Form. O&M - 1

CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) · APARTADO 9572 · www.cns.gob.bo

REPARTICION: **DIVISION TESORERIA** CITE Nº DT-1036

La Paz, 30 de Diciembre 2024

MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS RECIBIDO 13 ENE 2025 Nº 1806 CENTRAL O.R.D.C.

Señora:
Lic. Juana Patricia Jiménez Soto
VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PÚBLICO
MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PÚBLICAS
Presente. -

REF.: DEPOSITO B.C.B. POR INCAPACIDAD TEMPORAL CAJA NACIONAL DE SALUD

De nuestra 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 Publicas, afectando a la CUT y la Libreta Nº 00099021001 TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987) de acuerdo al siguiente detalle:

Nº C.P. VALIDADO	Nº MOVIMIENTO	Nº CHEQUE	IMPORTE BS.	DETALLE
P-3087	2246510	0037831	112.190.34	PAGO INCAPACIDAD TEMPORALES OCTUBRE/2024 DE INSTITUCION PUBLICA DE LA DISTRITAL TUPIZA

Sin otro particular, saludamos a Usted con las consideraciones más distinguidas.

Atentamente,

Lic. Luis Hernan Rivas Michel
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

Dr. René Luis Delgado Aguirre
GERENTE GENERAL
CAJA NACIONAL DE SALUD

DIVISION TESORERIA Juana Yale Huanca C.N.S.

Adj.: Lo mencionado
C.c. Arch. Cron/Priv./Conta./Afilia.
TSA/jyh

MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CRÉDITO PÚBLICO DIRECCION GENERAL DE PROGRAMACION Y OPERACIONES DEL TESORO 14 ENE 2025 RECIBIDO Nº:.....Hrs.....

MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CRÉDITO PÚBLICO 14 ENE 2025 RECIBIDO Nº:.....Hrs.....

NACIONAL ONLINE
CAJA NAL.DE SALUD ** SIIF-ND **

Fecha: 27/12/2024
Hora : 21:18:42
Pagina No. 1

27 DIC 2024

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Unidad Ejecutora : OFC OFICINA CENTRAL
Cod.Tran. : 05 Pago Cod.Tran.Resp. :
Moneda : BSS BOLIVIANOS Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 007450
Fecha del Comprobante : 27/12/2024
Documento Respaldo : P3087

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/ H	PARCIALES	D E B E	H A B E R
98100021				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	112,190.34		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		112,190.34	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	112,190.34		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			112,190.34
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	112,190.34		
			0037831	** BCO.CTRAL. BOLIVIA		112,190.34		
							112,190.34	112,190.34

0194

Beneficiario : P3087 BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEM

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

Comprobante Devengado: 007065

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAPC.TEMPORALES,POR OCT/24 DE INST.PUBL.DISTRT.TUPIZA,S/G MEMO GAF.5159 10/12/24,CITE S/N DE DISTR TUPIZA DEL 09/12/24,REG.PPTO.973 DE 12/12/24 Y RESUMEN CALIFICAC.CERTIF INCAPAC.TEMPORAL DISTRT.TUPIZA.HOJA RUTA EXT 103040 9/12/24,DEV.AD-2485 Y 2486 16/12/24.SON:CIENTO DOCE MIL CIENTO NOVENTA 34/100 BOLIVIANOS.

015

ELABORADO VERIFICADO APROBADO APROBADO APROBADO APROBADO

NACIONAL ONLINE
CAJA NAL.DE SALUD ** SIIP-ND **

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

27 DIC 2024

Fecha: 18/12/20
Hora : 11:19:22
Pagina No. 1

Unidad Ejecutora : OFC OFICINA CENTRAL
Cod.Tran. : 05 Pago Cod.Tran.Resp. :
Moneda : BSS BOLIVIANOS Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 116671
Fecha del Comprobante : 18/12/2024
Documento Respaldo :

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/ H	PARCIALES	DEBER	HABER
98100021				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	112,190.34		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		112,190.34	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	112,190.34		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			112,190.34
		BUEG003	37831	BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	112,190.34		
						112,190.34	112,190.34	

DIVISION TESORERIA REVISADO 19 DIC 2024

CAJA NACIONAL DE SALUD RECIBIDO 20 DIC 2024 GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA LA PAZ - BOLIVIA

CHEQUE A LA O/ BANCO CENTRAL DE BOLIVIA - CUENTA UNICA DEL TESORO N° 3987069001
NOTA: UNA VEZ REALIZADO EL PAGO REMITIR UNA COPIA DEL COMPROBANTE DE DEPOSITO AL DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACION DE LA OFICINA NACIONAL.

