

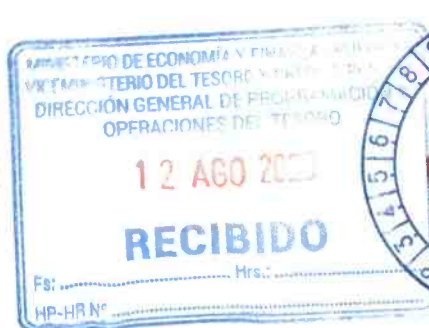
000017

rm O&M 1

CAJA NACIONAL DE SALUD

ADMINISTRACION DISTRITAL UYUNI (BOLIVIA) - FONO 6932074 CABLES TELEGRAMAS "CASEGURAL"

T/12 /141/2025

UYUNI
Agosto 08 de 2025

Señora,

Lic. Juana Patricia Jimenez Soto
VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PUBLICO
MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS

La Paz.-

**Ref. : DEPOSITO B.C.B. POR INCAPACIDAD TEMPORAL-CAJA NACIONAL
SALUD DISTRITAL UYUNI .-/**

De nuestra mayor consideración:

Elevamos a conocimiento de su Autoridad que se ha realizado como corresponde el depósito 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 N° 00099021001 TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987), de acuerdo al siguiente detalle:

N° C.P. VALIDADO	N° MOVIMIENTO	N° CHEQUE	IMPORTE Bs.	DETALLE
P0755	2308842	'0013192	40.723,82	SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL ENFERMEDAD, COMUN Y MATERNIDAD JULIO/2025, INSTITUCION PUBLICA DISTRITAL UYUNI.

Sin otro particular, aprovechamos de la oportunidad para expresarle nuestras consideraciones más distinguidas

Atentamente,

[Signature]
Sr. Walter Soto Carr
CONTADOR DISTRITAL UYUNI

[Signature]
Sr. Walter Soto Carr
CONTADOR DISTRITAL UYUNI



[Signature]
Sr. José A. Torres Rojas
AGENTE DISTRITAL A.L. RNS
CAJA NACIONAL DE SALUD

000016

NACIONAL ONLINE

CAJA NAL.DE SALUD

** SIIF-ND **

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Fecha: 24/07/2025

Hora : 15:28:37

Pagina No. 1

Unidad Ejecutora : UYN ADMINISTRACION DISTRITAL UYUNI

Numero de Comprobante : 001395

Cod.Fran. : 05 Pago Cod.Fran.Resp. :

Fecha del Comprobante : 24/07/2025

Moneda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 6.96

Documento Respaldo : P0755

CODIGO	PART.	CODIGO	CHEQUE	DESCRIPCION DE	D/	PARCIALES	D E B E	H A B E R
PRESUP.	PRESUP.	CONTABLE	NRO.	LAS CUENTAS	H			
98120012				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - DISTRITAL UY				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	40,723.82		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		40,723.82	
		MEFP202		MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS		40,723.82		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			40,723.82
		BAUN001		BCO.UNION S.A.(CTA.EGRESOS)	H	40,723.82		
			*0013192	** BANCO CENTRAL BOLIVI		40,723.82		
							40,723.82	40,723.82
							=====	=====

Beneficiario : P0755 PAGO BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

Descripcion Transaccion : N/PAGO AL BANCO CENTAL DE BOLIVIA

Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos

Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos

Comprobante Devengado: 001324

POR INCAPACIDAD TEMPORAL (MATERNI
DAD Y ENFERMEDAD COMUN)MINISTERIO
DE EDUCACION S/6 MEMO A/12/377-37
8/2025 CERT.PPT0.028946-432/29001
-433-2025,D0291-D0292, ADJUNTO AN
TECEDENTES PARA REVISION.-
SON:CUARENTA MIL SETECIENTOS VEIN
TITRES 82/100 BOLIVIANOS.-

