00        |

Atestado en la ciudad de La Paz, a los 15 días del mes de mayo del 2012.

Empleador: Concesionario

TOTAL GENERAL

Salario: 102,150

Salario: 102,150

Salario: 102,150

CONDOR TORREJON CESAR FERNANDO

0037

0027



# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION:** Jefatura Servicios Generales

## INFORME TECNICO N° 001/2025

A : Lic. Lic Héctor Gómez Avalos  
**GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO C.N.S.**

DE : Dra. Nora Peralta Vasquez.  
**ADMINISTRADORA REGIONAL C.N.S. TJA.**  
Lic. Reynaldo Avila Valdez  
**JEFE DE SERVICIOS GENERALES C.N.S.TJA.**

FECHA : Tarija 7 de Mayo de 2025.

REF: NECESIDAD REEMBOLSOS ECONONOMICOS REGIONAL TARIJA.

### ANTECEDENTES:

En la fecha nos permitimos hacer llegar a su Autoridad Informe Técnico que Justifica, la solicitud de "Reembolsos Económicos"; destacando que en pasada Gestión se han aplicado para el caso reembolsos y soportes económicos, **CIRCULARES VIGENTES N° 0415 Gerencia Administrativa Financiera**, sin embargo en la pasada gestión 2021 entra en vigencia **CIRCULAR N°9/2021 División Nacional Tesorería, Memorándum 5229 Gerencia Administrativa Financiera, Cite 1084/2021 Secretaria de Directorio**, además de reembolsos por concepto de beneficios sociales; por último recibimos **CIRCULAR 1084** de fecha 19-02-2024 emanada de **Gerencia Administrativa Financiera**, referente a solicitud de "Reembolsos y Soportes Económicos".

Al margen de las diferentes **CIRCULARES** de nuestra Oficina Nacional, esta Regional al momento se encuentra afectada como resultado de la **PANDEMIA de COVID-19**, hecho que **profundizó la crisis económica**, en virtud que las empresas optan por no afiliarse y la mayoría toma la decisión de cerrar por la insostenibilidad financiera y evitar así el tener que asumir cargas sociales; destacando que el problema económico que atravesamos a la fecha fue explicado en anteriores informes, comprometiéndose el apoyo desde Oficina Central, a objeto de reducir la deuda flotante en nuestra Regional, en base a los justificativos expuestos, además de la presentación de Informe ante el honorable directorio respecto a Ejecuciones (PAC, POA, PRESUPUESTO), se hizo hincapié en que deben honrarse las deudas asumidas por la institución.

### ANALISIS

En las gestiones recientes (desde 2017) la Regional Tarija, por diferentes razones ha emprendido un proceso de crecimiento, en lo que respecta a Infraestructura (nuevos centros de salud), equipamiento y particularmente en el requerimiento de recursos humanos; situación que no ha sido acompañado en modo directo por el incremento de población asegurada y empresas cotizantes. El crecimiento se demuestra en el actual Centro Integral de Medicina Familiar "**CIS BERMEJO**", inaugurado en la pasada gestión en fecha 25-01-2018; en el mismo sentido en la gestión 2019 se inaugura el "**Policlínico VIRGEN DE LOURDES**", "**C.I.S. Entre Rios**", "**C.I.S. Padcaya**", estos centros de salud han generado nuevos requerimientos a todo nivel, situación que ha elevado el presupuestos de gastos en modo considerable en nuestra Regional, sin que a la par haya mejorado los ingresos por nuevos aportantes, (empresas y beneficiarios), teniéndose para estos centros aprobado a la fecha ítems de nueva creación, mismos que a la fecha fueron convocados parcialmente, aspecto que repercutirá en mayor gasto a la Regional. Al margen en estos centros existe un constante proceso de renovación y adquisición de nuevos equipos médicos, suministros y otros.

zf.





# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION: Jefatura Servicios Generales**

## INFORME TECNICO N° 001/2025

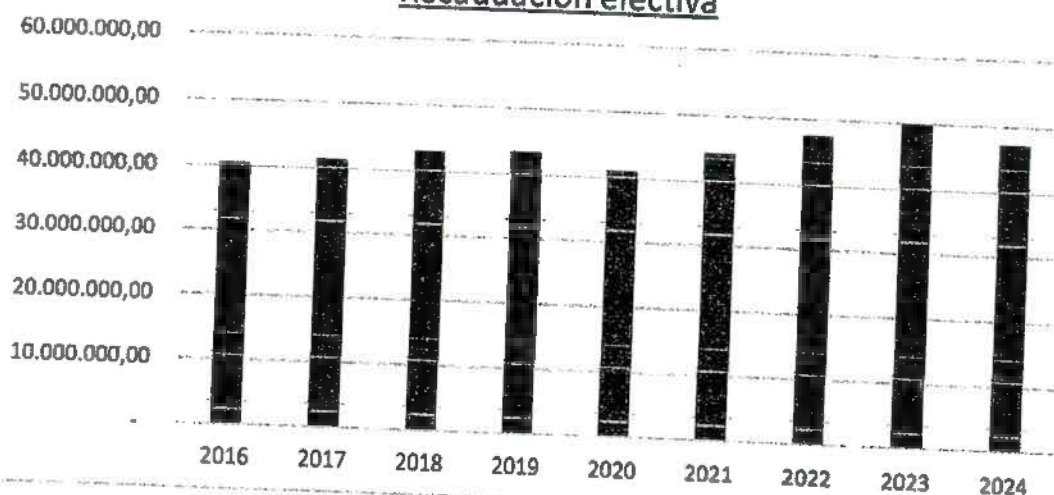
**Ingresos:** El crecimiento de los ingresos regionales ha sufrido un estancamiento, debido a la crisis económica de nuestro departamento, aspecto que ha repercutido en el **cierre de varias empresas** (constructoras y otras), por otro lado la **libre afiliación y desafiliación**, por lo que nuestros ingresos no han crecido al igual que el incremento de los gastos.

Nuestros Ingresos regionales-por ventanilla de Cotizaciones, correspondiente a empresas del sector público y privado según tendencia de los últimos años, se ha mantenido en un promedio casi invariable, destacando que la mejora de los ingresos en la gestión 2022, se dio debido a la recuperación de mora por concepto de Seguro Delegado Setar Tarija, que a la fecha concluyo su contrato, continuando el pago de cuotas de convenio por mora.

### Ingreso Regional Por Gestiones

| <u>Periodo</u> | <u>Recaudación efectiva</u> |
|----------------|-----------------------------|
| 2016           | 40.411.048,00               |
| 2017           | 41.325.275,00               |
| 2018           | 43.053.467,00               |
| 2019           | 43.628.980,00               |
| 2020           | 41.036.819,00               |
| 2021           | 44.443.872,00               |
| 2022           | 47.617.755,00               |
| 2023           | 49.977.539,00               |
| 2024           | 47.355.360,58               |

### Recaudación efectiva



El Presupuesto aprobado Regional ha tenido un crecimiento constante con excepción de la última gestión, situación que demuestra que los requerimientos regionales debido al crecimiento de nuestra Regional ha tenido un incremento constante en sus diferentes rubros o grupos presupuestarios, destacándose el hecho de que con nuestros niveles de ingresos por ventanilla regional reducidos y un presupuesto abultado, nuestra economía regional estuvo sustentada con las remesas que se vienen gestionando desde Oficina Central



# CAJA NACIONAL DE SALUD

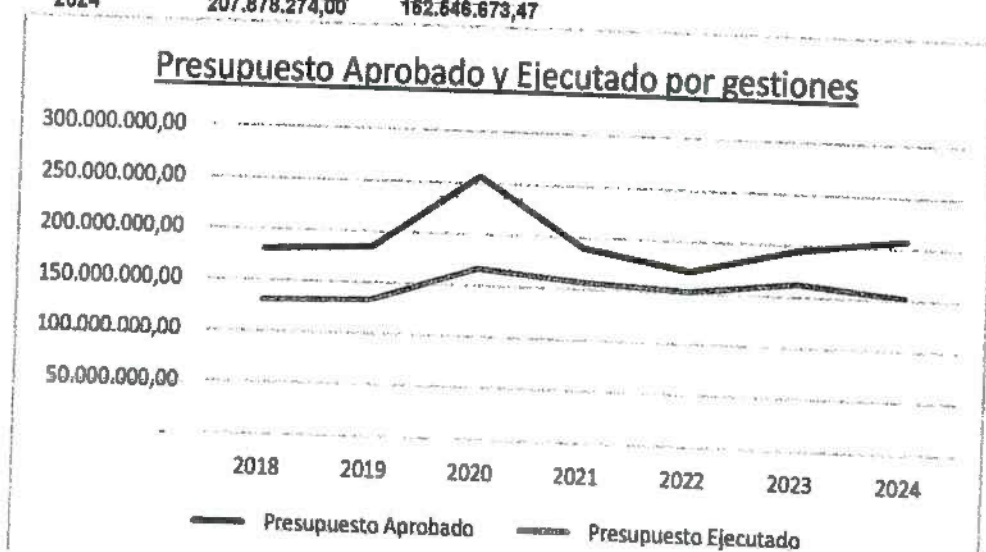
OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

REPARTICION: Jefatura Servicios Generales

INFORME TECNICO N° 001/2025

## Presupuesto Aprobado y Ejecutado por gestiones

| <u>Periodo</u> | <u>Presupuesto Aprobado</u> | <u>Presupuesto Ejecutado</u> |
|----------------|-----------------------------|------------------------------|
| 2018           | 180.945.801,00              | 130.906.220,78               |
| 2019           | 184.791.667,00              | 133.015.785,40               |
| 2020           | 257.409.657,00              | 166.492.571,58 más COVID     |
| 2021           | 189.663.774,00              | 156.926.994,72 más COVID     |
| 2022           | 171.190.515,00              | 151.154.815,39               |
| 2023           | 196.319.982,57              | 162.162.897,62               |
| 2024           | 207.878.274,00              | 162.646.673,47               |



De lo expuesto, en una consideración de ingresos estancados en relación con un presupuesto en franco proceso de crecimiento, se desprende el hecho del crecimiento de la deuda flotante gestión tras gestión, así podemos destacar que, en diferentes periodos fiscales, se denota según nuestros estados financieros de gestiones pasadas, hemos venido manteniendo un nivel de compromisos que no hemos podido honrar con nuestras empresas proveedoras, por la falta de liquidez.