DIVISION TESORERIA Lic. Pedro P. Torrez Espinoza C.N.S.

100

Beneficiario : BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEMP.

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAPC.TEMPORALES,POR OCT/24 DE INST.PUBL.DISTRT.TUPIZA,S/G MEMO GAF.5159 10/12/24,CITE S/N DE DISTR TUPIZA DEL 09/12/24,REG.PPTO.973 DE 12/12/24 Y RESUMEN CALIFICAC.CERTIF INCAPAC.TEMPORAL DISTRT.TUPIZA,HOJA RUTA EXT 103040 9/12/24,DEV-AD-2485 Y 2486 16/12/24.SON:CIENTO DOCE MIL CIENTO NOVENTA 34/100 BOLIVIANOS

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :

Comprobante Devengado: 007065

Lic. Luis Hernan Rivas Michel GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i. CAJA NACIONAL DE SALUD

Dr. Rodrigo Luis Delgadillo Andrade GERENTE GENERAL a.i. CAJA NACIONAL DE SALUD

13

ELABORADO VERIFICADO APROBADO APROBADO APROBADO APROBADO

CAJA NACIONAL DE SALUD
Departamento Nacional de Presupuestos

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE
045601-001545-2024

Dirección Administrativa: ADMINISTRACION CENTRAL
Actividad: GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Unidad Ejecutora: OFICINA CENTRAL
SubActividad: DPTO. AFILIACION

Cite: MEMO.N°5159 G.A.F. DE 10/12/2024

Fecha: 12 de Diciembre 2024

Referencia: P/ DEVOLUCIONES POR SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL INTERIOR AGENCIA DISTRITAL TUPIZA CORRESPONDIENTE AL MES OCTUBRE 2024 - CUENTA ÚNICA DEL TESORO C.U.T.

N	D.A.	U.E.	PROG	PROY	ACT	POA	PARTIDA	CANTIDAD	FORMA MANEJO	CONCEPTO	P. UNITARIO	TOTAL CERTIFICADO	SALDO
1	0010	0020	98	000	021	0	96200	1.00	GLOBAL	DEVOLUCIONES - SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL	112,190.34	112,190.34	14,419.66
											TOTAL	112,190.34	

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

Jacinta Baltazar Otoya
ANALISTA PRESUPUESTARIO
DPTO. NACIONAL DE PRESUPUESTOS
CAJA NACIONAL DE SALUD

Thursday,12 December 2024 15:43:54

Pág. 1 de 1

183

112

CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) · APARTADO 9572 · www.cns.gob.bo

REPARTICION: **GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA** CITE Nº **5159**

M E M O R A N D U M

DE : **GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

A : Lic. Marcelo Saravia de las Heras
JEFE DPTO.NAL. DE PRESUPUESTOS a.i.

FECHA : La Paz, diciembre 10 de 2024

REF : **SOLICITUD CERTIFICACION Y ASIGNACION PRESUPUESTARIA SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL – DITRITAL TUPIZA**

Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta N° EXT 103040, adjunto la Nota Cite AFD/10-050/2024 recepcionado en fecha 09/12/24 remitida por la Distrital de Tupiza, se adjunta antecedentes correspondientes a Resumen Planilla de pago por Incapacidad Temporal, solicitados por Entidades Públicas Gestión 2024.

En consecuencia, de forma **excepcional** y en el marco del CIRCULAR INSTRUCTIVO N° 018 de fecha 31/05/2024 del Depto. Nal. De Afiliación, previa revisión minuciosa de antecedentes y en estricta sujeción a normativa vigente agradeceré a usted proceder con la Certificación y el Registro Presupuestario por el importe de **Bs112.190.34 (CIENTO DOCE MIL CIENTON NOVENTA 34/100 BOLIVIANOS),** si corresponde, posteriormente remitir al Departamento Nacional de Contabilidad para la elaboración del Comprobante de Pago de acuerdo al **Resumen Calificación Certificados Incapacidad Temporal por tipo de incapacidad** y subsiguientemente a la División Tesorería para la emisión del cheque y pago a nombre de la CUENTA UNICA DEL TESORO (C.U.T.)

Sin otro particular saludo a usted.

Atentamente,

Lic. Luis Hernán Rivas Michel
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.

BALTAZAR OTOYA JACINTO

12/12/2024
hrs. 15:45 p.m.