ELABORADO

VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO



ESTADO PLURINACIONAL DE
BOLIVIA

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
COMPROBANTE DE TESORERIA

Nro. Mov : 2308842

Página 1 de 1

29/07/2025 10:29:11

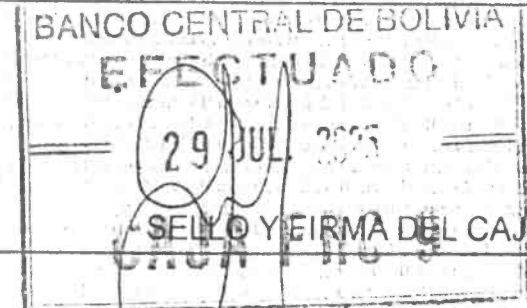
DEPÓSITO DE CHEQUES AJENOS EN MONEDA NACIONAL

SITIO: CAJA FRACCIONADA 9

COPIA

LA PAZ, MARTES 29 DE JULIO DE 2025

CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO				CONCEPTO		
CÓDIGO : CUT TÍTULO : CUENTA UNICA DEL TESORO				Nro. Libreta TGN: 00099021001 TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987) INCAPACIDADES		
PROCEDENCIA		CHEQUE				
BANCO	CUENTA	SERIE	NUMERO	FECHA	IMPORTE EN BS	
BANCO UNION S.A.			13192	24-07-2025	40.723,82	
TOTAL					40.723,82	
SON : CUARENTA MIL SETECIENTOS VEINTITRES 82/100 BOLIVIANOS						

CAJA NACIONAL DE SALUD	MIRANDA VELARDE GABRIELA ESTHER
 FIRMA DEL DEPOSITANTE	 BANCO CENTRAL DE BOLIVIA EFECTUADO 29 JUL 2025 SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

BS

En Tránsito a Cámara de Compensación para verificación de saldos

01560

000014



CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE
028946-000432-2025

Dirección Administrativa: **ADMINISTRACION REGIONAL POTOSI**
Actividad: **ADMINISTRACION DISTRITAL UYUNI**

Unidad Ejecutora: **AGENCIA DISTRITAL UYUNI**
SubActividad: **ADMINISTRACION DISTRITAL**

Cita: **A/12/256/2025** Fecha: **14 de Julio 2025**

Referencia: **CERTIFICACION PRESUPUESTARIA POR INCAPACIDAD TEMPORAL (MATERNIDAD) DE LA DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION COLCHA K**

N	D.A.	U.E.	PROG	PROY	ACT	POA	PARTIDA	CANTIDAD	FORMA MANEJO	CONCEPTO	P. UNITARIO	TOTAL CERTIFICADO	SALDO
1	0012	0023	98	000	012	0	96200	1.00	GLOBAL	DEVOLUCIONES POR INCAPACIDAD TEMPORAL (MATERNIDAD) MAGISTERIO.	23,382.45	23,382.45	770,067.75
TOTAL												23,382.45	

Glosa: **PRESUPUESTO APROBADO CON LEY N° 1613 DE FECHA 01/01/2025**



Heriberto T. Condor Villca
ENC. PRESUPUESTOS
CNS - UYUNI



AGENTE DISTRITAL
CNS - UYUNI



CAJA NACIONAL DE SALUD

ADMINISTRACIÓN DISTRITAL UYUNI (BOLIVIA) - FONDO : 693-2074 - FAX : 693-2147 CABLES Y TELEGRAMAS "CASEGURAL"

REPARTICION: ADMINISTRACIÓN DISTRITAL
(Secretaría General CNS)

CITE: A/12/256/2025

Uyuni,
14 de julio de 2025

Señor:
Heriberto Tito Condori Vilca
ENCARGADO DE PRESUPUESTOS C.N.S.
Presente.-

REF.: SOLICITUD CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA.-

En atención a nota según cite H/12/048/2025, emitido de la sección de Afiliaciones Distrital Uyuni, **PAGO DE REEMBOLSO INCAPACIDAD TEMPORAL POR (MATERNIDAD)** Pcte. Prima Ricarda Colque Salvatierra con Mat. de Aseg. 87-5609-CSP, Pcte. Erika Carmen Flores Copa con mat. de Aseg. 95-5101-FCE, **DEPENDIENTE DE DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION**, Con número patronal **12-920-0010**, Sírvasse realizar la **CERTIFICACION PRESUPUESTARIA** por la suma total de Bs. 23.382.45 (VEINTITRES MIL, TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS 45/100 BOLIVIANOS.-)

Con este motivo, saludo a usted atentamente.


Cr. Gral. José Antonio Tapia Rivas
AGENTE DISTRITAL a.i. C.N.S.



c.c.: Contab.Dist.
c.c.: Comp.de Pago
c.c.: Enc' Presup.
c.c.: Cron.Stria.CNS.
mcoV.-.