**Deuda Flotante:** Gastos Devengados no Pagados.

## Saldo Obligaciones por Pagar

| <u>Periodo</u> | <u>Cta.201</u> | <u>Cta.202</u> |
|----------------|----------------|----------------|
| 2019           | 10.557.802,06  | 161.606,50     |
| 2020           | 10.052.937,67  | 5.426.685,97   |
| 2021           | 4.586.287,02   | 4.206.469,79   |
| 2022           | 7.926.144,87   | 2.169.812,87   |
| 2023           | 10.676.767,99  | 487.299,59     |
| 2024           | 4.863.823,33   | 2.722.375,61   |

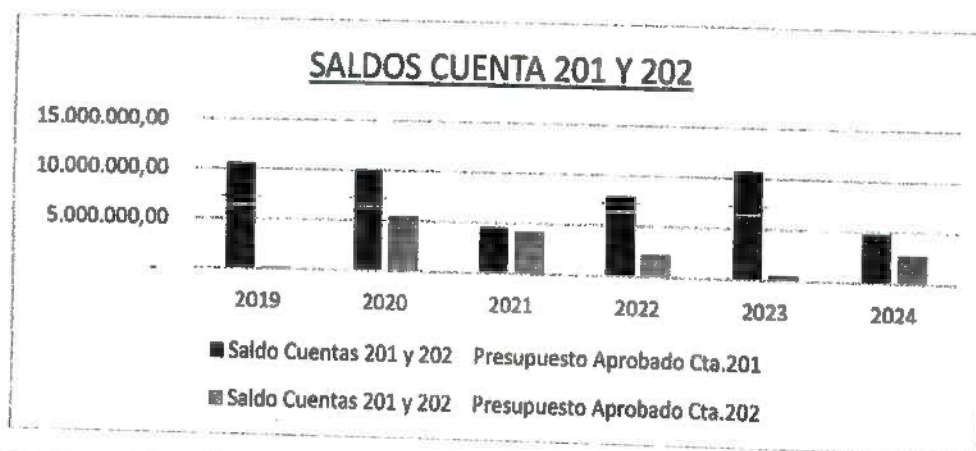


# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: **TARIJA-BOLIVIA** – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION: Jefatura Servicios Generales**

## INFORME TECNICO N° 001/2025



En una consideración de **Ingresos y Gastos**, es posible entender que mientras los unos (gastos) mantienen un crecimiento casi constante, los otros (Ingresos) se mantienen en un nivel estancado, con el resultado lógico, de un desfase que repercute en el crecimiento de la deuda flotante (gastos devengados no pagados) que se reflejan en los estados financieros en las cuentas **201 Facturas por pagar** y en la cuenta **202 Documentos por pagar**, resultando imposible cerrar esta brecha, mientras no se revierta esta situación; siendo la única manera de hacerlo recurriendo a la solicitud de **Reembolso Económico**, o en su defecto asumiendo medidas tendientes al **recorte del gasto sin mayores consideraciones** basados en parámetros técnicos matemáticos financieros que demuestren el logro del equilibrio entre Ingresos y Gastos en el corto y mediano plazo en nuestra Administración Regional, que por las características intrínsecas en el manejo de nuestra Institución imposibilita estas acciones de orden técnico, más aún ante la incidencia actual que se genera por las actividades del bloque oncológico, dentro de nuestro Hospital, que cubre una sentida necesidad.

Como se puede advertir según el presente análisis la situación deficitaria en nuestra Regional no es resultado de un accionar reciente, sino más bien de un proceso sostenido a través del tiempo, resultado del ensanchamiento de nuestros centros de atención médica, que a su vez devienen de los reclamos de los diferentes sectores de afiliados que han tenido resonancia y que hace escuchar sus pedidos en las instancias de orden nacional mediante sus representantes desde las diferentes Federaciones, Confederaciones, Centrales Obreras Departamentales y la Misma Central Obrera Boliviana (C.O.B.), como así también en nuestra Regional cobró protagonismo la Asociación de pacientes con "cancer". Como responsables de manejo Regional de la **Caja Nacional de Salud Regional Tarija**, en la búsqueda de encontrar un equilibrio financiero, desde la gestión 2019 se empezó con medidas de **AUSTERIDAD**; en lo concerniente al control del crecimiento de la planilla de contratos temporales (estacionalidad); la reducción del gasto corriente en materiales y suministros, particularmente en el área administrativa; control en la compra de equipos médicos; reducción a su mínima expresión los gastos en muebles-equipos de oficina y equipos de computación; igualmente otros gastos donde fuere posible aplicar medidas de control sin que afecte a la atención de los servicios de salud en favor de nuestros asegurados.

### **Destino de los Ingresos Regionales**

De acuerdo a nuestros antecedentes que cursan en el archivo de la unidad de Tesorería de nuestra regional, las recaudaciones locales que ascienden en promedio a Bs. **3.800.000,00** tienen un destino recurrente en diferentes conceptos que destacamos en el presente Informe según cuadro demostrativo al respecto:





# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

REPARTICION: Jefatura Servicios Generales

## INFORME TECNICO N° 001/2025

### PROMEDIO DE ENERO A DICIEMBRE/2024 EGRESOS POR OBLIGACIONES MENSUALES RECURRENTE

#### GESTION 2024 A SER CUBIERTOS CON INGRESO MENSUAL

|                                                                         |                     |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Reposicion Refrigerio y transporte                                      | 410.000,00          |
| Acreedores Descuento Planillas (CTA 206, Desc.Sindicales, Asist.Fliar.) | 79.000,00           |
| Haberes Personal De Seguridad                                           | 18.000,00           |
| Subsidios Prenatal, Natalidad y Lactancia                               | 88.000,00           |
| Aportes Gestora Pública de la Seq.Soc. de Largo Plazo                   | 1.200.000,00        |
| Combustibles                                                            | 12.500,00           |
| Servicios Basicos                                                       | 184.000,00          |
| Material de Curación - Insumos                                          | 360.000,00          |
| Material de Laboratorio y Reactivos                                     | 330.000,00          |
| Medicamentos                                                            | 610.000,00          |
| Aportes Ministerio de Salud y ASUSS                                     | 247.000,00          |
| Compra de Servicios Médicos y Reembolsos a asegurados                   | 530.000,00          |
| Beneficios Sociales                                                     | 300.000,00          |
| Alimentación Hospitalaria                                               | 100.000,00          |
| Alquileres de edificios                                                 | 26.000,00           |
| Provision Oxigeno Medicinal                                             | 60.000,00           |
| Otros Proveedores                                                       | 2.000.000,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                            | <b>6.534.500,00</b> |

### CONCLUSIONES

Del análisis realizado al contexto financiero de nuestra regional, en consideración a los ingresos captados a nivel local y gastos regionales resultado del manejo institucional, resaltando el hecho que en las últimas gestiones se mantiene como una constante, al cierre de diferentes gestiones fiscales deudas abultadas que no son sujeto de cancelación por limitaciones demostradas según análisis, además de visualizar el destino que se da a la captación de nuestros Ingresos regionales, que en promedio mensual ascienden a un monto de Bs.- **3.800.000.- (TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL 00/100 BOLIVIANOS)**; monto que no llega a cubrir los gastos de nuestra recurrencia mensual, que asciende en promedio a Bs.6.534.500,00. (**SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 00/100 BOLIVIANOS**) donde se destaca que entraríamos mensualmente a un déficit que se vendría acumulando en el tiempo, convirtiéndose en un hecho insostenible puesto que no podría ser cubierto con fondos que son captados por nuestra ventanilla regional, por lo que se **concluye** que la necesidad de tener que recurrir a la Oficina Nacional y solicitar un "**Reembolso económico**" según Circular cite 0462 de Gerencia Administrativa y Financiera, en base a informe elevado por tesorería y respaldado según antecedentes, importes que serán destinados al pago de: Aportes de Ley, Insumos Médicos, Materiales, equipo médico, resultado de procesos de contratación por la necesidad del trabajo Institucional.

#### Detalle Trámites Devengados Pendientes de Pago

| Razon Social                       |               | Importe             |
|------------------------------------|---------------|---------------------|
| Aportes Gestora                    | abr-25        | 1.169.914,50        |
| Aportes Asuss, Ministerio de Salud | abr-25        | 201.447,20          |
| Saldo Cuenta 201                   | al 31/04/2025 | 3.897.819,19        |
| Saldo Cuenta 202                   | al 31/04/2025 | 633.493,84          |
| <b>TOTAL</b>                       |               | <b>5.902.674,73</b> |





# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA - Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 - 66-42955

**REPARTICION: Jefatura Servicios Generales**

## INFORME TECNICO N° 001/2025

### RECOMENDACIONES.

Por lo expuesto se puede entender, que nuestra regional ha llegado al punto de no poder cumplir con sus obligaciones y a la fecha nos encontremos con una deuda con diferentes empresas, misma que se hace imposible cubrir con nuestros ingresos regionales, situación que nos obliga a tener que solicitar "Reembolso Económico" a nuestra oficina nacional; siendo este Informe técnico, resultado de nota cite nro. 1995/2021 emanado de Gerencia Administrativa y Financiera y con la única finalidad de respaldar nuestra solicitud; la Administración Regional se permite recomendar con el mayor de los respetos a su Autoridad, tomar en cuenta el presente Informe Técnico en modo favorable y en consideración a la veracidad de los argumentos que en él se exponen; su Autoridad pueda instruir el referido Reembolso; con el cual nuestra Administración cumplirá con los adeudos que se mantienen a la fecha con diferentes empresas proveedoras y evitar así el hecho de quedar como malos pagadores y tropecemos con el problema, que las empresas no quieran trabajar con nuestra institución por este antecedente, además evitarnos el hecho de ser sujeto de acciones judiciales en nuestra contra por incumplimiento de pagos.

Lic. Arturo Tavera Gonzales  
CONTADOR REGIONAL

Sr. Juan Añazgo Flores  
SUP. ADTVO. DE PRESUPUESTOS

Ct. Brígida Chuquimia Z.  
SUP. ADTVO. COTIZACIONES

Lic. Elba Guevara Estévez  
SUP. ADTVO. DE TESORERIA

Lic. Reynaldo Avila Valdez  
JEFE DE SERVICIOS GENERALES

Dra. Nora Peralta Vasquez.  
ADMINISTRADORA REGIONAL C.N.S.TJA

c.c. Admón Reg./  
Tesoreria/  
Arch Serv.Grales.  
RAV / ege.

Unidad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA  
Cod.Tran. : 05 Pago Cod.Tran.Resp. :  
Moneda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 7.00

Numero de Comprobante : 001972  
Fecha del Comprobante : 22/04/2025  
Documento Respaldo : P0838

| CODIGO  | PART.   | CODIGO   | CHEQUE  | DESCRIPCION DE                       | D/ | PARCIALES  | D E B E    | H A B E R  |
|---------|---------|----------|---------|--------------------------------------|----|------------|------------|------------|
| PRESUP. | PRESUP. | CONTABLE | NRO.    | LAS CUENTAS                          | H  |            |            |            |
|         |         | 2120000  |         | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |    |            |            |            |
|         |         | 2121000  |         | Documentos a Pagar Comerciales C.P   | D  |            | 434,589.05 |            |
|         |         | 000E202  |         | DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION | O  | 434,589.05 |            |            |
|         |         | 1111000  |         | CAJA Y BANCOS                        |    |            |            |            |
|         |         | 1111200  |         | Ctas.Ctes. en Bancos (104)           | H  |            |            | 434,589.05 |
|         |         | BAUT001  |         | BANCO UNION SA.TARIJA(EGRESOS)       | H  | 434,589.05 |            |            |
|         |         |          | 0033215 | ** B.C.B.CTA.3987069001              |    | 434,589.05 |            |            |
|         |         |          |         |                                      |    |            | 434,589.05 | 434,589.05 |

Beneficiario : P838 REEMB.BAJA INC.T.DIR.DPTAL.ED

Fuente de Financiamiento :  
Organismo Financiador :

Descripcion Transaccion : REEMBOLSO FAVOR:DIR.DPTAL. EDUCACION  
P/BAJAS DE INCAPACIDAD TEMPORAL EN  
LOS MESES DE JUL.AGOST.OCTUB.NOV/24  
S/G.CITE NQ291/2024 DE AFILIACIONES  
MEMO 554-03/25.REG.PPTO.8812-12/24.  
AD.D.3175,3175A/24.CHEQ.BCO.CENT.DE  
BOL.CTA.NQ3987069001 SON:CUATROCIE  
TOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS  
OCIENTA Y NUEVE 05/100 BS.ANTEC.ADJ

0030

*mm*  
C. Julio C. Cruz 2  
SECRETARIO TESORERIA  
B.S. - REG. TARIJA  
VERIFICADO

*[Signature]*  
C. Efraim Estévez  
SUP. ADM. DE TESORERIA  
B.S. - REG. TARIJA  
APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

0004

idad Ejecutora: TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA  
L. Tran.: 05 Pago Cod. Tran. Resp.:  
Meda: BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio: 7.00

Numero de Comprobante: 102016  
Fecha del Comprobante: 14/04/2025  
Documento Respaldo:

| DIGO  | PART.   | CODIGO   | CHEQUE | DESCRIPCION DE                       | D/ | PARCIALES  | D E D E    | H A D E R  |
|-------|---------|----------|--------|--------------------------------------|----|------------|------------|------------|
| ESUP. | PRESUP. | CONTABLE | NRO.   | LAS CUENTAS                          | H  |            |            |            |
|       |         | 2120000  |        | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |    |            |            |            |
|       |         | 2121000  |        | Documentos a Pagar Comerciales C.P   | D  |            | 434,589.05 |            |
|       |         | DDNE202  |        | DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION | D  | 434,589.05 |            |            |
|       |         | 1111000  |        | Caja Y Bancos                        |    |            |            |            |
|       |         | 1111200  |        | Ctas.Ctes. en Bancos (104)           | H  |            |            | 434,589.05 |
|       |         | BAUT001  |        | BANCO UNION SA.TARIJA(EGRESOS)       | H  | 434,589.05 |            |            |
|       |         |          |        |                                      |    |            | 434,589.05 | 434,589.05 |

0028

Beneficiario: REEMB.BAJA INC.T.DIR.DPTAL.ED

Descripcion Transaccion: REEMBOLSO FAVOR:DIR.DPTAL.EDUCACION  
P/BAJAS DE INCAPACIDAD TEMPORAL EN  
LOS MESES DE JUL.AGOST.OCTUB.NOV/24  
S/G.CITE N2917/2024 DE AFILIACIONES  
MEMO 554-03/25.REG.PP.TD.8817-12/24.  
AD.D.3175,3175/24.CIERO.DCO.CENT.DE  
DUL.CTA.H23987067001.SON:CUATROCIE  
TOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS  
OCIENTA Y NUEVE 05/100 BS.ANTEC.AUD

Fuente de Financiamiento:  
Organismo Financiador:

Jose L. Colque Andino  
AUXILIAR DE OFICINA  
C.N.S. TARIJA  
VERIFICADO

H. Siles Miranda  
REVISOR DE CONTABILIDAD  
C.N.S. TARIJA  
APROBADO

Alfonso L. Turiro (Principal)  
COORDINADOR REGIONAL  
TARIJA - BOLIVIA  
AFROBADO

Reynaldo Jovita Valdez  
JEFE DE SERVICIOS GENERALES  
CAJA REGIONAL DE SALUD  
TARIJA  
AFROBADO

Alfonso L. Turiro (Principal)  
COORDINADOR REGIONAL  
TARIJA - BOLIVIA  
AFROBADO

Idad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA  
 d.Tran. : 10 Devengado - Consumido Cod.Tran.Resp.  
 neda : BSS BOLIVIANOS Tipo

Numero de Comprobante : 008940  
Fecha del Comprobante : 31/12/2024  
Documento Respaldo : 03175

| DIBO<br>ESUP. | PART.<br>PRESUP. | CODIGO<br>CONTABLE | CHEQUE<br>NRO. | DESCRIPCION DE<br>LAS CUENTAS        | D/<br>H | PARCELES   | DEBE       | HABER      |
|---------------|------------------|--------------------|----------------|--------------------------------------|---------|------------|------------|------------|
| 060006        |                  |                    |                | TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - TJA.     |         |            |            |            |
|               | 960              |                    |                | Otras Perdidas y Devoluciones        |         |            |            |            |
|               | 962              | 6511000            |                | Devoluciones                         | D       | 237,576.72 |            |            |
|               |                  | 6510000            |                | TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO     |         |            |            |            |
|               |                  | 6511000            |                | A Unidades Familiares(504)           | D       |            | 237,576.72 |            |
|               |                  | 3040001            |                | SUBSIDIO DE ENFERMEDAD               | D       | 237,576.72 |            |            |
|               |                  | 2120000            |                | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |         |            |            |            |
|               |                  | 2121000            |                | Documentos a Pagar Comerciales C.P   | H       |            |            | 237,576.72 |
|               |                  | DDDE202            |                | DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION | H       | 237,576.72 |            |            |
|               |                  |                    |                |                                      |         |            | 237,576.72 | 237,576.72 |

0027

beneficiario : D3175 REEM.DIR.DPTAL.JUL/AGO/OCT/NO

Descripcion Transaccion : REGISTRO CONTABLE,POR DEVOLUCION DE  
DE COSTO DE LAS BAJAS MEDICAS,FAVOR  
DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCA-  
CION,CORRESP.JUL/AGO/OCT/NOV/2024.  
SEGUN CITE HA291/2024 DE UNIDAD DE  
AFILIACIONES.ANTEC.ADJUNTOS.  
SON: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL  
QUINIENTOS SETENTA Y SEIS 72/100  
BOLIVIANOS. EMY.

Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos  
Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos

 Sr. Emil Mamani Tavera  
 AUXILIAR DE OFICINA  
 ABOGADO CONTABILIDAD VERIFICADO

*Silene Mirandensis*

Turno: Turno Consultas  
 TAD: REGIONAL  
 C: REGIONAL DE SALUD  
 M: IN. BOLIVIA  
 APR 1981

[illegible]

## ԱՐՁՈՒՄԱՐՈՒ



idad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA

1.Tran. : 10 Devengado - Consumido Cod.Tran.Resp. :

Medida : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 7.06

Numero de Comprobante : 008944

Fecha del Comprobante : 31/12/2024

Cuanto Respaldo : 03175A

| 160    | PART.   | CODIGO   | CHEQUE | DESCRIPCION DE                       | D/ | DEBE       | HABER      |
|--------|---------|----------|--------|--------------------------------------|----|------------|------------|
| ESUP.  | PRESUP. | CONTABLE | NRO.   | LAS CUENTAS                          | H  |            |            |
| 060006 |         |          |        | TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - TJA.     |    |            |            |
|        | 960     |          |        | Otras Perdidas y Devoluciones        |    |            |            |
|        | 962     | 6511000  |        | Devoluciones                         | D  | 197,012.33 |            |
|        |         | 6510000  |        | TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO     |    |            |            |
|        |         | 6511000  |        | A Unidades Familiares(504)           | D  |            | 197,012.33 |
|        |         | 5040002  |        | SUBSIDIO DE MATERNIDAD               | D  | 197,012.33 |            |
|        |         | 2120000  |        | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |    |            |            |
|        |         | 2121000  |        | Documentos a Pagar Comerciales C.P   | H  |            | 197,012.33 |
|        |         | DDDE202  |        | DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION | H  | 197,012.33 |            |
|        |         |          |        |                                      |    | 197,012.33 | 197,012.33 |

eficiario : 03175A REEN.DIR.DPTAL.JUL/AGO/OCT/N

Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos

Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos

Descripcion Transaccion : REGISTRO CONTABLE,POR DEVOLUCION DE  
DE COSTO DE LAS BAJAS MEDICAS,FAVOR  
DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCA-  
CION,CORRESP.JUL/AGO/OCT/NOV/2024.  
SEGUN CITE NR291/2024 DE UNIDAD DE  
AFILIACIONES.ANTEC.ADJUNTOS.  
SON:CIIENTO NOVENTA Y SIETE MIL  
DOCE 33/100 BOLIVIANOS.  
EMY.

Sr. Exp. Miriam Mendez  
AUXILIAR DE OFICINA  
CONTABILIDAD  
BORRADO CNS-TARIJA

VERIFICADO

Sr. Exp. Miriam Mendez  
AUXILIAR DE OFICINA  
CONTABILIDAD  
BORRADO

APROBADO

Sr. Exp. Miriam Mendez  
AUXILIAR DE OFICINA  
CONTABILIDAD  
BORRADO

APROBADO

Sr. Exp. Miriam Mendez  
AUXILIAR DE OFICINA  
CONTABILIDAD  
BORRADO

0026

APROBADO



# CAJA NACIONAL DE SALUD

CALLE DANIEL CAMPOS N° 0831 FONO 6642940 FAX 6643871 REGIONAL TARIJA

REPARTICIÓN: **ADMINISTRACION REGIONAL**

CITE N°: 554/2024

## MEMORANDUM

DE : ADMINISTRADOR REGIONAL

A : CONTADOR REGIONAL

FECHA TARIJA, 31 DE MARZO DE 2025

REF. : PAGO REEMBOLSO POR BAJA DE INCAPACIDAD TEMPORAL  
EN FAVOR DE LA DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION.

=====

Licenciado:

Sírvase procesar el pago por reembolso por bajas de Incapacidad Temporal por Bs. 434.589,05 en favor de la DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION correspondientes a los meses de JULIO, AGOSTO, OCTUBRE y NOVIEMBRE/2024, en cumplimiento al Manual de Procedimientos de reembolsos de Subsidio de Incapacidad Temporal, de acuerdo a Nota Cite N° 291/2024 de la Unidad de Afiliaciones.

El cheque debe ser girado a favor de la DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA del BANCO CENTRAL DE BOLIVIA N° de Cuenta 3987069001

Atentamente.

"HACIA LA RESTRUCTURACION"

Dra. Rocio Shirley Montes Flores  
ADMINISTRADORA REGIONAL a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD REG. TARIJA



CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA  
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE  
047457-002427-2024



Dirección Administrativa: ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA  
Actividad: JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES TARIJA  
Cite: 285/2024 Fecha: 30 de Diciembre 2024 Referencia: REEMBOLSO INCAPACIDAD TEMPORAL  
Unidad Ejecutora: ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA  
SubActividad: DPTO. AFILIACION

| N     | D.A. | U.E. | PROG | PROY | ACT | POA | PARTIDA | CANTIDAD | FORMA<br>MANEJO | CONCEPTO                                                                                                                                            | P.<br>UNITARIO | TOTAL<br>CERTIFICADO | SALDO        |
|-------|------|------|------|------|-----|-----|---------|----------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------|--------------|
| 1     | 0006 | 0006 | 98   | 000  | 006 | 0   | 96200   | 1.00     | GLOBAL          | PAGO REEMBOLSO DE INCAPACIDAD TEMPORAL A LA DIRECCION DEPTAL. DE EDUCACION, CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE JULIO, AGOSTO, OCTUBRE Y NOVIEMBRE/2024. | 434,589.05     | 434,589.05           | 2,343,842.78 |
| TOTAL |      |      |      |      |     |     |         |          |                 |                                                                                                                                                     |                | 434,589.05           |              |

Glosa: PRESUPUESTO APROBADO CON LEY N° 1546 DE FECHA 31/12/2023 - GESTION 2024

002

Dr. Juan Anazgo Flores  
SUP. ADIVO. DE PRESUPUESTOS  
C.N.S. TARIJA



# CAJA NACIONAL DE SALUD

Administración Regional Tarija – D. Campos N° 0831 – Telf. 4-2955 – Fax. 4-3871

**REPARTICIÓN: AFILIACION REGIONAL TARIJA**

**CITE: 285/2024**

Tarija, 30 de Diciembre de 2024

Señor:

Juan Añasgo Flores

**ENCARGADO PRESUPUESTOS, REGIONAL TARIJA**

Presente.-

*Sr. Juan Añasgo Flores*  
SUP. ADVO. DE PRESUPUESTOS  
C.N.S. - TARIJA

**REF: CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PAGO POR REMBOLSO**  
**DE INCAPACIDAD TEMPORAL DIRECCION DEPARTAMENTAL**  
**DE EDUCACION**

Por intermedio de la presente, le saludamos a usted muy cordialmente, al mismo tiempo la Unidad de Afiliaciones de la Regional Tarija, le envía a usted la documentación para la certificación presupuestaria para la cancelación por reembolso de Incapacidad Temporal de la DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION por los meses de Julio , Agosto, Octubre y Noviembre/2024

|                |                              |
|----------------|------------------------------|
| JULIO /2024    | MONTO.....71.156.05          |
| AGOSTO /2024   | MONTO..... 96.728.86         |
| OCTUBRE/2024   | MONTO..... 126.229.93        |
| NOVIEMBRE/2024 | MONTO..... <u>140.474.21</u> |
| -              | TOTAL <u>434.589.05</u>      |

**SON: CUATTROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE 05/100 BOLIVIANAOS**

Sin otro motivo le saludo a usted muy cordialmente Atentamente.

*Jorge Fernández Zambrana*  
Sr. Jorge Fernández Zambrana  
SUP.ADVO. a.i. DE AFILIACIONES Y REGISTRO CNS.

c.c. Arch..



0023





CAJA NACIONAL DE SALUD  
DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO  
TARIJA

1147  
1147  
1147  
1147  
1147

## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCIÓN DEPTAL DE EDUCACION

Mes y Gestion: Julio  
2024

Nro. Patronal:

07-920-00001

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MONTO TOTAL |
|-----------------------|------------|---------------|-------------|
| Enfermedad Común      | 11         |               | 10,156.05   |
| Maternidad            | 5          |               | 60,000.00   |

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

71,156.05

Casos: Form. 16 Originales

TARIJA 3 de Septiembre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Dr. Carlos Condori Torres  
CALIFICADOR AFILIACIONES  
TARIJA

JEFE AFILIACIONES TARIJA

Dr. Jorge Fernandez Torres  
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO  
DE AFILIACIONES Y REGISTRO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

JEFE SERVICIOS GENERALES

Dr. Eynaldo Arta Valdez  
JEFE SERVICIOS GENERALES a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD

NOTA: El presente documento esta sujeto a revisión en segunda instancia, hasta la confirmación del reembolso, una vez realizado el seguimiento del tramite por la institución publica solicitante.

0022



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

ERP

DIRECCIÓN DEPTAL DE EDUCACION

Nro. Patronal: 07-920-00001

NIT: 182200029

Correspondiente al Mes de Julio de 2024

| N° | Matricula del Asegurado | Paterno  | Materno   | Nombres            | Motivo     | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Dias de Incapacidad | Liquido Pagable | Estado     | Observaciones                                                                                  |
|----|-------------------------|----------|-----------|--------------------|------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 19605123ASO             | ALIAGA   | SUBIRANA  | GUADALUP E ROCIO   | ENF. COMUN | 17/06/2024    | 30/06/2024    | 4,000.00               | 11                  | 1,100.00        | Calificado | SE HIZO CORTE EN FECHA 30/06/2024. POR DESCANSO PEDAGOGICO S/G. CIRCULAR N° 23/2024.           |
| 2  | 19630602FEL             |          | FERNANDEZ | LINO LUIS          | ENF. COMUN | 28/06/2024    | 30/06/2024    | 11,691.00              | 3                   | 875.84          | Calificado | CONTINUA. SE HIZO CORTE EN FECHA 30/06/2024. POR DESCANSO PEDAGOGICO CIRCULAR N° 23/2024.      |
| 3  | 19626211OCJ             | QUIROGA  | CARDOZO   | JACQUELIN E ILIANA | ENF. COMUN | 13/06/2024    | 30/06/2024    | 4,320.00               | 16                  | 1,820.00        | Calificado | SE HIZO CORTE EN FECHA 30/06/2024. POR DESCANSO PEDAGOGICO CIRCULAR N° 23/2024.                |
| 4  | 19645905AMD             | ALCUBA   | MERCADO   | DORIS MIRTHA       | ENF. COMUN | 26/06/2024    | 30/06/2024    | 7,344.00               | 2                   | 367.20          | Calificado | SE HIZO CORTE EN FECHA 30/06/2024. POR DESCANSO PEDAGOGICO S/G. CIRCULAR N° 23/2024.           |
| 5  | 19675976SMJ             | DAI SS   | MURGUIA   | JUDITH             | ENF. COMUN | 21/06/2024    | 30/06/2024    | 5,297.78               | 8                   | 404.85          | Calificado | SE HIZO CORTE EN FECHA 30/06/2024. POR DESCANSO PEDAGOGICO S/G. CIRCULAR N° 23/2024.           |
| 6  | 19706104MM              | ALCALA   | MANZANO   | MIRTHA FAREE       | ENF. COMUN | 12/06/2024    | 30/06/2024    | 5,000.00               | 17                  | 1,375.00        | Calificado | SE HIZO CORTE EN FECHA 30/06/2024. POR DESCANSO PEDAGOGICO S/G. CIRCULAR N° 23/2024.           |
| 7  | 19776124OOY             | CASILLLO | OROSCO    | YLSIN ROSMERY      | ENF. COMUN | 13/06/2024    | 30/06/2024    | 8,718.25               | 18                  | 3,945.75        | Calificado | CONTINUA. SE HIZO CORTE EN FECHA 30/06/2024. POR DESCANSO PEDAGOGICO S/G. CIRCULAR N° 23/2024. |
| 8  | 19815710CLO             | CASASOLA | ZAMBRANA  | SANDRA             | ENF. COMUN | 27/06/2024    | 30/06/2024    | 5,712.00               | 4                   | 571.20          | Calificado | CONTINUA. SE HIZO CORTE EN FECHA 30/06/2024. POR DESCANSO PEDAGOGICO S/G. CIRCULAR N° 23/2024. |
| 9  | 19846214JVL             | JEREC    | VALDEZ    | LUCY TERESA        | ENF. COMUN | 17/06/2024    | 30/06/2024    | 8,215.87               | 11                  | 2,279.40        | Calificado | SE HIZO CORTE EN FECHA 30/06/2024. POR DESCANSO PEDAGOGICO S/G. CIRCULAR N° 23/2024.           |
| 10 | 19841216PPL             | PADILLA  | PERALES   | LIZME RENE         | ENF. COMUN | 13/06/2024    | 30/06/2024    | 6,477.14               | 15                  | 2,428.95        | Calificado | SE HIZO CORTE EN FECHA 30/06/2024. POR DESCANSO PEDAGOGICO S/G. CIRCULAR N° 23/2024.           |
| 11 | 19919134JVL             | VERA     | IANCO     | VICTOR RUGO        | ENF. COMUN | 29/06/2024    | 30/06/2024    | 4,032.00               | 2                   | 336.00          | Calificado | SE HIZO CORTE EN FECHA 30/06/2024. POR DESCANSO PEDAGOGICO S/G. CIRCULAR N° 23/2024.           |
| 12 | 19951311COC             | COLO     | GUAY      | SOFIA NOEMY        | ENF. COMUN | 18/06/2024    | 30/06/2024    | 51,203.00              | 2                   | 51,203.00       | Calificado | SE HIZO CORTE EN FECHA 30/06/2024. POR DESCANSO PEDAGOGICO S/G. CIRCULAR N° 23/2024.           |
| 13 | 19951311COC             | COLO     | GUAY      | SOFIA NOEMY        | ENF. COMUN | 18/06/2024    | 30/06/2024    | 51,203.00              | 2                   | 51,203.00       | Calificado | SE HIZO CORTE EN FECHA 30/06/2024. POR DESCANSO PEDAGOGICO S/G. CIRCULAR N° 23/2024.           |

0021

0540



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

|       |             |             |        |                 |             |            |            |           |     |           |                         |                                                                       |
|-------|-------------|-------------|--------|-----------------|-------------|------------|------------|-----------|-----|-----------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 14    | 19845206CNE | CUTIPA      | NACHO  | ESTHER          | MATERNIDA D | 21/04/2024 | 19/07/2024 | 5,700.92  | 30  | 15,392.70 | Calificado              | SOLO PRESENTO POST-NATAL SEGUN INFORME DEL MEDICO TRATANTE. LEY 1510. |
| 15    | 19855614PFG | PRIMENTEL A | FARFAN | GABRIELA        | MATERNIDA D | 23/04/2024 | 20/07/2024 | 4,193.78  | 89  | 11,157.09 | Calificado              | PRE Y POST-NATAL.                                                     |
| 16    | 19885115CCC | CASTILLO    | CORTEZ | CLAUDIA MARCELA | MATERNIDA D | 16/04/2024 | 30/05/2024 | 4,180.67  | 45  | 5,643.00  | Calificado              | SOLO CALIFICA PRE-NATAL.                                              |
| TOTAL |             |             |        |                 |             |            |            | 93,656.34 | 505 | 71,155.05 | 3 de Septiembre de 2024 |                                                                       |

## RESUMEN

|                      |                  |
|----------------------|------------------|
| Enfermedad Común     | 15,768.06        |
| Maternidad           | 55,387.99        |
| <b>TOTAL GENERAL</b> | <b>71,156.05</b> |

## NO CALIFICADOS (3)

| N°    | Matricula del Asegurado | Paterno  | Materno  | Nombres         | Motivo      | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Dias de Incapacidad | Liquido Pagable | Estado        | Observaciones                                                                                             |
|-------|-------------------------|----------|----------|-----------------|-------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | 1959550FVCJ             | VALVERDE | CHAVARRA | JUDITH JUAN     | ENF. COMUN  | 28/06/2024    | 12/07/2024    | 3,096.68               | 12                  | 2,429.04        | No Calificado | SE HIZO CORTE EN FECHA 30/06/2024. POR DESCANSO PEDAGOGICO SEG. CIRCULAR N° 23/2024.                      |
| 2     | 19615123ASG             | ALIAGA   | SUBIRANA | GUADALUP EROCIO | ENF. COMUN  | 04/07/2024    | 13/07/2024    | 4,000.00               | 7                   | 1,700.00        | No Calificado | DESCANSO PEDAGOGICO SEGUN CIRCULAR N° 23/2024.                                                            |
| 3     | 19645150CCC             | CASTILLO | CORTEZ   | CLAUDIA MARCELA | MATERNIDA D | 31/05/2024    | 15/07/2024    | 4,180.67               | 4                   | 5,780.32        | No Calificado | LAJILLA, FORTALECIMIENTO DE LAS CLAS PARA FORTALECER EL DESARROLLO DE LOS NIÑOS. 3 de Septiembre de 2024. |
| TOTAL |                         |          |          |                 |             |               |               | 16,277.34              | 23                  | 9,809.36        |               |                                                                                                           |

## RESUMEN NO CALIFICADOS

|                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| Enfermedad Común     | 4,129.04        |
| Maternidad           | 5,780.32        |
| <b>TOTAL GENERAL</b> | <b>9,909.36</b> |

0020

1545



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS



ERP

CONDORI TORREJON CESAR FERNANDO

0010

1744





CAJA NACIONAL DE SALUD  
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO  
TARIJA

122134



## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCIÓN DEPTAL DE EDUCACION

Mes y Gestion: Agosto  
2024

Nro. Patronal:

07-920-00001

| CLASE DE INCAPACIDAD | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MCH 133   |
|----------------------|------------|---------------|-----------|
| Enfermedad Común     | 21         | -             | 00,000.00 |
| Maternidad           | 4          | -             | 00,000.00 |

TOTAL REEMBOLSO

Bs. 96,729.86

Casos: Form. 25 Originales - -

TARIJA 17 de Octubre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Dr. Condor Toranzo

JEFE AFILIACIONES TARIJA

Sr. Jorge Fernandez Zambrana  
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO  
DE AFILIACIONES Y REGISTRO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

JEFE SERVICIOS GENERALES

Dr. Reynaldo Avila Valdez  
JEFE SERVICIOS GENERALES a)  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
REGIONAL TARIJA

NOTA: El presente documento esta sujeto a revision en segunda instancia, hasta la confirmación del reembolso, una vez realizado el seguimiento del trámite por la institución pública solicitante.

0016



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

BSP

DIRECCIÓN DEPTAL DE EDUCACION

Nro. Patronal: 07-920-00001

NIT: 182200029

Correspondiente al Mes de Agosto de 2024

| Nº | Matricula del Asegurado | Paterno   | Materno   | Nombres         | Motivo     | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Días de Incapacidad | Líquido Pagable | Estado                                                          | Observaciones                                                   |
|----|-------------------------|-----------|-----------|-----------------|------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 1  | 19495812SUC             | GALLARDO  | URKONA    | CLARA NIMIA     | ENF. COMUN | 09/08/2024    | 10/08/2024    | 8,771.40               | 5                   | 1,096.45        | Calificado                                                      |                                                                 |
| 2  | 19545308RHM             | ROMERO    | HOYOS     | MARIA ELENA     | ENF. COMUN | 29/07/2024    | 08/08/2024    | 1,349.45               | 8                   | 269.92          | Calificado                                                      |                                                                 |
| 3  | 19555215RJJ             | RIVERA    | JURADO    | JOVITA NORA     | ENF. COMUN | 29/07/2024    | 27/08/2024    | 6,389.33               | 27                  | 4,312.95        | Calificado                                                      |                                                                 |
| 4  | 19595550VCJ             | VALVERDE  | CHAVARRIA | JUDITH JUANA    | ENF. COMUN | 29/07/2024    | 14/08/2024    | 8,096.58               | 14                  | 2,633.86        | Calificado                                                      | SE HIZO CORTE POR DESCANSO PEDAGOGICO S/S. CIRCULAR N° 23/2024. |
| 5  | 19605123ASG             | ALIAGA    | SUBIRANA  | GUADALUPE ROCIO | ENF. COMUN | 29/07/2024    | 14/08/2024    | 4,000.00               | 14                  | 1,200.00        | Calificado                                                      | SE HIZO CORTE POR DESCANSO PEDAGOGICO S/S. CIRCULAR N° 23/2024. |
| 6  | 19605123ASG             | ALIAGA    | SUBIRANA  | GUADALUPE ROCIO | ENF. COMUN | 13/08/2024    | 12/08/2024    | 4,000.00               | 7                   | 700.00          | Calificado                                                      |                                                                 |
| 7  | 19605073BEM             | SOLIZ     | SERRANO   | MARIA VICTORIA  | ENF. COMUN | 19/08/2024    | 22/08/2024    | 9,015.00               | 4                   | 225.38          | Calificado                                                      |                                                                 |
| 8  | 19615610AMC             | ALIMAN    | MARINELLI | CELINDA         | ENF. COMUN | 10/08/2024    | 16/08/2024    | 10,521.90              | 4                   | 1,052.20        | Calificado                                                      |                                                                 |
| 9  | 19615310CCS             | CONRALES  | CARPENCO  | SARATANIA       | ENF. COMUN | 15/08/2024    | 24/08/2024    | 8,096.68               | 7                   | 1,416.94        | Calificado                                                      |                                                                 |
| 10 | 19610600FEL             | FERNANDEZ | INO LUIS  | ENF. COMUN      | 21/07/2024 | 08/08/2024    | 11,651.00     | 15                     | 1,384.20            | Calificado      | SE HIZO CORTE POR DESCANSO PEDAGOGICO S/S. CIRCULAR N° 23/2024. |                                                                 |
| 11 | 19615910DCA             | ORTIZ     | SOLIS     | ELIANA KELLY    | ENF. COMUN | 13/08/2024    | 14/08/2024    | 9,742.50               | 2                   | 2,679.16        | Calificado                                                      |                                                                 |
| 12 | 19615020DCA             | ORTIZ     | MURILLO   | JUDITH          | ENF. COMUN | 13/08/2024    | 14/08/2024    | 5,317.78               | 2                   | 1,674.75        | Calificado                                                      |                                                                 |
| 13 | 19615020DCA             | ORTIZ     | MURILLO   | JUDITH          | ENF. COMUN | 13/08/2024    | 14/08/2024    | 5,317.78               | 2                   | 1,674.75        | Calificado                                                      |                                                                 |

2100

2100

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

|       |            |           |           |                  |            |            |            |            |     |           |            |                                                                 |
|-------|------------|-----------|-----------|------------------|------------|------------|------------|------------|-----|-----------|------------|-----------------------------------------------------------------|
| 14    | 1970541RVS | VIDAURRE  | SANGUINO  | ROSMERY          | ENF. COMUN | 29/07/2024 | 02/08/2024 | 9,381.68   | 2   | 169.08    | Calificado |                                                                 |
| 15    | 1971520RVS | RIVERA    | SILVA     | YOLANDA ANTONIA  | ENF. COMUN | 15/08/2024 | 29/08/2024 | 10,120.83  | 12  | 3,036.24  | Calificado |                                                                 |
| 16    | 1973062RVS | BENITEZ   | CAMACHO   | JUAN CARLOS      | ENF. COMUN | 13/08/2024 | 24/08/2024 | 4,000.00   | 9   | 900.00    | Calificado |                                                                 |
| 17    | 1973622RVS | ROJAS     | BALDIVISO | GILMA ESTHER     | ENF. COMUN | 29/07/2024 | 04/08/2024 | 3,806.97   | 4   | 80.72     | Calificado |                                                                 |
| 18    | 1970541RVS | RUIZ      | VIDES     | DAIUD MARIENE    | ENF. COMUN | 14/08/2024 | 23/08/2024 | 5,875.20   | 7   | 1,028.16  | Calificado |                                                                 |
| 19    | 1981571RVS | CASASOLA  | ZAMBRANA  | SANDRA           | ENF. COMUN | 25/07/2024 | 22/08/2024 | 5,712.00   | 22  | 3,141.60  | Calificado | SE HIZO CORTE POR DESCANSO PEDAGOGICO(S/G) CIRCULAR N° 23/2024. |
| 20    | 1981602RVS | RUIZ      | MARIAN    | GILDA ARMINDA    | ENF. COMUN | 30/07/2024 | 04/08/2024 | 3,687.00   | 7   | 645.26    | Calificado |                                                                 |
| 21    | 1981622RVS | NAVARRO   | NAVARRO   | NOLIA CRISTINA   | ENF. COMUN | 01/08/2024 | 29/08/2024 | 11,317.00  | 20  | 7,355.92  | Calificado |                                                                 |
| 22    | 1981612RVS | ACOSTA    | ACOSTA    | VERONICA ARACELY | MATERNIDAD | 10/06/2024 | 05/08/2024 | 6,430.05   | 5   | 10,995.87 | Calificado | SOLO PRESENTE POST-NATAL                                        |
| 23    | 1981640RVS | NARVAEZ   | TAPIA     | CARMEN MARINA    | MATERNIDAD | 24/05/2024 | 21/08/2024 | 3,885.40   | 90  | 10,191.00 | Calificado | PRE Y POST-NATAL                                                |
| 24    | 1981561RVS | VALERIANO | NARVAEZ   | CARLA ORENA      | MATERNIDAD | 10/05/2024 | 07/08/2024 | 5,773.53   | 90  | 15,588.00 | Calificado | PRE Y POST-NATAL                                                |
| 25    | 1971540RVS | ABYE      | BUSTOS    | MAREN MARIENE    | MATERNIDAD | 06/05/2024 | 02/08/2024 | 6,942.43   | 90  | 18,744.30 | Calificado | PRE Y POST-NATAL                                                |
| TOTAL |            |           |           |                  |            |            |            | 159,402.89 | 555 | 96,728.86 |            | 17 de Octubre de 2024                                           |

RESUMEN

Enfermedad Común

40 906.89

Maternidad

55 502.17

TOTAL GENERAL

96 728.86



CAJA NACIONAL DE SALUD



ESP

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

CONDORI TORREJON CESAR FERNANDO

0015

7391





TARIJA



## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### DIRECCION DEPTAL DE EDUCACION

Mes y Gestor: Octubre  
2024

Nro. Patronal:

3,7920-00001

| CLASE DE INCAPACIDAD | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MONTO TOTAL |
|----------------------|------------|---------------|-------------|
| Enfermedad Común     | 26         |               |             |
| Maternidad           | 2          |               |             |

TOTAL REEMBOLSO

136.735,75

Casos: Fomil. 12 17 de junio

TARIJA 12 de Octubre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

*[Signature]*  
ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL  
ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE DE AFILIACIONES Y REGISTRO

*[Signature]*  
Sr. Jorge Fernandez Zambrana  
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO  
DE AFILIACIONES Y REGISTRO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

JEFE DE SERVICIOS GENERALES

NOTA: El presente documento está sujeto a revisión en seguridad social, la cual es confirmación del reembolso, una vez realizado el seguimiento del trámite por la institución pública solicitante.



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

DIRECCIÓN DEPTAL DE EDUCACION

Nro. Patronal: 07-920-00001

NIT: 182200029

Correspondiente al Mes de Octubre de 2024

| Nº | Matrícula del Asegurado | Paterno    | Materno   | Nombres        | Motivo     | Fecha de Bajas | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Días de Incapacidad | Líquido Pagable | Estado     | Observaciones |
|----|-------------------------|------------|-----------|----------------|------------|----------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|------------|---------------|
| 1  | 19545308RHM             | ROMERO     | HOYOS     | MARIA ELENA    | ENF. COMUN | 04/09/2024     | 03/10/2024    | 674.73                 | 27                  | 455.49          | Calificado |               |
| 2  | 19555215RUJ             | RIVERA     | JURADO    | JOVITA NORA    | ENF. COMUN | 27/09/2024     | 31/10/2024    | 6,089.33               | 35                  | 5,590.90        | Calificado | CONTINUA      |
| 3  | 19601030RMZ             | RAMIREZ    | MAMANI    | ZENOBIO        | ENF. COMUN | 08/10/2024     | 14/10/2024    | 10,120.83              | 4                   | 1,312.06        | Calificado |               |
| 4  | 19516328QEV             | QUINTANILL | ENCINAS   | VICTOR HUGO    | ENF. COMUN | 25/09/2024     | 02/10/2024    | 6,742.22               | 5                   | 640.47          | Calificado |               |
| 5  | 19623170CS              | CORRALES   | CARREÑO   | SARA TANIA     | ENF. COMUN | 14/09/2024     | 03/10/2024    | 4,096.68               | 20                  | 4,048.40        | Calificado | CONTINUA      |
| 6  | 19630602FEL             |            | FERNANDEZ | INO LUIS       | ENF. COMUN | 01/10/2024     | 20/10/2024    | 5,641.00               | 20                  | 5,640.00        | Calificado | CONTINUA      |
| 7  | 19640517VDP             | VLARRA     | LAZ       | PEURO          | ENF. COMUN | 07/10/2024     | 21/10/2024    | 5,812.80               | 22                  | 4,847.04        | Calificado |               |
| 8  | 19650329RCC             | ROJAS      | CANO      | CIRILO HERBERT | ENF. COMUN | 27/09/2024     | 26/10/2024    | 6,006.60               | 30                  | 6,072.60        | Calificado | CONTINUA      |
| 9  | 1965429SDE              | SANCHEZ    | DELSADO   | EDITH          | ENF. COMUN | 15/10/2024     | 23/10/2024    | 6,056.68               | 6                   | 1,211.33        | Calificado |               |
| 10 | 19675826SMJ             | SALAS      | MURGUIA   | JUDITH         | ENF. COMUN | 23/09/2024     | 12/10/2024    | 5,317.78               | 30                  | 4,046.54        | Calificado | CONTINUA      |
| 11 | 19675430VSP             | VIDA       | REF       | SANGUINO       | ENF. COMUN | 03/10/2024     | 06/10/2024    | 5,211.80               | 5                   | 1,062.34        | Calificado | CONTINUA      |
| 12 | 197051557E              | ESLAN      | RAMOS     | RICARDO        | ENF. COMUN | 15/10/2024     | 27/10/2024    | 6,741.40               | 12                  | 736.40          | Calificado |               |
| 13 | 19751026FC              | BRUNET     | BARAH     | NEIDA REYSI    | ENF. COMUN | 01/10/2024     | 01/10/2024    | 6,114.100              | 0                   | 1,074.90        | Calificado |               |

0013

0013



## PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS

|    |          |                 |          |                 |            |            |            |           |    |          |            |                                                                   |
|----|----------|-----------------|----------|-----------------|------------|------------|------------|-----------|----|----------|------------|-------------------------------------------------------------------|
| 14 | 19715815 | CHERRY RIVERA   | SILVA    | YOLANDA ANTONIA | ENF. COMUN | 04/10/2024 | 20/10/2024 | 10,120.83 | 20 | 5,060.40 | Calificado |                                                                   |
| 15 | 19715815 | CHERRY CRUZ     | HUARACHI | ZULMA MIRIAM    | ENF. COMUN | 12/10/2024 | 31/10/2024 | 2,500.00  | 17 | 1,262.50 | Calificado |                                                                   |
| 16 | 19775824 | VINCE VALERIANO | NARVAEZ  | BETTY NEOMY     | ENF. COMUN | 27/09/2024 | 24/10/2024 | 10,521.90 | 28 | 7,365.40 | Calificado | CONTINUA                                                          |
| 17 | 19776124 | CON CASTILLO    | OROSCO   | YISEN ROSMERY   | ENF. COMUN | 19/09/2024 | 23/10/2024 | 3,768.25  | 35 | 7,672.35 | Calificado | CONTINUA SEGUN COMISION RE 3. DE PRESTACIONES RESOL N° 0074/2024. |
| 18 | 19725411 | REYES RAMIREZ   | HOYOS    | MARIA LEANDRA   | ENF. COMUN | 14/10/2024 | 23/10/2024 | 4,375.00  | 7  | 765.59   | Calificado |                                                                   |
| 19 | 19737120 | RAMOS           | RAMOS    | MARIA EUGENIA   | ENF. COMUN | 23/09/2024 | 13/10/2024 | 2,500.00  | 16 | 1,125.00 | Calificado |                                                                   |
| 20 | 19705323 | CAJALACHILLO    | ALDANA   | CATALINA CARMEN | ENF. COMUN | 07/10/2024 | 11/10/2024 | 7,995.60  | 2  | 399.84   | Calificado |                                                                   |
| 21 | 19775315 | CAJALACHILLO    | ALDANA   | CATALINA CARMEN | ENF. COMUN | 14/10/2024 | 18/10/2024 | 7,995.60  | 2  | 399.84   | Calificado |                                                                   |
| 22 | 19876227 | NAVARRO         | NAVARRO  | NOELIA GRISELDA | ENF. COMUN | 27/09/2024 | 24/10/2024 | 11,217.00 | 21 | 7,071.00 | Calificado |                                                                   |
| 23 | 19866226 | CAJALACHILLO    | LOPEZ    | NAIDY NATALIA   | ENF. COMUN | 21/06/2024 | 01/10/2024 | 4,690.83  | 39 | 4,573.55 | Calificado |                                                                   |
| 24 | 19950115 | CAJALACHILLO    | CONTEND  | DEIVE PAUL      | ENF. COMUN | 02/10/2024 | 31/10/2024 | 6,069.22  | 27 | 4,096.71 | Calificado |                                                                   |
| 25 | 19905416 | CAJALACHILLO    | BOGAVIA  | SILVIA YOVANA   | ENF. COMUN | 16/10/2024 | 25/10/2024 | 7,094.80  | 3  | 1,239.77 | Calificado |                                                                   |
| 26 | 19875717 | CAJALACHILLO    | ZAMBRANA | SANDRA          | ENF. COMUN | 20/09/2024 | 17/10/2024 | 5,712.00  | 9  | 1,898.40 | Calificado | CONTINUA                                                          |
| 27 | 19876226 | CAJALACHILLO    | LOPEZ    | NAIDY NATALIA   | ENF. COMUN | 21/06/2024 | 01/10/2024 | 4,690.83  | 39 | 4,573.55 | Calificado | REVISAR                                                           |
| 28 | 19875717 | CAJALACHILLO    | ZAMBRANA | SANDRA          | ENF. COMUN | 20/09/2024 | 17/10/2024 | 5,712.00  | 9  | 1,898.40 | Calificado | CONTINUA                                                          |
| 29 | 19875717 | CAJALACHILLO    | ZAMBRANA | SANDRA          | ENF. COMUN | 20/09/2024 | 17/10/2024 | 5,712.00  | 9  | 1,898.40 | Calificado | CONTINUA                                                          |
| 30 | 19875717 | CAJALACHILLO    | ZAMBRANA | SANDRA          | ENF. COMUN | 20/09/2024 | 17/10/2024 | 5,712.00  | 9  | 1,898.40 | Calificado | CONTINUA                                                          |

LE5 张桂云

0013

三



CAJA NACIONAL DE SALUD

# PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



Enfermedad Común 95,988.13  
Maternidad 30,241.80  
**TOTAL GENERAL 126,229.93**

## NO CALIFICADO (1)

| Nº    | Matricula del Asegurado | Paterno | Materno | Nombres        | Motivo     | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Días de Incapacidad | Líquido Pagable | Estado        | Observaciones                                                                    |
|-------|-------------------------|---------|---------|----------------|------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | 12036138NEG             |         | MENDOZA | GIOVANNA NADYR | MATERNIDAD | 22/07/2024    | 10/10/2024    | 2,500.00               | 30                  | 6,750.00        | No calificado | NO CUENTA CON LAS 4 COTIZACIONES PREVIAS AL INICIO. INCUMPL. D.S. 13214 ART. 21. |
| TOTAL |                         |         |         |                |            |               |               | 2,500.00               | 30                  | 6,750.00        |               | 12 de Diciembre de 2024                                                          |

## RESUMEN NO CALIFICADOS

Maternidad 6,750.00  
**TOTAL GENERAL 6,750.00**

CONDOR TORREJON CESAR FERNANDO



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR  
INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION DEPTAL DE EDUCACION

Mes y Gestion:  
Noviembre 2024

Nro. Patronal:

07-920-00001

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MONTO TOTAL |
|-----------------------|------------|---------------|-------------|
| Enfermedad Común      | 23         |               |             |
| Maternidad            | 6          |               |             |

TOTAL REEMBOLSO

140,471.31

Casos: Form. 20 Originales

TARIJA 27 de Diciembre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TARIJA

Sr. Jorge Fernandez Zambrano  
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO  
DE AFILIACIONES Y REGISTRO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

JEFE SERVICIOS GENERALES

NOTA: El presente documento esta sujeto a revision en segunda instancia, hasta la confirmación del reembolso, una vez realizado el seguimiento del tramite por la institución publica solicitante.

## 526

Nro. Patronat: 07-920-0000

Correspondence: 11 November 2004

0000

114



# PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



|    |          |               |           |                   |            |            |            |           |    |    |            |
|----|----------|---------------|-----------|-------------------|------------|------------|------------|-----------|----|----|------------|
| 14 | 19741209 | SY RIVERA     | SILVA     | YOLANDA ANTONIA   | ENF. COMUN | 01/11/2024 | 11/11/2024 | 10,120.83 | 24 | 24 | Calif. 900 |
| 15 | 19788322 | PRM PARRASA   | PUEDA     | MARCELA ALEJANDRA | ENF. COMUN | 26/10/2024 | 03/11/2024 | 8,788.20  | 5  | 13 | Calif. 900 |
| 16 | 19773824 | VNS VALERINO  | NAPVAEZ   | BETTY NEOMI       | ENF. COMUN | 15/10/2024 | 21/11/2024 | 10,521.80 | 28 | 7  | Calif. 900 |
| 17 | 19761240 | AYOY CASTILLO | ORUSCO    | YLSER ROSMERY     | ENF. COMUN | 24/10/2024 | 30/11/2024 | 8,798.25  | 25 | 6  | Calif. 900 |
| 18 | 19788300 | AP            | JANGO     | RAQUEL VFRONICA   | ENF. COMUN | 24/10/2024 | 17/11/2024 | 4,500.00  | 24 | 2  | Calif. 900 |
| 19 | 0809124  | LN CORPALE    | LAIME     | NOEM              | ENF. COMUN | 27/10/2024 | 05/09/2024 | 8,108.74  | 7  | 1  | Calif. 900 |
| 20 | 961071   | LA CARAGOLA   | LANTERANA | BANDER            | ENF. COMUN | 01/11/2024 | 18/11/2024 | 8,742.09  | 24 | 1  | Calif. 900 |
| 21 | 197558   | ALP ALCAZ     | GRADO     | RUTH VANLESA      | ENF. COMUN | 14/10/2024 | 17/09/2024 | 2,700.00  | 4  | 1  | Calif. 900 |
| 22 | 197883   | NA            | NAVARRO   | NOELIA GRISELDA   | ENF. COMUN | 01/10/2024 | 21/11/2024 | 11,150.00 | 19 | 1  | Calif. 900 |
| 23 | 197400   | ENCL MARIN    | ZENTERO   | DEVIS PAUL        | ENF. COMUN | 14/10/2024 | 21/11/2024 | 6,099.22  | 2  | 1  | Calif. 900 |
| 24 | 197653   | IN LOPEZ      | IGNAT     | RUTH VANLESA      | MATERNO    | 11/10/2024 | 13/09/2024 | 2,500.00  | 4  | 1  | Calif. 900 |
| 25 | 197556   | IN LOPEZ      | IGNAT     | RUTH VANLESA      | MATERNO    | 01/10/2024 | 01/10/2024 | 2,500.00  | 4  | 1  | Calif. 900 |
| 26 | 197552   | IN LOPEZ      | IGNAT     | ELIEN PAULINA     | MATERNO    | 01/10/2024 | 30/11/2024 | 2,500.00  | 5  | 1  | Calif. 900 |
| 27 | 197554   | IN LOPEZ      | IGNAT     | RUTH VANLESA      | MATERNO    | 01/10/2024 | 01/10/2024 | 2,500.00  | 4  | 1  | Calif. 900 |
| 28 | 197552   | IN LOPEZ      | IGNAT     | JOSIANA ALVARADO  | MATERNO    | 01/10/2024 | 01/10/2024 | 2,500.00  | 4  | 1  | Calif. 900 |
| 29 | 197552   | IN LOPEZ      | IGNAT     | NOELIA GRISELDA   | MATERNO    | 01/10/2024 | 01/10/2024 | 2,500.00  | 4  | 1  | Calif. 900 |



CAJA NACIONAL DE SALUD



ERP

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

TOTAL 205,474.21

205,474.21

17/04/2024

RESUMEN

Enfermedad Común

34,913.84

Maternidad

55,560.37

TOTAL GENERAL

140,474.21

CONDORI TORREJON CESAR FERNANDO

0007

0310





# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION:** Jefatura Servicios Generales

## INFORME TECNICO N° 001/2025

A : Lic. Lic Héctor Gómez Avalos  
**GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO C.N.S.**

DE : Dra. Nora Peralta Vasquez.  
**ADMINISTRADORA REGIONAL C.N.S. TJA.**  
Lic. Reynaldo Avila Valdez  
**JEFE DE SERVICIOS GENERALES C.N.S.TJA.**

FECHA : Tarija 7 de Mayo de 2025.

REF: NECESIDAD REEMBOLSOS ECONOMICOS REGIONAL TARIJA.

### **ANTECEDENTES:**

En la fecha nos permitimos hacer llegar a su Autoridad Informe Técnico que Justifica, la solicitud de "Reembolsos Económicos"; destacando que en pasada Gestión se han aplicado para el caso reembolsos y soportes económicos, **CIRCULARES VIGENTES N° 0415 Gerencia Administrativa Financiera**, sin embargo en la pasada gestión 2021 entra en vigencia **CIRCULAR N°9/2021 División Nacional Tesorería, Memorándum 5229 Gerencia Administrativa Financiera, Cíte 1084/2021 Secretaría de Directorio**, además de reembolsos por concepto de beneficios sociales; por último recibimos **CIRCULAR 1084** de fecha 19-02-2024 emanada de **Gerencia Administrativa Financiera**, referente a solicitud de "Reembolsos y Soportes Económicos".

Al margen de las diferentes **CIRCULARES** de nuestra Oficina Nacional, esta Regional al momento se encuentra afectada como resultado de la **PANDEMIA de COVID-19**, hecho que **profundizó la crisis económica**, en virtud que las empresas optan por no afiliarse y la mayoría toma la decisión de cerrar por la insostenibilidad financiera y evitar así el tener que asumir cargas sociales; destacando que el problema económico que atravesamos a la fecha fue explicado en anteriores informes, comprometiéndose el apoyo desde Oficina Central, a objeto de reducir la deuda flotante en nuestra Regional, en base a los justificativos expuestos, además de la presentación de informe ante el honorable directorio respecto a Ejecuciones (PAC, POA, PRESUPUESTO), se hizo hincapié en que deben honrarse las deudas asumidas por la institución.

### **ANALISIS**

En las gestiones recientes (desde 2017) la Regional Tarija, por diferentes razones ha emprendido un proceso de crecimiento, en lo que respecta a Infraestructura (nuevos centros de salud), equipamiento y particularmente en el requerimiento de recursos humanos; situación que no ha sido acompañado en modo directo por el incremento de población asegurada y empresas cotizantes. El crecimiento se demuestra en el actual Centro Integral de Medicina Familiar "**CIS BERMEJO**", inaugurado en la pasada gestión en fecha 25-01-2018; en el mismo sentido en la gestión 2019 se inaugura el "**Policlínico VIRGEN DE LOURDES**", "**C.I.S. Entre Ríos**", "**C.I.S. Padcaya**", estos centros de salud han generado nuevos requerimientos a todo nivel, situación que ha elevado el presupuestos de gastos en modo considerable en nuestra Regional, sin que a la par haya mejorado los ingresos por nuevos aportantes, (empresas y beneficiarios), teniéndose para estos centros aprobado a la fecha ítems de nueva creación, mismos que a la fecha fueron convocados parcialmente, aspecto que repercutirá en mayor gasto a la Regional. Al margen en estos centros existe un constante proceso de renovación y adquisición de nuevos equipos médicos, suministros y otros.



# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION: Jefatura Servicios Generales**

## INFORME TÉCNICO N° 001/2025

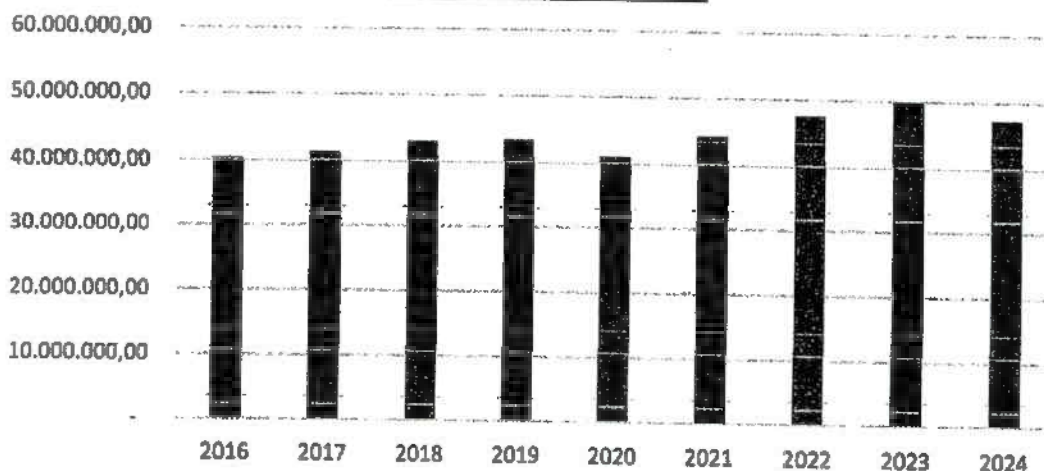
**Ingresos:** El crecimiento de los ingresos regionales ha sufrido un estancamiento, debido a la crisis económica de nuestro departamento, aspecto que ha repercutido en el **cierre de varias empresas** (constructoras y otras), por otro lado la **libre afiliación y desafiliación**, por lo que nuestros ingresos no han crecido al igual que el incremento de los gastos.

Nuestros Ingresos regionales por ventanilla de Cotizaciones, correspondiente a empresas del sector público y privado según tendencia de los últimos años, se ha mantenido en un promedio casi invariable, destacando que la mejora de los ingresos en la gestión 2022, se dio debido a la recuperación de mora por concepto de Seguro Delegado Setar Tarija, que a la fecha concluyo su contrato, continuando el pago de cuotas de convenio por mora.

### Ingreso Regional Por Gestiones

| <u>Período</u> | <u>Recaudación efectiva</u> |
|----------------|-----------------------------|
| 2016           | 40.411.048,00               |
| 2017           | 41.325.275,00               |
| 2018           | 43.053.467,00               |
| 2019           | 43.628.980,00               |
| 2020           | 41.036.819,00               |
| 2021           | 44.443.872,00               |
| 2022           | 47.617.755,00               |
| 2023           | 49.977.539,00               |
| 2024           | 47.355.360,58               |

### Recaudación efectiva



El Presupuesto aprobado Regional ha tenido un crecimiento constante con excepción de la última gestión, situación que demuestra que los requerimientos regionales debido al crecimiento de nuestra Regional ha tenido un incremento constante en sus diferentes rubros o grupos presupuestarios, destacándose el hecho de que con nuestros niveles de ingresos por ventanilla regional reducidos y un presupuesto abultado, nuestra economía regional estuvo sustentada con las remesas que se vienen gestionando desde Oficina Central



# CAJA NACIONAL DE SALUD

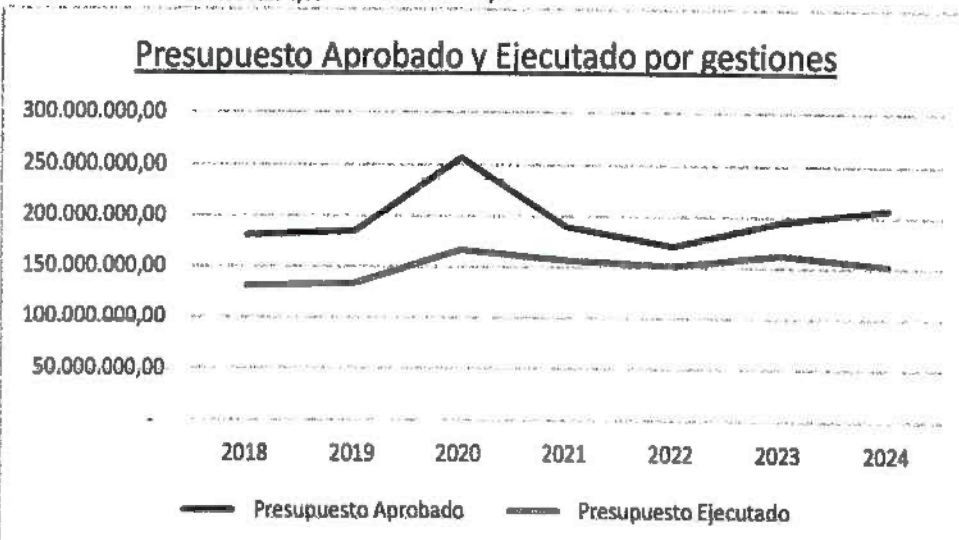
OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

REPARTICION: Jefatura Servicios Generales

INFORME TECNICO N° 001/2025

## Presupuesto Aprobado y Ejecutado por gestiones

| Periodo | Presupuesto<br>Aprobado | Presupuesto<br>Ejecutado |
|---------|-------------------------|--------------------------|
| 2018    | 180.945.801,00          | 130.906.220,78           |
| 2019    | 184.791.667,00          | 133.015.785,40           |
| 2020    | 257.409.657,00          | 166.492.571,56 más COVID |
| 2021    | 189.663.774,00          | 156.928.994,72 más COVID |
| 2022    | 171.190.515,00          | 151.154.815,39           |
| 2023    | 195.319.982,67          | 162.162.897,62           |
| 2024    | 207.878.274,00          | 162.546.673,47           |



De lo expuesto, en una consideración de ingresos estancados en relación con un presupuesto en franco proceso de crecimiento, se desprende el hecho del crecimiento de la deuda flotante gestión tras gestión, así podemos destacar que, en diferentes periodos fiscales, se denota según nuestros estados financieros de gestiones pasadas, hemos venido manteniendo un nivel de compromisos que no hemos podido honrar con nuestras empresas proveedoras, por la falta de liquidez.

Deuda Flotante: Gastos Devengados no Pagados.

## Saldo Obligaciones por Pagar

| Periodo | Cta.201       | Cta.202      |
|---------|---------------|--------------|
| 2019    | 10.557.802,06 | 161.606,50   |
| 2020    | 10.052.937,67 | 5.426.685,97 |
| 2021    | 4.586.287,02  | 4.206.469,79 |
| 2022    | 7.926.144,87  | 2.169.812,87 |
| 2023    | 10.676.767,99 | 487.299,59   |
| 2024    | 4.863.823,33  | 2.722.375,61 |



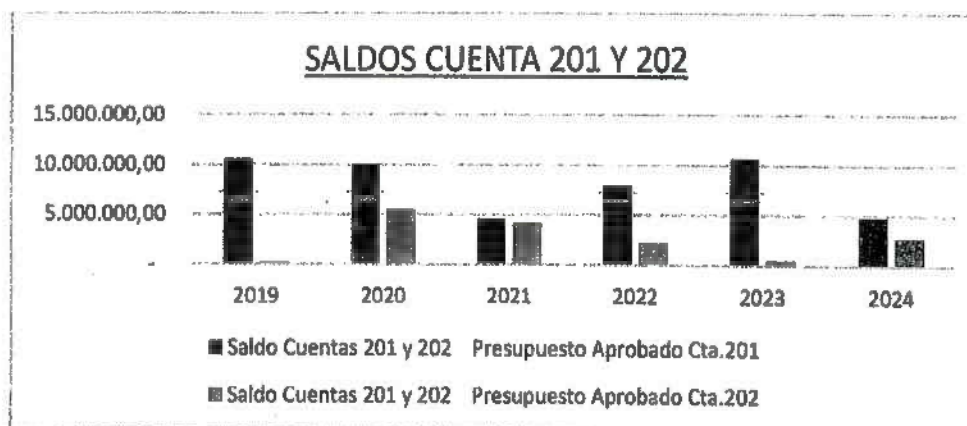


# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION: Jefatura Servicios Generales**

## INFORME TECNICO N° 001/2025



En una consideración de **Ingresos y Gastos**, es posible entender que mientras los unos (gastos) mantienen un crecimiento casi constante, los otros (Ingresos) se mantienen en un nivel estancado, con el resultado lógico, de un desfase que repercute en el crecimiento de la deuda flotante (gastos devengados no pagados) que se reflejan en los estados financieros en las cuentas **201 Facturas por pagar** y en la cuenta **202 Documentos por pagar**, resultando imposible cerrar esta brecha, mientras no se revierta esta situación; siendo la única manera de hacerlo recurriendo a la solicitud de **Reembolso Económico**, o en su defecto asumiendo medidas tendientes al **recorte del gasto sin mayores consideraciones** basados en parámetros técnicos matemático financieros que demuestren el logro del equilibrio entre Ingresos y Gastos en el corto y mediano plazo en nuestra Administración Regional, que por las características intrínsecas en el manejo de nuestra Institución imposibilita estas acciones de orden técnico, más aún ante la incidencia actual que se genera por las actividades del bloque oncológico, dentro de nuestro Hospital, que cubre una sentida necesidad.

Como se puede advertir según el presente análisis la situación deficitaria en nuestra Regional no es resultado de un accionar reciente, sino más bien de un proceso sostenido a través del tiempo, resultado del ensanchamiento de nuestros centros de atención médica, que a su vez devienen de los reclamos de los diferentes sectores de afiliados que han tenido resonancia y que hace escuchar sus pedidos en las instancias de orden nacional mediante sus representantes desde las diferentes Federaciones, Confederaciones, Centrales Obreras Departamentales y la Misma Central Obrera Boliviana (C.O.B.), como así también en nuestra Regional cobró protagonismo la Asociación de pacientes con **"cancer"**. Como responsables de manejo Regional de la **Caja Nacional de Salud Regional Tarija**, en la búsqueda de encontrar un equilibrio financiero, desde la gestión 2019 se empezó con medidas de **AUSTERIDAD**, en lo concerniente al control del crecimiento de la planilla de contratos temporales (estacionalidad); la reducción del gasto corriente en materiales y suministros, particularmente en el área administrativa; control en la compra de equipos médicos; reducción a su mínima expresión los gastos en muebles-equipos de oficina y equipos de computación; igualmente otros gastos donde fuere posible aplicar medidas de control sin que afecte a la atención de los servicios de salud en favor de nuestros asegurados.

### **Destino de los Ingresos Regionales**

De acuerdo a nuestros antecedentes que cursan en el archivo de la unidad de Tesorería de nuestra regional, las recaudaciones locales que ascienden en promedio a Bs. **3.800.000,00** tienen un destino recurrente en diferentes conceptos que destacamos en el presente informe según cuadro demostrativo al respecto:

5/.

000J





# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

REPARTICION: Jefatura Servicios Generales

## INFORME TECNICO N° 001/2025

### PROMEDIO DE ENERO A DICIEMBRE/2024 EGRESOS POR OBLIGACIONES MENSUALES RECURRENTE

#### GESTION 2024 A SER CUBIERTOS CON INGRESO MENSUAL

|                                                                           |                     |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Reposicion Refrigerio y transporte                                        | 410.000,00          |
| Acreedores Descuento Planillas ( CTA 206, Desc.Sindicales, Asist.Filiar.) | 79.000,00           |
| Haberes Personal De Seguridad                                             | 18.000,00           |
| Subsidios Prenatal, Natalidad y Lactancia                                 | 88.000,00           |
| Aportes Gestora Publica de la Seg.Soc. de Largo Plazo                     | 1.200.000,00        |
| Combustibles                                                              | 12.500,00           |
| Servicios Basicos                                                         | 184.000,00          |
| Material de Curación - Insumos                                            | 360.000,00          |
| Material de Laboratorio y Reactivos                                       | 330.000,00          |
| Medicamentos                                                              | 610.000,00          |
| Aportes Ministerio de Salud y ASUSS                                       | 247.000,00          |
| Compra de Servicios Médicos y Reembolsos a asegurados                     | 530.000,00          |
| Beneficios Sociales                                                       | 300.000,00          |
| Alimentación Hospitalaria                                                 | 100.000,00          |
| Alquileres de edificios                                                   | 26.000,00           |
| Provision Oxigeno Medicinal                                               | 60.000,00           |
| Otros Proveedores                                                         | 2.000.000,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                              | <b>6.534.500,00</b> |

### CONCLUSIONES

Del análisis realizado al contexto financiero de nuestra regional, en consideración a los ingresos captados a nivel local y gastos regionales resultado del manejo institucional, resaltando el hecho que en las últimas gestiones se mantiene como una constante, al cierre de diferentes gestiones fiscales deudas abultadas que no son sujeto de cancelación por limitaciones demostradas según análisis, además de visualizar el destino que se da a la captación de nuestros ingresos regionales, que en promedio mensual ascienden a un monto de **Bs.- 3.800.000.- (TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL 00/100 BOLIVIANOS)**; monto que no llega a cubrir los gastos de nuestra recurrencia mensual, que asciende en promedio a **Bs.6.534.500,00 (SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 00/100 BOLIVIANOS)** donde se destaca que entraríamos mensualmente a un déficit que se vendría acumulando en el tiempo, convirtiéndose en un hecho insostenible puesto que no podría ser cubierto con fondos que son captados por nuestra ventanilla regional, por lo que se **concluye** que la necesidad de tener que recurrir a la Oficina Nacional y solicitar un **"Reembolso económico"** según Circular cite 0462 de Gerencia Administrativa y Financiera, en base a Informe elevado por tesorería y respaldado según antecedentes, Importes que serán destinados al pago de: Aportes de Ley, Insumos Médicos, Materiales, equipo médico, resultado de procesos de contratación por la necesidad del trabajo institucional.

#### Detalle Trámites Devengados Pendientes de Pago

| Razon Social                       |               | Importe             |
|------------------------------------|---------------|---------------------|
| Aportes Gestora                    | abr-25        | 1.169.914,50        |
| Aportes Asuss, Ministerio de Salud | abr-25        | 201.447,20          |
| Saldo Cuenta 201                   | al 31/04/2025 | 3.897.819,19        |
| Saldo Cuenta 202                   | al 31/04/2025 | 633.493,84          |
| <b>TOTAL</b>                       |               | <b>5.902.674,73</b> |



# CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA REGIONAL: TARIJA-BOLIVIA – Calle: Daniel Campos No. 0831- Telf. 66-42940 – 66-42955

**REPARTICION: Jefatura Servicios Generales**

## INFORME TECNICO N° 001/2025

### RECOMENDACIONES.

Por lo expuesto se puede entender, que nuestra regional ha llegado al punto de no poder cumplir con sus obligaciones y a la fecha nos encontremos con una deuda con diferentes empresas, misma que se hace imposible cubrir con nuestros ingresos regionales, situación que nos obliga a tener que solicitar "Reembolso Económico" a nuestra oficina nacional; siendo este **Informe técnico**, resultado de nota cite nro. 1995/2021 emanado de Gerencia Administrativa y Financiera y con la única finalidad de respaldar nuestra solicitud; la Administración Regional se permite **recomendar** con el mayor de los respetos a su Autoridad, tomar en cuenta el presente **Informe Técnico** en modo favorable y en consideración a la veracidad de los argumentos que en él se exponen; su Autoridad pueda instruir el referido **Reembolso**; con el cual nuestra Administración cumplirá con los adeudos que se mantienen a la fecha con diferentes empresas proveedoras y evitar así el hecho de quedar como malos pagadores y tropecemos con el problema, que las empresas no quieran trabajar con nuestra institución por este antecedente, además evitarnos el hecho de ser sujeto de acciones judiciales en nuestra contra por incumplimiento de pagos.

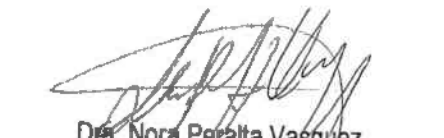
  
Lic. Arturo Tavera Gonzales  
CONTADOR REGIONAL

  
Sr. Juan Añazgo Flores  
SUP. ADTVO. DE PRESUPUESTOS

  
Cr. Brigida Chuquimia Z.  
SUP. ADTVO. COTIZACIONES

  
Lic. Elba Guevara Estévez  
SUP. ADTVO. DE TESORERIA

  
Lic. Reynaldo Avila Valdez  
JEFE DE SERVICIOS GENERALES

  
Dra. Nora Peralta Vasquez.  
ADMINISTRADORA REGIONAL C.N.S TJA

c.c. Admón Reg./  
Tesorería/  
Arch Serv. Grales.  
RAV / ege.