RECIBIDO
12 DIC 2024
La Paz-Bolivia

Adj.HR N° EXT 103040 – NOTA AFD/10-050/2024 Fjs.184
cc. Arch/Cron/Priv.
LHRM/cls

CAJA NACIONAL DE SALUD
Administración Distrital Tupiza
Calle 7 de Noviembre No. 463 * Telf. Stria. No. 6942300 – Telf. Admor. No. 6942492

Tupiza,
09 de Diciembre de 2024

Señora

Lic. Greta Alave

Presente.-

De mi mayor consideración:

Ref.: ENVIO PLANILLA DE RESUMEN DE CALIFICACIÓN INCAPACIDADES.-

Por intermedio del presente me permito muy respetuosamente informar lo siguiente con referencia a lo mencionado en el epígrafe:

Por razones que no puedo explicar no pude adjuntar a la documentación remitida a su autoridad en fecha 06/12/2024, como corresponde la planilla del RESUMEN DE CALIFICACION DE LAS PLANILLAS DE INCAPACIDAD CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE/2024, sin embargo con el debido respeto adjunto al presente le remito no sin antes pedir disculpas por lo acontecido.

Sin otro particular, Agradezco por su atención atentamente.

CAJA NACIONAL DE SALUD

Sr. Oswaldo Carvajal Vera
ENC. AFILIACIONES DIST.

CAJA NACIONAL DE SALUD
SECCIÓN AFILIACIÓN
TUPIZA - BOLIVIA

cc. Arch.
Diferentes Serv.
OCV.-

184

010

CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACION DISTRITAL TUPIZA

RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS INCAPACIDAD TEMPORAL POR TIPO DE RIESGO

N°	DISTRITAL	PERIODO	INSTITUCION	ENFERMEDAD COMUN	RIESGO PROFESIONAL	MATERNIDAD	TOTAL
1	TUPIZA	OCT./2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	34.713,41	0,00	63.416,16	98.129,57
2		OCT./2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	0,00	0,00	10.367,28	10.367,28
3		OCT./2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION DE SAN PABLO DE LIPEZ	405,96	0,00	0,00	405,96
4		OCT./2024	TRIBUNAL DE JUSTICIA DE POTOSI	1.219,86	0,00	0,00	1.219,86
5		OCT./2024	POLICIA BOLIVIANA	2.067,67	0,00	0,00	2.067,67
TOTAL				**38.406,90**	**0,00**	**73.783,44**	**112.190,34**
TOTAL GENERAL				**38.406,90**	**0,00**	**73.783,44**	**112.190,34**

ADMINISTRACION DISTRITAL DE TUPIZA

Tupiza, 05 de Diciembre de 2024

Sr. Oswaldo Carvajal Vera
ENC. DE AFILIACIONES DIST.

Vo. Bo. Cr. Jose Eyzaguirre Villca
AGENTE DISTRITAL a.i.

CAJA NACIONAL DE SALUD SERVICIO AFILIACIÓN

CAJA NACIONAL DE SALUD Administración Distrital

cc. Dif. Servicio
OCV

183

609

CAJA NACIONAL DE SALUD

Administración Distrital Tupiza

Calle 7 de Noviembre No. 463 * Telf. Stria. No. 6942300 – Telf. Admor. No. 6942492

Nº 7575

REPARTICION: Afiliaciones Distrital

CITE: AFD/10-050/2024

Tupiza,
05 de Diciembre de 2024

Señor
Lic. Luis Hernán Rivas Michel
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD
La Paz.-

CAJA NACIONAL DE SALUD RECIBIDO 09 DIC 2024 GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA LA PAZ - BOLIVIA

De nuestra mayor consideración:

Ref.: ENVIO DE RESUMENES DE CALIFICACION DE INCAPACIDAD TEMPORAL.-

Mediante Cites: N° 018-2024, Emitido por la Gerencia Administrativa Financiera, en las cuales se instruye remitan las calificaciones descritas en el "Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal", en las que establecen los montos para proceder al Reembolso, determinados una vez revisados por los responsables que suscriben cada uno de ellos, conforme a las solicitudes presentadas por las Instituciones Públicas; una vez revisados en segunda instancia remitimos los antecedentes que respaldan para proseguir el trámite del reembolso y sea en la Cuenta Única del Tesoro General del Estado de acuerdo al siguiente cuadro:

RESUMEN CALIFICACIÓN CERTIFICADOS INCAPACIDAD TEMPORAL INTERIOR CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2024