CAJA NACIONAL DE SALUD

ADMINISTRACION DISTRITAL "UYUNI" - TELEF. 693-2074 - 693-2147

Form O&M-I

000011

REPARTICION: AFILIACION DISTRITAL

CITE: H/12/048/2025

Uyuni,
04 de Julio de 2025



Señor:
Cr. Gral. Jose A. Tapia Rivas
AGENTE DISTRITAL a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD
Presente.-

Ref.: **ENVIO DE RESUMENES DE CALIFICACION DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL - MATERNIDAD/.** -

Mediante Cite DDE-COLCHA K-JUN-2025-01 de fecha 30/06/2025 de la Dirección Distrital de Educación - Colcha K, se remite la calificación descrita en el "Resumen de Planilla de Subsidios por Incapacidad Temporal", en la que establece el monto para proceder al Reembolso, determinado una vez revisado por los responsables que suscriben cada uno de ellos, conforme a la solicitud presentada por las Instituciones Publicas.

RESUMEN DE CERTIFICADOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL (PERIODO DE CALIFICACIONES)

		SOLICITUD DE EMPLEADOR				
Nº	REG	CITE	FECHA RECEP.	MES	RAZON SOCIAL	IMPORTE CALIFICADO
1	UYUNI	DDE-COLCHA25-01	30/06/2025	MAY/25	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION COLCHA K	23.382,45
TOTAL						23.382,45

La calificacion y certificacion realizada correspondiente al mes de Mayo/2025 de la Distrital de Uyuni asciende a la suma de Bs. 23.382,45 (VEINTITRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS 45/100), adjunto se detalla cuadro por Tipo de Riesgo.

Por lo que se remite a su Autoridad en cumplimiento al Manual de Procesos y Procedimientos de Reembolso de Subsidios por Incapacidad Temporal, y se remita al Depto. de Planificación para la Certificación POA y Asignación Presupuestaria.

Atentamente,



Isabel Aliaga Moruno
ENCARGADA INC. TEMPORAL

Adjto.: Fojas 75
c.c. Arch. Stria.
cc Afil. Dist
ami.-

Gr. Jose A. Tapia Rivas
AGENTE DISTRITAL a.i. RNS
CAJA NACIONAL DE SALUD



CAJA NACIONAL DE SALUD
SECCION AFILIACIONES
UYUNI - BOLIVIA

RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS INCAPACIDAD TEMPORAL
POR TIPO DE RIESGO
(PERIODO DE CALIFICACION)

		SOLICITUD EMPLEADOR								
Nº	REGIONAL	CITE	FECHA RECEPCION	MES	RAZON SOCIAL	IMPORTE CALIFICADO	ENFERMEDAD COMUN	MATERNIDAD	ACCIDENTE DE TRABAJO	TOTAL
1	UYUNI	DDE-COLCHA K-JUN-2025-01	30/06/2025	MAYO/25	DIRECCION DIST. DE EDUCACION - UYUNI	23.382,45		23.382,45		23.382,45
TOTAL						23.382,45	-	23.382,45		23.382,45

Uyuni, 04 de Julio de 2025



Isabel Aliaga Moruno
Isabel Aliaga Moruno
ENC' DE INCAPACIDAD TEMPORAL
DISTRITAL UYUNI



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS

000009



ERP

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION

Nro. Patronal: 12-920-00010

NIT: 0

Correspondiente al Mes de Mayo de 2025

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	19585308GMI	GONZALES	MAMANI	IRENE	ENF. COMUN	01/04/2025	13/05/2025	7,599.15	40	7,599.20	Calificado	ENFERMEDAD
2	19585308GMI	GONZALES	MAMANI	IRENE	ENF. COMUN	16/05/2025	30/05/2025	7,976.43	12	2,392.92	Calificado	ENFERMEDAD
3	19955101FCE	FLORES	COPA	ERIKA CARMEN	ENF. COMUN	28/04/2025	01/05/2025	6,495.00	1	162.38	Calificado	ENFERMEDAD
4	19875609CSP	COLQUE	SALVATIER RA	PRIMA RICARDA	MATERNIDAD	14/02/2025	14/05/2025	5,412.50	90	14,614.20	Calificado	MATERNIDAD
5	19955101FCE	FLORES	COPA	ERIKA CARMEN	MATERNIDAD	14/03/2025	27/04/2025	6,495.00	45	8,768.25	Calificado	MATERNIDAD
TOTAL								33,978.13	188	33,536.95	3 de Julio de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común