REEMBOLSOS DISTRITAL TUPIZA

N°	DISTRITAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES	NOMBRE DEL EMPLEADOR	IMPORTE CALIFICADO
		Nro. Cite	FECHA			
1	TUPIZA	DDE_TUPIZA_NOV_2024_01	27/11/2024	OCT/2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	98.129,57
2		DDE_VILLAZON_NOV_2024_01	26/11/2024	OCT/2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	10.367,28
3		DDE_S.P. DE LIPEZ NOV 2024 01	20/11/2024	OCT/2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION DE SAN PABLO DE LIPEZ	405,96
4		SIN Nº DE CITE	24/11/2024	OCT/2024	TRIBUNAL DE JUSTICIA DE POTOSI	1.219,86
5		DIV. TRAB. SOCIAL OF. NRO. 015/2024	15/11/2024	OCT/2024	POLICIA BOLIVIANA	2.067,67
TOTAL						**112.190,34**

A LA PAGINA Nro. 2.-

CAJA NACIONAL DE SALUD
Administración Distrital Tupiza
Calle 7 de Noviembre No. 463 * Telf. Stria. No. 6942300 – Telf. Admor. No. 6942492

VIENE DE LAPAGINA Nro. 1 .-

Las calificaciones referidas corresponden a la Distrital de Tupiza que asciende a la suma de Bs. 112.190.34 (CIENTO DOCE MIL CIENTO NOVENTA 34/100 BOLIVIANOS), adjunto se detalla el cuadro en general.

Sin otro en particular, saludamos a su autoridad con las consideraciones más distinguidas.

CAJA NACIONAL DE SALUD

Sr. Oswaldo Carvajal Vera
ENC. AFILIACIONES DISTRITAL

Vo. Bo. Cr. Jose J. Eyzaguirre Villca
AGENTE DISTRITAL a.i.

Adjunto antecedentes en fojas 179
cc. Arch.
CVO.-

CAJA NACIONAL DE SALUD SECCIÓN AFILIACIÓN TUPIZA - BOLIVIA

CAJA NACIONAL DE SALUD Administración Distrital Tupiza

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION DE TUPIZA

Nro. Patronal: 10-920-00007
NIT: 1016551022
Correspondiente al Mes de Octubre de 2024

Nº	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19571218MIJ	MORALES	IBARRA	JUAN	ENF. COMUN	01/07/2024	01/09/2024	11,016.00	63	17,350.20	Calificado	SE REGISTRA LA INCAPACIDAD EN BASE A LA RESOLUCION DE LA COMISION DE PRESTACIONES TARIJA
2	19630215CGR	COPA	GARCIA	RENE	ENF. COMUN	24/09/2024	13/10/2024	11,211.01	17	4,764.76	Calificado	
3	19665726AFA	ALVARADO	FERREIRA	ANA	ENF. COMUN	21/10/2024	25/10/2024	7,330.40	2	366.52	Calificado	
4	19690324CAS	CABELLO	AYZAMA	SIMON	ENF. COMUN	27/09/2024	26/10/2024	9,547.20	27	6,444.36	Calificado	
5	19715609NAR		NAVARRO	ROSEMARY	ENF. COMUN	03/10/2024	16/10/2024	6,364.80	11	1,750.32	Calificado	
6	19760120OPM	ORTEGA	PERALTA	MARIO	ENF. COMUN	01/10/2024	11/10/2024	8,796.84	8	1,759.36	Calificado	
7	19785222COA	CHURQUINA	ONTIVEROS	ANTONIA	ENF. COMUN	22/10/2024	25/10/2024	6,364.80	1	159.12	Calificado	
8	19855131CZA	CHIRI	ZEGARRA	ANABEL	ENF. COMUN	01/10/2024	07/10/2024	5,629.00	4	562.88	Calificado	
9	19835715AMV	ALVARADO	MICHEL	VERONICA	ENF. COMUN	25/08/2024	03/09/2024	8,890.93	7	1,555.89	Calificado	
10	19835715AMV	ALVARADO	MICHEL	VERONICA	MATERNIDAD	04/09/2024	18/10/2024	8,890.93	45	12,002.40	Calificado	
11	19875812FFC	FLORES	FLORES	CLAUDIA CLARIBEL	MATERNIDAD	07/08/2024	17/10/2024	4,896.00	72	10,575.36	Calificado	
12	19895702BRC	BOLIVAR	ROMERO	CINTIA CARINA	MATERNIDAD	15/07/2024	12/10/2024	4,488.00	90	12,117.60	Calificado	TIENE CERTIFICADO MEDICO POR DIFERIMIENTO PARCIAL
13	19905901JFG	JIMENEZ	FERNANDEZ	GILDA JIMENA	MATERNIDAD	01/08/2024	29/10/2024	6,191.90	90	16,718.40	Calificado	TIENE CERTIFICADO MEDICO POR DIFERIMIENTO