10,154.50

Maternidad

23,382.45

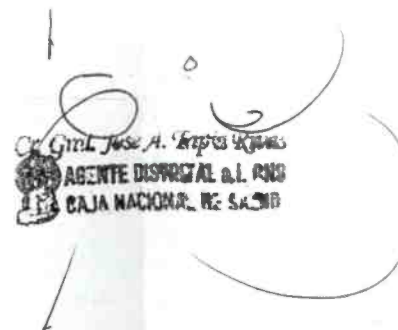
TOTAL GENERAL

33,536.95

ALIAGA MORUNO ISABEL



Isabel Aliaga Moruno
JEFA DE AFILIACIONES
C.N.S. "UYUNI"





CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE
029001-000433-2025

Dirección Administrativa: **ADMINISTRACION REGIONAL POTOSI**
Actividad: **ADMINISTRACION DISTRITAL UYUNI**

Unidad Ejecutora: **AGENCIA DISTRITAL UYUNI**
SubActividad: **ADMINISTRACION DISTRITAL**

Cite: **A/12/258/2025** Fecha: **14 de Julio 2025**

Referencia: **CERTIFICACION PRESUPUESTARIA POR INCAPACIDAD TEMPORAL (ENFERMEDAD COMUN) DE DIFERENTES EMP. PUBLICAS, DEVOLUCIONES.**

N	D.A.	U.E.	PROG	PROY	ACT	POA	PARTIDA	CANTIDAD	FORMA MANEJO	CONCEPTO	P. UNITARIO	TOTAL CERTIFICADO	SALDO
1	0012	0023	98	000	012	0	96200	1.00	GLOBAL	DEVOLUCIONES POR INCAPACIDAD TEMPORAL (ENFERMEDAD COMUN) TRIBUNAL DEPTAL. DE JUSTICIA DE POTOSI	721.93	721.93	752,726.38
2	0012	0023	98	000	012	0	96200	1.00	GLOBAL	DEVOLUCIONES POR INCAPACIDAD TEMPORAL (ENFERMEDAD COMUN) DEL MIN. DE DEFENSA COMANDO GRAL DEL EJERCITO.	1,203.90	1,203.90	752,726.38
3	0012	0023	98	000	012	0	96200	1.00	GLOBAL	DEVOLUCIONES POR INCAPACIDAD TEMPORAL POR ENFERMEDAD COMUN DE LA DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION.	15,415.54	15,415.54	752,726.38
TOTAL												17,341.37	

Glosa: **PRESUPUESTO APROBADO CON LEY N° 1613 DE FECHA 01/01/2025**

Heriberto T. Condon Villan
ENC. PRESUPUESTOS
C.N.S. - UYUNI

AGENTE DISTRITAL
C.N.S. UYUNI



CAJA NACIONAL DE SALUD

ADMINISTRACIÓN DISTRITAL UYUNI (BOLIVIA) - FONO : 693-2074 - FAX - 693-2147 CABLES Y TELEGRAMAS "CASEGURAL"

REPARTICION: ADMINISTRACIÓN DISTRITAL
(Secretaría General CNS)

CITE: A/12/258/2025

Uyuni,
14 de julio de 2025

Señor:
Heriberto Tito Condori Vilca
ENCARGADO DE PRESUPUESTOS C.N.S.
Presente.-

REF.: SOLICITUD CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA.-

A solicitud Cite H/12/049/2025, Emitido de la Sección de **AFILIACIONES DISTRITAL UYUNI, PAGO DE REEMBOLSO INCAPACIDAD TEMPORAL POR (ENFERMEDAD COMUN)**, de la Pcte. Gomez Alvarez Lisset con Mat. de Aseg. N° 94-6208-GAL, **Del TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE POTOSI, Pcte. Ana Laura Mamani con mat. de Aseg. 95-5720-LMA, del COMANDO GRAL. DEL EJERCITO, Pcte. Irene Gonzales Mamani con mat. de aseg. 58-5308-GMI Pcte4. Erika Flores Copa con mat de aseg. 95-5101-FCE, Pcte. Fidelia Colque Diaz con mat. de aseg. 69-5501-CDF de DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION**, Sírvasse realizar la **CERTIFICACION PRESUPUESTARIA** por la suma total de Bs. 17.341.37 (**DIECISIETE MIL, TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO 37/100 BOLIVIANOS.-**)

Con este motivo, saludo a usted atentamente.


Cr. Gral. José Antonio Tapia Rivas
AGENTE DISTRITAL a.i. C.N.S.



c.c.: Contab.Dist.
c.c.: Comp.de Pago
c.c.: Enc' Presup.
c.c.: Cron.Stria.CNS.
mcoy.-.



CAJA NACIONAL DE SALUD

ADMINISTRACION DISTRITAL "UYUNI" - TELEF. 693-2074 - 693-2147

REPARTICION: AFILIACION DISTRITAL

CITE: H/12/049/2025

Uyuni,
04 de Julio de 2025

Señor:

Cr. Gral. Jose A. Tapia Rivas

AGENTEDISTRITAL a.i.

CAJA NACIONAL DE SALUD

Presente.-

Ref.: ENVIO DE RESUMENES DE CALIFICACION DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL-ENFERMEDAD/. -

Mediante Cite S/N del Trib.Dptl.de Justicia de Potosi, Min de Defensa, DDE-COLCHA K-JUN-2025-01 de fecha 30/06/2025 y DDE-UYUNI-JUN-2025-01 de la Dirección Distrital de Educación, se remite la calificación descrita en el "Resumen de Planilla de Subsidios por Incapacidad Temporal", en la que establece el monto para proceder al Reembolso, determinado una vez revisado por los responsables que suscriben cada uno de ellos, conforme a la solicitud presentada por las Instituciones Publicas.

RESUMEN DE CERTIFICADOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL
(PERIODO DE CALIFICACIONES)

SOLICITUD DE EMPLEADOR						
Nº	REG	CITE	FECHA RECEP.	MES	RAZON SOCIAL	IMPORTE CALIFICADO
1	UYUNI	S/Nº	26/06/2025	MAY/25	TRIB.DPTAL. DE JUSTICIA DE POTOSI	721.93
2	UYUNI	DIV10RI27PER B21226JUN25	27/06/2025	MAY/25	MIN.DE DEFENSA-COMANDO GRAL. DEL EJERCITO	1.203,90
3	UYUNI	DDE-COLCHA K-JUN-2025-01	30/06/2025	MAY/25	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION COLCHA K	10.154.50
4	UYUNI	DDE-UYUNI- JUN-2025-01	30/06/2025	MAY/25	DIRECCION DISTRITAL DE DUCACION UYUNI	5.261,04
TOTAL						17.341,37

La calificación y certificación realizada correspondiente al mes de Mayo 2025 de la Distrital de Uyuni asciende a la suma de Bs.17.341,37 (DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO 37/100), adjunto se detalla cuadro por Tipo de Riesgo.

Por lo que se remite a su Autoridad en cumplimiento al Manual de Procesos y Procedimientos de Reembolso de Subsidios por Incapacidad Temporal, y se remita al Depto. de Planificación para la Certificación POA y Asignación Presupuestaria.

Atentamente,

Adjto.: Fojas 248
c.c. Arch. Stria.
cc Afil. Dist
ami.-Isabel Aliaga Moruno
ENCARGADA INC. TEMPORALCr. Gral. José A. Tapia Rivas
AGENTE DISTRITAL A.I. CNS
CAJA NACIONAL DE SALUD

RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS INCAPACIDAD TEMPORAL
POR TIPO DE RIESGO
(PERIODO DE CALIFICACION)

SOLICITUD EMPLEADOR										
Nº	REGIONAL	CITE	FECHA RECEPCION	MES	RAZON SOCIAL	IMPORTE CALIFICADO	ENFERMEDAD COMUN	MATERNIDAD	ACCIDENTE DE TRABAJO	TOTAL
1	UYUNI	S/Nº	26/06/2025	MAYO/25	TRIBUNAL DPTL. DE JUSTICIA DE POTOSI	721,93	721,93			721,93
2	UYUNI	DIV10RI27PERB21226JUN25	27/06/2025	MAYO/25	MINISTERIO DE DEFENSA - COMANDO GRAL. DEL EJERCITO	1.203,90	1.203,90			1.203,90
1	UYUNI	DDE-COLCHA K-JUN-2025-01	30/06/2025	MAYO/25	DIRECCION DIST. DE EDUCACION - COLCHA K	10.154,50	10.154,50			10.154,50
2	UYUNI	DDE_UYUNI_JUN_2025_01	30/06/2025	MAYO/25	DIRECCION DIST. DE EDUCACION - UYUNI	5.261,04	5.261,04			5.261,04
TOTAL						17.341,37	17.341,37	-		17.341,37

Uyuni, 04 de Julio de 2025




Isabel Aliaga Moruno
ENC' DE INCAPACIDAD TEMPORAL
DISTRITAL UYUNI



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS



TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE POTOSI

Nro. Patronal: 12-911-00099

NIT: 190754021

Correspondiente al Mes de Mayo de 2025

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	19946208GAL	GOMEZ	ALVAREZ	LISSET	ENF. COMUN	29/04/2025	12/05/2025	2,625.00	11	721.93	Calificado	ENFERMEDAD
TOTAL								2,625.00	11	721.93	3 de Julio de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común

721.93

TOTAL GENERAL

721.93

ALIAGA MORUNO ISABEL



Isabel Aliaga Moruno
JEFA DE AFILIACIONES
C.N.S. "UYUNI"



Dr. Gm. José A. Torres Rojas
AGENTE DISTRICTAL D.I. RNS
CAJA NACIONAL DE SALUD



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS



ERP

000003

MINISTERIO DE DEFENSA - COMANDO GENERAL DEL EJERCITO

Nro. Patronal: 12-915-00010

NIT: 147956025

Correspondiente al Mes de Mayo de 2025

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	19955720LMA	LAURA	MAMANI	ANA BETZABE	ENF. COMUN	27/04/2025	11/05/2025	3,210.40	12	963.12	Calificado	ENFERMEDAD
2	19955720LMA	LAURA	MAMANI	ANA BETZABE	ENF. COMUN	13/05/2025	18/05/2025	3,210.40	3	240.78	Calificado	ENFERMEDAD
TOTAL								6,420.80	15	1,203.90	3 de Julio de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común

1,203.90

TOTAL GENERAL

1,203.90

ALIAGA MORUNO ISABEL



Isabel Aliaga Moruno
JEFA DE AFILIACIONES
CNS "UYNÚ"

Agente
Agente Distrital a.i. CNS
CAJA NACIONAL DE SALUD





CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



000002

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION

Nro. Patronal: 12-920-00010

NIT: 0

Correspondiente al Mes de Mayo de 2025

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	19585308CMI	GONZALES	MAMANI	IRENE	ENF. COMUN	01/04/2025	13/05/2025	7,599.15	40	7,599.20	Calificado	ENFERMEDAD
2	19585308CMI	GONZALES	MAMANI	IRENE	ENF. COMUN	16/05/2025	30/05/2025	7,976.48	12	2,392.92	Calificado	ENFERMEDAD
3	19955101FCE	FLORES	COPA	ERIKA CARMEN	ENF. COMUN	28/04/2025	01/05/2025	6,495.00	1	162.38	Calificado	ENFERMEDAD
4	19875609CSP	COLQUE	SALVATIERA	PRIMA RICARDA	MATERNIDAD	14/02/2025	14/05/2025	5,412.50	90	14,614.20	Calificado	MATERNIDAD
5	19955101FCE	FLORES	COPA	ERIKA CARMEN	MATERNIDAD	14/03/2025	27/04/2025	6,495.00	45	8,768.25	Calificado	MATERNIDAD
TOTAL								33,978.13	188	33,536.95	3 de Julio de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común

10,154.50

Maternidad

23,382.45

TOTAL GENERAL

33,536.95

ALIAGA MORUNO ISABEL



Isabel Aliaga Moruno
JEFA DE AFILIACIONES
C.N.S. UYUNI

Genl. Jose A. Tapia Rojas
AGENTE DISTRITAL AL RIS
CAJA NACIONAL DE SALUD





CAJA NACIONAL DE SALUD

000001



PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION

Nro. Patronal: 12-920-00010

NIT: 0

Correspondiente al Mes de Mayo de 2025

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	19695501CDF	COLQUE	DIAZ	FIDELIA	ENF. COMUN	04/04/2025	12/05/2025	5,845.50	36	5,261.04	Calificado	ENFERMEDAD
TOTAL								5,845.50	36	5,261.04	4 de Julio de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común

5,261.04

TOTAL GENERAL

5,261.04

ALIAGA MORUNO ISABEL



Isabel Aliaga Moruno
JEFA DE AFILIACIONES
C.N.S. "UYUNI"



Gr. José A. Tapia Rojas
AGENTE DISTRITAL A.I. RIES
CAJA NACIONAL DE S.A. M.R.