000176

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

14	19835715AMV	ALVARADO	MICHEL	VERONICA	MATERNIDAD	11/07/2024	24/08/2024	8,890.93	45	12,002.40	Calificado	
							TOTAL	108,508.74	482	98,129.57		

29 de Noviembre de 2024

RESUMEN

Enfermedad Común	34,713.41
Maternidad	63,416.16
TOTAL GENERAL	98,129.57

CARVAJAL VERA OSWALDO

Sr. Oswaldo Carvajal Vera
JEFE DE AFILIACIONES a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

Sr. Henry Cruz Osca
REVISOR a.i. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
04 DIC 2024

Elizabeth Surriabde Zegarra
CONTADORA DISTRITAL a.i. TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD

Cr. José Jesús Eyzaguirre Villca
AGENTE DISTRITAL a.i. TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD

000017 005

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON

Nro. Patronal: 10-920-00008
NIT: 1016551022
Correspondiente al Mes de Octubre 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	19985609FRX	FELIX	RAMOS	XIMENA	MATERNIDAD	16/08/2024	31/10/2024	4,488.00	77	10,367.28	Calificado	
							TOTAL	4,488.00	77	10,367.28		

28 de Noviembre de 2024

RESUMEN

Maternidad	10,367.28
TOTAL GENERAL	10,367.28

CARVAJAL VERA OSWALDO
Sr. Oswaldo Carvajal Vera
JEFE DE AFILIACIONES a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

Sr. Henry Cruz Osca
REVISOR a.i. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
04 DIC 2024

Elizabeth Surriabre Zegarra
CONTADORA DISTRITAL a.i. TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD

Cr. José Jesús Eyzaguirre Villca
AGENTE DISTRITAL a.i. TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD

6900000

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAN PABLO DE LIPEZ

Nro. Patronal: 10-920-00009
NIT: 1016551022
Correspondiente al Mes de Octubre 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
1	19850423FCO	FUERTES	CRUZ	OCTAVIO	ENF. COMUN	25/10/2024	30/10/2024	5,412.50	3	405.96	Calificado	
							TOTAL	5,412.50	3	405.96		

29 de Noviembre de 2024

RESUMEN

Enfermedad Común	405.96
TOTAL GENERAL	405.96

CARVAJAL VERA OSWALDO

Dr. Osmaldo Carvajal Vera
JEFE DE AFILIACIONES a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

Sr. Henry Cruz Osca
REVISOR a.i. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
04 DIC 2024

Elizabeth Surriabre Zegarra
CONTADORA DISTRITAL a.i. TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD

Cr. José Jesús Cuéllar Villca
AGENTE DISTRITAL a.i. TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD

00000049

003

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

TRIBUNAL DE JUSTICIA DE POTOSI

Nro. Patronal: 10-911-00094
NIT: 190754021
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	19885110RPE	RAMIREZ	POLO	ELIANA VERONICA	ENF. COMUN	07/10/2024	14/10/2024	5,421.60	5	677.70	Calificado	
2	19885110RPE	RAMIREZ	POLO	ELIANA VERONICA	ENF. COMUN	24/10/2024	30/10/2024	5,421.60	4	542.16	Calificado	
							TOTAL	10,843.20	9	1,219.86		

2 de Diciembre de 2024

RESUMEN

Enfermedad Común	1,219.86
TOTAL GENERAL	1,219.86

CARVAJAL VERA OSWALDO
Sr. Oswaldo Carvajal Vera
JEFE DE AFILIACIONES a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

Sr. Henry Cruz Osca
REVISOR a.i. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
04 DIC 2024

Elizabeth Surriabre Zegarra
CONTADORA DISTRITAL a.i. TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD

Cr. José Jesús Cuzaguirre Villca
AGENTE DISTRITAL a.i. TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD

0000032

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

POLICIA BOLIVIANA

Nro. Patronal: 10-911-00084
NIT: 121989025
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	19820924CFB	CONDORI	FLORES	BARTOLOME MARIO	ENF. COMUN	05/10/2024	18/10/2024	7,518.55	11	2,067.67	Calificado	
							TOTAL	7,518.55	11	2,067.67		

29 de Noviembre de 2024

RESUMEN

Enfermedad Común	2,067.67
TOTAL GENERAL	2,067.67

CARVAJAL VERA OSWALDO

Dr. Oswaldo Carvajal Vera
JEFE DE AFILIACIONES a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

Sr. Henry Cruz Osca
REVISOR a.i. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
04 DIC 2024

Elizabeth Surriabre Zegarra
CONTADORA DISTRITAL a.i. TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD

Cr. José Jesús Eyzaguirre Villca
AGENTE DISTRITAL a.i. TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD