



CAJA NACIONAL DE SALUD

Administración Distrital Tupiza

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

MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS
VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PUBLICO
DIRECCION GENERAL DE PROGRAMACION Y OPERACIONES DEL TESORO
1 MAR 2026
RECIBIDO

REPARTICIÓN: TESORERIA DISTRITAL

CITE N°: TD-10-011/2026

Tupiza, 09 de marzo de 2026

MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS
VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PUBLICO
DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS TERRITORIALES
10 MAR 2026
RECIBIDO

MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS
RECIBIDO
10 MAR 2026
N° 11284-12
CENTRAL O.R.D.C.
CORRIE (1)

Señor (a):

Lic. Shirley Navia Caceres

VICEMINISTRA DEL TESORO Y CRÉDITO PÚBLICO a.i.

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PÚBLICAS

La Paz.-

Licenciado (a):

Ref.: DEPÓSITO B.C.B. INCAPACIDAD TEMPORAL - CAJA NACIONAL DE SALUD

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: Título: Cuenta Única del Tesoro, Código: CUT y Libreta No. 00099021001 TGN - Recursos Ordinarios (3987) de acuerdo al siguiente detalle:

NO. CP VALIDADO	NO. MOVIMIENTO	NO. CHEQUE	IMPORTE BS.	DETALLE
P1231	2339353	0012263	33.810,83	SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL - MATERNIDAD, ENF. COMUN Y ACCIDENTE DE TRABAJO, POR JUNIO/2025 DE LA DISTRITAL TUPIZA.
P1580	2361876	0012462	70.585,47	SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL - MATERNIDAD y ENF. COMUN , POR AGOSTO/2025 DE LA DISTRITAL TUPIZA.
P1581	2361877	0012463	69.731,21	SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL - MATERNIDAD y ENF. COMUN , POR SEPTIEMBRE/2025 DE LA DISTRITAL TUPIZA.
P1582	2361874	0012464	75.992,92	SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL - MATERNIDAD, ENF. COMUN Y ACCIDENTE DE TRABAJO, POR OCTUBRE/2025 DE LA DISTRITAL TUPIZA.
TOTAL:			250.120,43	

MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS
VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PUBLICO
UNIDAD DE ADMINISTRACION E INFORMACION SALARIAL
1 MAR 2026
RECIBIDO

MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS
VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PUBLICO
10 MAR 2026
RECIBIDO



CAJA NACIONAL DE SALUD

Administración Distrital Tupiza

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

Para tal efecto se adjunta documentación para su verificación. Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para enviarle un saludo fraterno. Atentamente:

P' LA CAJA NACIONAL DE SALUD


Cr. Gral. Karen Natalia Ibañez Juárez
JEFE SECC. CAJA DISTRITAL


Lic. Carlos A. Valverde Mamari
CONTADOR DISTRITAL a.i. CNS


Cr. Gral. J. Jesús Eyzaguirre Villca
AGENTE DISTRITAL a.i. CNS



Unidad Ejecutora : TPZ ADMINISTRACION REGIONAL TUPIZA
Cod. Tran. : 05 Pago Cod. Tran. Resp. :
Moneda : BSS BOLIVIANOS

Numero de Comprobante : 002612
Fecha del Comprobante : 09/10/2025
Documento Respaldo : P1231

Tipo de Cambio : 6.96

CODIGO	PART.	CODIGO	CHEQUE	DESCRIPCION DE	D/	PARCIALES	DEBE	HABER
PRESUP.	PRESUP.	CONTABLE	NRO.	LAS CUENTAS	H			
98220010				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - DISTRITAL TP				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones	D	33,810.83		
	962	2121000		Devoluciones				
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.			33,810.83	
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D			
		WBFP202		MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS		33,810.83		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas. Ctes. en Bancos (104)	H			33,810.83
		BAUN001		BANCO UNION S.A.(EGRESOS)	H	33,810.83		
		0012261		** BCB.CUT.NM3987069001		33,810.83		
							33,810.83	33,810.83

Beneficiario : P1231 BCB.CUT.SUBS.INCAP.PUBLICO

Descripcion Transaccion : H/PAGO A LA PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL POR ENFERMEDAD COMUN, WATERHIDY Y ACCID. DE TRABAJO A VARIAS INST.PUBLICAS, POR JUNIO/2025 SEGUN M.A-10-0764-2025, RESOL.DIREC. 002/2024 DE F:23-01-2024, CERT.PRESUP. Y DEV.002049 EN POJAS 100. SON: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DIEZ 83/100 BOLIVIANOS. IJK.

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

Comprobante Devengado: 002049

ELABORADO

VERIFICADO

 HENRY CRUZ OSES
 SUPERVISOR EN JEFE DE CONTABILIDAD
 MINISTERIO NACIONAL DE SALUD

APROBADO

APROBADO

 NULL
 TUPIZA
 100

APROBADO

APROBADO

1231

Nro. Mov : 2339353

Página 1 de 1

10/2025 11:00:59

SITIO:CAJA FRACCIONADA 7



ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
COMPROBANTE DE TESORERIA

DEPÓSITO DE CHEQUES AJENOS EN MONEDA NACIONAL

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

LA PAZ, MARTES 14 DE OCTUBRE DE 2025

CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO

CONCEPTO

Nro. Libreta TGN: 00099021001

TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987)

CÓDIGO: CUT

TÍTULO: CUENTA UNICA DEL TESORO

INCAPACIDAD

PROCEDENCIA

CHEQUE

BANCO

CUENTA

SERIE

NUMERO

FECHA

IMPORTE EN BS

BANCO UNION S.A.

12263

9-10-2025

33.810,83

TOTAL

33.810,83

SON: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DIEZ 83/100 BOLIVIANOS

CAJA NACIONAL DE SALUD

PACOHUANCA YUJRA NOEMI

FIRMA DEL DEPOSITANTE

SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

BS

En Tránsito a Cámara de Compensación para verificación de saldos

2025 004

1 2 3 1

CAJA NACIONAL DE SALUD FONDOS

Cta.Cle. 10000006035865

900-8107-21

Tupiza, 09 de Octubre de 2025

Lugar y Fecha

Cheque N° 0012263

Bs 33.810,83

Tel:

Páguese a la orden de

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA-CUENTA UNICA DEL TESORO N° 3987069001

La suma de

TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DIEZ 83/100

Bolivianos

CUENTA FISCAL
BANCO UNION S.A.

El Banco de los Bolivianos

Agencia Villa Imperial (Pisy - Potosí)
Calle Sierra Esquina Malos Sin Numero, Zol

[Signature]
Sr. Oscar M. Viana
INSPECCION
CAJA NACIONAL DE SALUD - TUPIZA

Firma(s)

[Signature]
Sr. Jose Jesus Yzaguirre Villca
AGENTE DISTRITAL TUPIZA a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

No escribir ni firmar debajo de esta línea

7601:0101405011:210000603586510012263



CAJA NACIONAL DE SALUD

Administración Distrital Tupiza

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

1 2 3 1

REPARTICION: Afiliaciones Distrital

CITE: CL-10-110/2025

Tupiza,
08 de Agosto de 2025

Señor
Cr. José J. Eyzaguirre Vilca
AGENTE DISTRITAL a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD
Presente.-

De nuestra mayor consideración:

Ref.: PRESENTACION PLANILLAS 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 JUNIO DE 2025 REEMBOLSOS DISTRITAL TUPIZA

N°	DISTRITAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES	NOMBRE DEL EMPLEADOR	IMPORTE CALIFICADO
		Nro. Cite	FECHA			
1	TUPIZA	DOE_TUPIZA_JUL_2025_01	29/07/2025	JUNIO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	13.018,52
2		DOE_VILLAZON_JUL_2025_01	23/07/2025	JUNIO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	8.013,26
3		DOE_S.P.DE LIPEZ_JUL_2025_01	22/07/2025	JUNIO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAN PABLO DE LIPEZ	1.060,16
5		SIN NRO. DE CITE	28/07/2025	JUNIO/2025	TRIBUNAL DE JUSTICIA DE POTOSI	10.743,19
6		DIV. TRAB. SOC. OF N° 002/2025	31/07/2025	JUNIO/2025	POLICIA BOLIVIANA	975,70
TOTAL						33.810,83

Las calificaciones referidas corresponden a la Distrital de Tupiza que asciende a la suma de Bs. 33.810,83 (TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DIEZ 83/100 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

cc. Arch.
CVO.-





**RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS INCAPACIDAD TEMPORAL
POR TIPO DE RIESGO**

N°	DISTRITAL	PERIODO	INSTITUCION	ENFERMEDAD COMUN	RIESGO PROFESIONAL	MATERNIDAD	TOTAL
1	TUPIZA	JUNIO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	2.584,82	0,00	10.433,70	13.018,52
2		JUNIO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	8.013,26	0,00	0,00	8.013,26
3		JUNIO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAN PABLO DE LIPEZ	1.060,16	0,00	0,00	1.060,16
4		JUNIO/2025	TRIBUNAL DE JUSTICIA DE POTOSI	0,00	0,00	10.743,19	10.743,19
5		JUNIO/2025	POLICIA BOLIVIANA	0,00	975,70	0,00	975,70
TOTAL				11.658,24	975,70	21.176,89	33.810,83
TOTAL GENERAL				11.658,24	975,70	21.176,89	33.810,83

ADMINISTRACION DISTRITAL DE TUPIZA

Tupiza, 08 de Agosto de 2025


Sr. Oswaldo Carvajal Vera
ENC. DE AFILIACIONES DIST.



cc. Dif. Serv.

OCV.-



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 Junio de 2025

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	19750313FCE	FUENTES	CHAMBI	ELIAS	ENF. COMUN	08/06/2025	12/06/2025	8,575.95	4	857.60	Calificado	
2	19905105RMC	ROMERO	MIRANDA	CINTHYA FABIOLA	ENF. COMUN	25/04/2025	29/04/2025	3,864.20	2	193.22	Calificado	
3	19905619MCI	MOLLO	CC, DORI	INES	ENF. COMUN	16/06/2025	28/06/2025	6,136.75	10	1,534.00	Calificado	
4	19905105RMC	ROMERO	MIRANDA	CINTHYA FABIOLA	MATERNIDAD	30/04/2025	13/06/2025	3,864.20	45	5,216.85	Calificado	TIENE UN CERTIFICADO DE INCAPACIDAD DE AMPLIACION POR CINCO DIAS POR ENFERMEDAD
5	19905105RMC	ROMERO	MIRANDA	CINTHYA FABIOLA	MATERNIDAD	11/03/2025	24/04/2025	3,864.20	45	5,216.85	Calificado	
TOTAL								26,304.30	106	13,018.52		4 de Agosto de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común	2,584.82
Maternidad	10,433.70
TOTAL GENERAL	13,018.52

NO CALIFICADO (1)

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	19765816PEM	PORCO	ESQUIVEL	MARY	ENF. COMUN	24/06/2025	27/06/2025	8,995.34	1	209.88	No Calificado	EL CERTIFICADO DE INCAPACIDAD FUE CONSIDERADO POR EL MEDICO COMO RIESGO EXTRAORDINARIO POR LO
TOTAL								8,995.34	1	209.88		4 de Agosto de 2025



PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS

RESUMEN NO CALIFICADOS

Enfermedad Común	209.88
TOTAL GENERAL	209.88


CARVAJAL VERA OSWALDO


Sr. Henry Cruz Osca
REVISOR A.L. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
1 100 2025


CONTRADOR DISTRITAL A.L.
CAJA NACIONAL DE SALUD


Sr. José Jesús Cuyaguarre
AGENTE DISTRITAL A.L. TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON

Mes y Gestion: Junio 2025

Nro. Patronal:

10-920-00008

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MON TOS
Enfermedad Común	3	-	8,013.26

TOTAL REEMBOLSO

Bs. 8,013.26

Casos: Form. 3 Originales

TUPIZA 25 de Julio de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

Ornelio Carvajal Vera
 JEFE DE AFILIACIONES S.I.
 CAJA NACIONAL DE SALUD

AGENTE DISTRIT

[Signature]
 ADMINISTRACION DISTRITAL S.I.
 CAJA NACIONAL DE SALUD - TUPIZA

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.





PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



EPS

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON

Nro. Patronal: 10-920-00008

NIT: 1016551022

Correspondiente al Mes de Junio de 2025

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	19825621DOB	DELGADO	ORTEGA	BLANCA HEUNISE	ENF. COMUN	02/06/2025	13/08/2025	8,395.34	9	1,888.92	Calificado	
2	19851029CHE	CACERES	HUARACHI	EDWIN	ENF. COMUN	29/05/2025	13/06/2025	8,420.00	16	3,368.00	Calificado	
3	19901014CCG	CAMACHO	CALAHUANA	GROVER ELIAS	ENF. COMUN	26/05/2025	15/08/2025	6,125.16	18	2,756.34	Calificado	
TOTAL								22,940.50	43	8,013.26	25 de Julio de 2025	

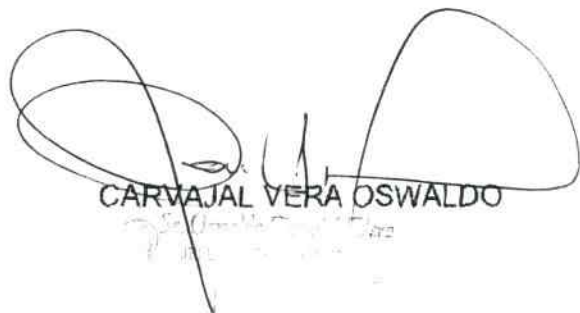
RESUMEN

Enfermedad Común

8,013.26

TOTAL GENERAL

8,013.26



CARVAJAL VERA OSWALDO



Sr. Henry Cruz Osca
REVISOR a.l. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD



Carlos A. Urbando Alvarado
CONTADOR DISTRITAL a.l.
CAJA NACIONAL DE SALUD



Dr. Juan M. Urbando Alvarado
ADMINISTRADOR DISTRITAL a.l.
CAJA NACIONAL DE SALUD - TUPIZA



**RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR
INCAPACIDAD TEMPORAL**

**DIRECCION DISTRITAL DE
EDUCACION SAN PABLO DE LIPEZ**

Mes y Gestion: Junio
2025

Nro. Patronal:

10-920-00009

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	1	-	1,060.16

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

1,060.16

Casos: Form. 1 Originales

TUPIZA 25 de Julio de 2025

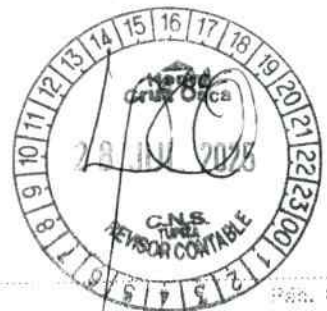
ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

Sr. Osvaldo Corvajal Vera
JEFE DE AFILIACIONES A.L.
CAJA NACIONAL DE SALUD

AGENTE DISTRITAL
ADMINISTRADOR ORBITAL EL
CAJA NACIONAL DE SALUD - TUPIZA

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.





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 Junio de 2025

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	19800517VFA	VALENCIA	FELIX	ADRIAN	ENF. COMUN	17/06/2025	23/06/2025	10,601.80	4	1,060.16	Calificado	
TOTAL								10,601.80	4	1,060.16		25 de Julio de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común
TOTAL GENERAL

1,060.16
1,060.16

GARVAJAL VERA OSWALDO

Sr. Henry Cruz Osca
REVISOR a.i. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
28 JUL 2025

Carlos A. Valverde
CONTADOR DISTRITAL a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

Dr. Juan de Dios
ADMINISTRADOR DISTRITAL a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD - TUPIZA

1231



CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
TUPIZA



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

TRIBUNAL DE JUSTICIA DE POTOSI

Mes y Gestion: Junio
2025

Nro. Patronal:

10-911-00094

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MON TOS
Maternidad	1	-	10,743.19

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

10,743.19

Casos: Fom. 1 Originales

TUPIZA de Agosto de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

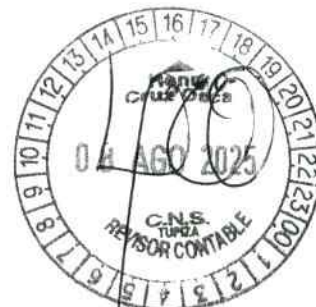
JEFE AFILIACIONES TUPIZA

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

AGENTE DISTRITAL

Cr. José Jesús Guzmán Vilca
AGENTE DISTRITAL a.i. TUPIZA
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.





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 Junio de 2025

N°	Matricula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Liquidado Pagable	Estado	Observaciones
1	19855814LOJ		LOPEZ	JACQUELIN E DAYANA	MATERNIDAD	24/03/2025	20/06/2025	4,023.60	89	10,743.19	Calificado	
TOTAL								4,023.60	89	10,743.19		4 de Agosto de 2025

RESUMEN

Maternidad 10,743.19
TOTAL GENERAL 10,743.19

NO CALIFICADO (1)

N°	Matricula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Liquidado Pagable	Estado	Observaciones
1	19885110RPE	RAMIREZ	POLO	ELIANA VERONICA	ENF. COMUN	15/05/2025	06/06/2025	5,466.60	20	2,733.40	No Calificado	SE OBSERVA EL CERTIFICADO DE INCAPACIDAD PUES SU EMISION ES DEL 24/05/2025 Y EL CERTIFICADO ES A
TOTAL								5,466.60	20	2,733.40		5 de Agosto de 2025

RESUMEN NO CALIFICADOS

Enfermedad Común 2,733.40
TOTAL GENERAL 2,733.40

CARVAJAL VERA OSWALDO

JEF. DE AFILIACIONES S.I.
 CAJA NACIONAL DE SALUD

Sr. Henry Cruz Osca
 REVISOR S.I. DE CONTABILIDAD
 CAJA NACIONAL DE SALUD

08 AGO 2025

Carlos A. Verde Mena
 CONTADOR DISTRITAL S.I.
 CAJA NACIONAL DE SALUD

Cr. José Jesús Guzmán Vilca
 AGENTE DISTRITAL S.I. TUPIZA
 CAJA NACIONAL DE SALUD

1231



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

POLICIA BOLIVIANA

Mes y Gestion: Junio
2025

Nro. Patronal: 10-911-00084

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MON TOS
Accidente de Trabajo	1	-	975.70

TOTAL REEMBOLSO Bs. 975.70

Casos: Form. 1 Originales

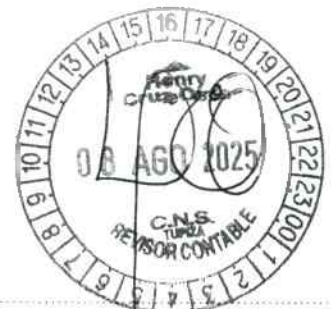
TUPIZA 4 de Agosto de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

AGENTE DISTRITAL
Cr. José Jesús Guzmán Vilca
AGENTE DISTRITAL a.i. TUPIZA
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.





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 Junio 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	19900317ARO	ARLUQUIPA	RODRIGUEZ	OMAR	ACC. TRABAJO	23/06/2025	27/08/2025	6.504,80	5	975,70	Calificado	
TOTAL								6.504,80	5	975,70		4 de Agosto de 2025

RESUMEN

Accidente de Trabajo
TOTAL GENERAL

975.70

975.70

CARVAJAL VERA OSWALDO

Sr. Henry Cruz Osca
REVISOR a.i. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
18 AGO 2025

Carlos Roberto Mena
CONTADOR DISTRITAL a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

Sr. José Jesús Cuyaguerra Vilca
AGENTE DISTRITAL a.i. TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD

Unidad Ejecutora : TPZ ADMINISTRACION REGIONAL TUPIZA

Numero de Comprobante : 003410

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

Fecha del Comprobante : 29/12/2025

Moneda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 6.96

Documento Respaldo : P1580

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	DEBE	HABER
08220010				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - DISTRITAL TP				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	70,585.47		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.F.	D		70,585.47	
		MBFP202		MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS		70,585.47		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctea. en Bancos (184)	H			70,585.47
		BAUN001		BANCO UNION S.A.(EGRESOS)	H	70,585.47		
			0012462	** BCB.CTA.UMIC SUBS.INCAP		70,585.47		
							70,585.47	70,585.47

Beneficiario : P1580 BCB.CTA.UMIC SUBS.INCAP.

Descripcion Transaccion : VA PAGO A LAS PLANILLAS DE INCAPACIDAD TEMPORAL POR ENFERMEDAD COMUN Y MATERNIDAD DE VARIAS INST. PUBLICAS POR EL MES DE AGOSTO/2025, SEGUN RESOL. DE DIRECTORIO 002/2024 DE F:23-01-2024. H.L.A-10-0992-2025, CERTIF. PRESUP. Y DEV 002615 EN FOJAS 105. SON: SETENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO 47 100 BOLIVIANOS. JJK

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

Comprobante Devengado: 002615

ELABORADO VERIFICADO APROBADO APROBADO APROBADO APROBADO

400
Sr. **Henry Cruz Diaz**
REVISOR S.I. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD

CAJA NACIONAL DE SALUD FONDOS
 Cla.Cte. 10000006035865
 900-8107-21

Tupiza, 29 de Diciembre de 2025
 Lugar y Fecha

Cheque N° 0012462

Bs **70,585.47**

Páguese a la orden de **BANCO CENTRAL DE BOLIVIA-CUENTA UNICA DEL TESORO N° 3987069001**

La suma de **SETENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO 47/100**

Bolivianos

CUENTA FISCAL
BANCO UNION S.A.
 El Banco de los Bolivianos
 Agencia Villa Imperial (Pis) - Potosí
 Calle Sucre Esquina Matos Sur Numero Zor

[Signature]
 Sr. Oscar M. Tapia Navarro
 INSPECCIÓN I
 CAJA NACIONAL DE SALUD TUPIZA

Firma (s)

[Signature]
 Cr. José Jesús Lizzaguirre Vilca
 AGENTE DISTRITAL TUPIZA A.L.
 CAJA NACIONAL DE SALUD

No escribir ni firmar debajo de esta línea

1601010140501210000603586510012462



ESTADO PLURINACIONAL DE
BOLIVIA

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
COMPROBANTE DE TESORERIA

Nro. Mov : 2361876

Página 1 de 1

DEPÓSITO DE CHEQUES AJENOS EN MONEDA NACIONAL

01/2026 11:12:30
 SITIO:CAJA FRACCIONADA 10

LA PAZ, MARTES 6 DE ENERO DE 2026

CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO

CONCEPTO

Nro. Libreta TGN: 00099021001

TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987)

INCAPACIDAD

CÓDIGO : CUT

TÍTULO : CUENTA UNICA DEL TESORO

PROCEDENCIA

CHEQUE

BANCO

CUENTA

SERIE

NUMERO

FECHA

IMPORTE EN-BS

BANCO UNION S.A.

12462

29-12-2025

70.585,47

TOTAL

70.585,47

SON SETENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO 47/100 BOLIVIANOS

CAJA NACIONAL DE SALUD

RAMOS GONZALES DAYANA KAREN

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
EFECTUADO

06 ENE. 2026

FIRMA DEL DEPOSITANTE

SELLADO Y FIRMADO POR CAJERO

CAJA FRC 10

BS

En Tránsito a Cámara de Compensación para verificación de saldos

20260108



CAJA NACIONAL DE SALUD

Administración Distrital Tupiza

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

1580

REPARTICION: Afiliaciones Distrital

CITE: CL-10-131/2025

Tupiza,
07 de Octubre de 2025

Señor
Cr. José J. Eyzaguirre Vilca
AGENTE DISTRITAL a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD
Presente.-

De nuestra mayor consideración:

Ref.: PRESENTACION PLANILLAS 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 AGOSTO DE 2025 REEMBOLSOS DISTRITAL TUPIZA

N°	DISTRITAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES	NOMBRE DEL EMPLEADOR	IMPORTE CALIFICADO
		Nro. Cite	FECHA			
1	TUPIZA	DDE_TUPIZA_SEP_2025_01	26/09/2025	AGOSTO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	39.207,53
2		DDE_COTAGAITA_SEP_2025_01	30/09/2025	AGOSTO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION COTAGAITA	21.295,95
3		DDE_VILLAZON_SEP_2025_01	24/09/2025	AGOSTO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	9.894,50
5		DDE_S.P.DE LIPEZ_SEP_2025_01	24/09/2025	AGOSTO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAN PABLO DE LIPEZ	187,49
TOTAL						70.585,47

Las calificaciones referidas corresponden a la Distrital de Tupiza que asciende a la suma de Bs. 70.585,47 (SETENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO 47/100 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

cc. Arch.
CVO.-





**RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS INCAPACIDAD TEMPORAL
POR TIPO DE RIESGO**

N°	DISTRITAL	PERIODO	INSTITUCION	ENFERMEDAD COMUN	RIESGO PROFESIONAL	MATERNIDAD	TOTAL
1	TUPIZA	AGOSTO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	8.119,61	0,00	31.087,92	39.207,53
2		AGOSTO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION COTAGAITA	0,00	0,00	21.295,95	21.295,95
3		AGOSTO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	0,00	0,00	9.894,50	9.894,50
4		AGOSTO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION S. P. DE LIPEZ	187,49	0,00	0,00	187,49
TOTAL				8.307,10	0,00	62.278,37	70.585,47
TOTAL GENERAL				8.307,10	0,00	62.278,37	70.585,47

ADMINISTRACION DISTRITAL DE TUPIZA

Tupiza, 07 de Octubre de 2025

Sr. Oswaldo Carvajal Vera
ENC. DE AFILIACIONES DIST.



cc. Dif. Serv.

OCV.-

1580



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION DE TUPIZA

Mes y Gestion: Agosto
 2025

Nro. Patronal: 10-920-00007

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	5	-	8,119.61
Maternidad	3	-	31,087.92

TOTAL REEMBOLSO **Bs. 39,207.53**

Casos: Form. 8 Originales

TUPIZA 30 de Septiembre de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

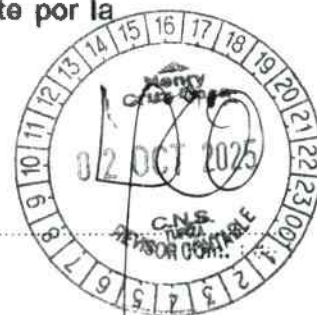
JEFE AFILIACIONES TUPIZA

Sr. Osmaldo Carrizal Vera
 JEFE DE AFILIACIONES
 CAJA NACIONAL DE SALUD

AGENTE DISTRITAL

Cr. José Jesús Espinosa Vilca
 AGENTE DISTRITAL AL TUPIZA
 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.





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 Agosto de 2025

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	19740809CRJ	CHILA	RAMOS	JUAN CARLOS ROMAN	ENF. COMUN	13/08/2025	19/08/2025	12,271.50	4	1,227.16	Calificado	
2	19740809CRJ	CHILA	RAMOS	JUAN CARLOS ROMAN	ENF. COMUN	25/08/2025	31/08/2025	12,271.50	4	1,227.16	Calificado	
3	19805823ACC	ALTAMIRANO	CASERES	CIDONIA SONIA	ENF. COMUN	27/07/2025	22/08/2025	5,908.50	24	3,545.04	Calificado	NOTA: TIENE UN CERTIFICADO DE INCAPACIDAD POR INTERNACION
4	19835918SRJ	SOTAR	RODRIGUEZ	JHANNET	ENF. COMUN	19/08/2025	22/08/2025	5,654.00	1	141.35	Calificado	
5	19850211RAS	RAMIREZ	ABAN	SATURNINO ROBERTO	ENF. COMUN	04/08/2025	20/08/2025	5,654.00	14	1,978.90	Calificado	
6	19915504GBM	GARCIA	BELTRAN	MONICA YESENIA	MATERNIDAD	20/05/2025	21/07/2025	5,681.25	63	10,737.72	Calificado	NOTA: NO SE CALIFICAN LOS DIAS DE INCAPACIDAD DEL 07 AL 25/07/2025 POR DESCANSO PEDAGOGICO
7	19965812SCM	SEGOVIA	CAZON	MARIZOL	MATERNIDAD	12/05/2025	13/07/2025	5,140.00	53	9,714.80	Calificado	NOTA: NO SE CALIFICAN LOS DIAS DE INCAPACIDAD DEL 07 AL 25/07/2025 POR DESCANSO PEDAGOGICO
8	19986208MZN	MAMANI	ZOTAR	NOELIA ALEJANDRA	MATERNIDAD	28/05/2025	24/07/2025	5,908.50	60	10,635.60	Calificado	NOTA: NO SE CALIFICAN LOS DIAS DE INCAPACIDAD DEL 07 AL 25 DE JULIO POR DESCANSO PEDAGOGICO
TOTAL								58,489.25	233	39,207.53	30 de Septiembre de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común	8,119.61
Maternidad	31,087.92
TOTAL GENERAL	39,207.53

[Signature]
CARVAJAL VERA OSWALDO

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

[Signature]
Sr. Henry Cruz Osca
REVISOR a.I. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD

02 OCT 2025

[Signature]
CONTADOR DISTRITAL a.I.
CAJA NACIONAL DE SALUD

[Signature]
Dr. José Jesús Cuyaguerre Vilca
AGENTE DISTRITAL a.I. TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD

1580



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR
INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCIÓN DISTRITAL DE
EDUCACIÓN DE COTAGAITA

Mes y Gestion: Agosto
 2025

Nro. Patronal: 10-920-00010

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO
Maternidad	3	-	21,295.95

TOTAL REEMBOLSO Bs. **21,295.95**

Casos: Form. 3 Originales

TUPIZA de Octubre de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

Sr. Osvaldo Carreras Vera
 JEFE DE AFILIACIONES
 CAJA NACIONAL DE SALUD

AGENTE DISTRITAL

Sr. José Jesús Tapayunre Villca
 AGENTE DISTRITAL DE TUPIZA
 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.





PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



ERP

DIRECCIÓN DISTRITAL DE EDUCACIÓN DE COTAGAITA

Nro. Patronal: 10-920-00010

NIT: 1016551022

Correspondiente al Mes de Agosto de 2025

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	19905215LCE	LUNA	COLQUE	ESTHER REBECA	MATERNIDAD	09/05/2025	22/06/2025	4,140.56	45	5,589.90	Calificado	NOTA TIENE UN CERTIFICADO DE INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD DE DOS DIAS
2	19905215LCE	LUNA	COLQUE	ESTHER REBECA	MATERNIDAD	25/06/2025	20/07/2025	4,140.56	26	3,229.72	Calificado	NOTA: NO SE RECONOCE LOS DIAS DE INCAPACIDAD DEL 07 AL 25/07/2025 POR DESCANSO PEDAGOGICO
3	19926030QOC	QUISPE	CORIA	CLAUDIA FABIOLA	MATERNIDAD	23/05/2025	22/07/2025	6,817.50	61	12,476.33	Calificada	NOTA: NO SE RECONOCE LOS DIAS DE INCAPACIDAD DEL 07 AL 25/07/2025 POR DESCANSO PEDAGOGICO
TOTAL								15,098.62	132	21,295.95	1 de Octubre de 2025	

RESUMEN

Maternidad 21,295.95
TOTAL GENERAL **21,295.95**


CARVAJAL VERA OSWALDO

Sr. Osvaldo Carvajal Vera
 JEFE DE AFILIACIONES
 CAJA NACIONAL DE SALUD


Sr. Henry Cruz Osca
 REVISOR a.i. DE CONTABILIDAD
 CAJA NACIONAL DE SALUD
 02 OCT 2025


Carlos A. Urbando Mazoni
 CONTADOR DISTRITAL a.i.
 CAJA NACIONAL DE SALUD


Sr. José Jesús Espinosa Villca
 AGENTE DISTRITAL a.i. TUPIZA
 CAJA NACIONAL DE SALUD



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON

Mes y Gestion: Agosto
2025

Nro. Patronal: 10-920-00008

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Maternidad	1	-	9,894.50

TOTAL REEMBOLSO Bs. 9,894.50

Casos: Form. 1 Originales

TUPIZA de Octubre de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

Sr. Osmelio Carrasco
JEFE DE AFILIACIONES
CAJA NACIONAL DE SALUD

AGENTE DISTRITAL

Dr. José Jesús Córdova Villan
AGENTE DISTRITAL TUPIZA

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.





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 Agosto de 2025

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	19925117MME	MARTINEZ	MIRANDA	ERLINDA	MATERNIDA D	16/05/2025	24/07/2025	4,711.66	70	9,894.50	Calificado	NOTA: NO SE RECONOCEN LOS DIAS DE INCAPACIDAD DEL 07 AL 25/07/2025 POR DESCANSO PEDAGOGICO
TOTAL								4,711.66	70	9,894.50		1 de Octubre de 2025

RESUMEN

Maternidad	9,894.50
TOTAL GENERAL	9,894.50

[Signature]
CARVAJAL VERA OSWALDO

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

[Signature]
Sr. Henry Cruz Osca
REVISOR a.i. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
02 OCT 2025

[Signature]
Sr. [Name]
CONTADOR DISTRITAL a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

[Signature]
Sr. José Justo Espinoza Villalva
AGENTE DISTRITAL a.i. POR FOM
CAJA NACIONAL DE SALUD

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAN PABLO DE LIPEZ

Mes y Gestion: Agosto
2025

Nro. Patronal: 10-920-00009

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MON TOS
Enfermedad Común	1	-	187.49

TOTAL REEMBOLSO

Bs. 187.49

Casos: Form. 1 Originales

TUPIZA 25 de Septiembre de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

J. Ornelas Carrizosa Torres
JEFE DE AFILIACIONES
CAJA NACIONAL DE SALUD

AGENTE DISTRITAL

Jr. José Jesús Capinquirre Villica
AGENTE DISTRITAL DE TUPIZA
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.





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 Agosto de 2025

N°	Matrícula del Asegurado	Apellido	Apellido	Nombre	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19680817AAW	APALA	AYAVIRI	WILLY	ENF. COMUN	12/08/2025	15/08/2025	7,499.25	1	187.49	Calificado	
TOTAL								7,499.25	1	187.49		25 de Septiembre de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común

187.49

TOTAL GENERAL

187.49

[Signature]
CARVAJAL VERA OSWALDO

Sr. Oswaldo Carvajal Vera
JEFE DE APLICACIONES
CAJA NACIONAL DE SALUD

[Signature]
Sr. Henry Cruz Osca
REVISOR a.i. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
02 OCT 2025

[Signature]
Carlos A. Valverde Armas
CONTADOR DISTRITAL a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

[Signature]
Sr. José Jesús Equique Vilca
AGENTE DISTRITAL a.i. TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD

Unidad Ejecutora : TPZ ADMINISTRACION REGIONAL TUPIZA

Numero de Comprobante : 003411

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

Fecha del Comprobante : 29/12/2025

Moneda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 6.96

Documento Respaldo : P1581

CODIGO	PART.	CODIGO	CHEQUE	DESCRIPCION DE	D/	PARCIALES	D E B E	H A B E R
PRESUP.	PRESUP.	CONTABLE	NRO.	LAS CUENTAS	H			
98220010				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - DISTRITAL TP				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	69,731.21		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		69,731.21	
		MEFP202		MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS		69,731.21		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			69,731.21
		BAUN001		BANCO UNION S.A.(EGRESOS)	H	69,731.21		
			0012463.	** BCB.CUT.3987069001		69,731.21		
							69,731.21	69,731.21

Beneficiario : P1581 BCB.CTA.UNIC.TES.SUBS.INCAP.

Descripcion Transaccion : N/ PAGO A LAS PLANILLAS DE INCAPACIDAD TEMPORAL, POR SUBSIDIO DE ENFERMEDAD COMUN Y MATERNIDAD A VARIAS INSTITUCIONES PUBLICAS, POR SEPTIEMBRE/2025 SEGUN RESOL.002/2024 DE F: 29-01-2024, MEMO.A-10-1116-2025,CERTIF.PRESUP. Y DEV.002974 FOJAS 145. SON:SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO 21/100 BS. IJK.

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

Comprobante Devengado: 002974

ELABORADO:  VERIFICADO:  APROBADO:  APROBADO: 

REVISOR AL DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD

AGENTE DISTRITAL TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD

02

CAJA NACIONAL DE SALUD FONDOS
 Cla.Cte 10000008035865
 900-8107-21

Tupiza, 29 de Diciembre de 2025
 Lugar y Fecha

Cheque N° 0012463

Bs 69,731.21

Páguese a la orden de **BANCO CENTRAL DE BOLIVIA-CUENTA UNICA DEL TESORO N° 3987069001**

La suma de **SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO 21/100**

Bolivianos

CUENTA FISCAL
BANCO UNION S.A.
 El Banco de los Bolivianos
 Agencia Villa Imperial (Pis) - Porosi
 Calle Sucre Esquina Matos Sin Numero Zer

[Firma]
 Sr. Oscar M. Tapia Navarro
 INSPECTOR I
 CAJA NACIONAL DE SALUD - TUPIZA

Firma (s)

[Firma]
 Sr. José Jesús Vizcaino Vilca
 AGENTE DISTRITAL TUPIZA a.l.
 CAJA NACIONAL DE SALUD

No escribir ni firmar debajo de esta línea

0601010140501:210000803586510012463



ESTADO PLURINACIONAL DE

BOLIVIA

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
COMPROBANTE DE TESORERIA

Nro. Mov : 2361877

Página 1 de 1

01/2026 11:14:00

DEPÓSITO DE CHEQUES AJENOS EN MONEDA NACIONAL

SITIO CAJA FRACCIONADA 10

LA PAZ, MARTES 6 DE ENERO DE 2026

CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO

CONCEPTO

Nro. Libreta TGN: 00099021001

TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987)

INCAPACIDAD

CÓDIGO : CUT

TÍTULO : CUENTA UNICA DEL TESORO

PROCEDENCIA

CHEQUE

BANCO

CUENTA

SERIE

NUMERO

FECHA

IMPORTE EN BS

BANCO UNION S.A.

12463

29-12-2025

69.731,21

TOTAL

69.731,21

SON SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN 21/100 BOLIVIANOS

CAJA NACIONAL DE SALUD

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
 RAMOS GONZALES DAYANA KAREN
EFECTUADO

06 ENE. 2026

CAJA FBC 10

SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

FIRMA DEL DEPOSITANTE

BS

En Tránsito a Cámara de Compensación para verificación de saldos

0006

0007



CAJA NACIONAL DE SALUD

Administración Distrital Tupiza

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

REPARTICION: Afiliaciones Distrital

CITE: CL-10-145/2025

Tupiza,
07 de Noviembre de 2025

Señor
Sr. José J. Eyzaguirre Villca
AGENTE DISTRITAL a.l.
CAJA NACIONAL DE SALUD
Presente.-

De nuestra mayor consideración:

Ref.: PRESENTACION PLANILLAS 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 SEPTIEMBRE DE 2025 REEMBOLSOS DISTRITAL TUPIZA

N°	DISTRITAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES	NOMBRE DEL EMPLEADOR	IMPORTE CALIFICADO
		Nro. Cite	FECHA			
1	TUPIZA	DDE_TUPIZA_OCT_2025_01	28/10/2025	SEPT./2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	39.834,22
2		DDE_COTAGAITA_OCT_2025_01	28/10/2025	SEPT./2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION COTAGAITA	16.239,66
3		DDE_VILLAZON_OCT_2025_01	27/10/2025	SEPT./2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	11.612,05
5		DDE_S.P.DE LIPEZ_OCT_2025_01	17/10/2025	SEPT./2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAN PABLO DE LIPEZ	2.045,28
TOTAL						69.731,21

Las calificaciones referidas corresponden a la Distrital de Tupiza que asciende a la suma de Bs. 69.731,21 (SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO 21/100 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

(Firma manuscrita)
Sr. Oswaldo Carvajal Vera
ENC. AFILIACIONES DISTRITAL



cc. Arch.
CVO.-



**RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS INCAPACIDAD TEMPORAL
POR TIPO DE RIESGO**

N°	DISTRITAL	PERIODO	INSTITUCION	ENFERMEDAD COMUN	RIESGO PROFESIONAL	MATERNIDAD	TOTAL
1	TUPIZA	SEPT./2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	5.005,00	0,00	34.829,22	39.834,22
2		SEPT./2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION COTAGAITA	7.731,18	0,00	8.508,48	16.239,66
3		SEPT./2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	3.444,55	0,00	8.167,50	11.612,05
4		SEPT./2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION S. P. DE LIPEZ	2.045,28	0,00	0,00	2.045,28
TOTAL				18.226,01	0,00	51.505,20	69.731,21
TOTAL GENERAL				18.226,01	0,00	51.505,20	69.731,21

ADMINISTRACION DISTRITAL DE TUPIZA

Tupiza, 07 de Noviembre de 2025


Sr. Oswaldo Carvajal Vera
ENC. DE AFILIACIONES DIST.

cc. Dif. Serv.

OCV.-

1581



CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
TUPIZA



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR
INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION DISTRITAL DE
EDUCACION DE TUPIZA

Mes y Gestion:
Septiembre 2025

Nro. Patronal: 10-920-00007

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MON TOS
Enfermedad Común	5	-	5,005.00
Maternidad	5	-	34,829.22

TOTAL REEMBOLSO Bs. 39,834.22

Casos: Form. 10 Originales

TUPIZA 4 de Noviembre de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

Sr. Osvaldo Carvajal Vera
JEFE DE AFILIACIONES
CAJA NACIONAL DE SALUD

AGENTE DISTRITAL

Dr. José Jesús Cuzinguirre Villica
AGENTE DISTRITAL DE TUPIZA
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.





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 Septiembre de 2025

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	19881008DSM	DELGADO	SERRUDO	MARCO ANTONIO	ENF. COMUN	12/09/2025	16/09/2025	5,654.00	2	282.70	Calificado	
2	19885511VAS	VEGA	ARIAS	SILVIA EUGENIA	ENF. COMUN	08/09/2025	15/09/2025	4,125.00	5	515.65	Calificado	
3	19706215NIH		NINA	HERCLIA	ENF. COMUN	11/09/2025	15/09/2025	5,362.50	2	288.12	Calificado	
4	19766201MRN	MERCADO	RAMIREZ	NATALIA SORA	ENF. COMUN	04/08/2025	02/09/2025	5,397.00	27	3,643.11	Calificado	
5	19955918AVN	AYZAMA	VILLEGAS	NELVI ANAHI	ENF. COMUN	15/09/2025	19/09/2025	5,908.50	2	295.42	Calificado	
6	19965723QQM	QUISPE	QUISPE	MARIBEL	MATERNIDAD	27/06/2025	20/07/2025	6,135.75	24	4,417.92	Calificado	OBSERVADO: DE FECHA 07 AL 27/07/2025 NO SE RECONOCE LA INCAPACIDAD TEMPORAL POR
7	19965723QQM	QUISPE	QUISPE	MARIBEL	MATERNIDAD	12/08/2025	25/09/2025	6,135.75	45	8,283.60	Calificado	NOTA: TIENE UN CERTIFICADO DE INCAPACIDAD DE AMPLIACION POR ENFERMEDAD POR UN DIA
8	19946115FAR	FARFAN	ASCARAPI	ROSIVEL	MATERNIDAD	15/08/2025	28/09/2025	4,283.34	45	5,782.50	Calificado	
9	19855204RDR	ROCHA	DIAZ	ROSSIO	MATERNIDAD	28/07/2025	29/09/2025	5,140.00	64	9,868.80	Calificado	OBSERVADO: LAS FECHAS 10 AL 27/07/2025 NO SE RECONOCE LA INCAPACIDAD POR DESCANSO
10	19905703CML	CHOQUEVIL LCA	MAMANI	LAURA	MATERNIDAD	28/07/2025	07/09/2025	5,140.00	42	6,476.40	Calificado	OBSERVACION: NO SE RECONOCE LOS DIAS 25 - 26 Y 27/07/2025 POR DESCANSO PEDAGOGICO
TOTAL								53,281.84	258	39,834.22		4 de Noviembre de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común	5,005.00
Maternidad	34,829.22
TOTAL GENERAL	39,834.22



PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



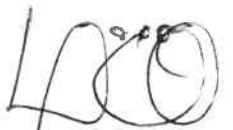
NO CALIFICADOS (2)

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	19946115FAR	FARFAN	ASCARAPI	ROSIVEL	ENF. COMUN	28/07/2025	10/08/2025	4.283.34	11	1.177.99	No Calificado	OBSERVADO INCUMPLE EL ART. 13° DEL PLAZO PARA SOLICITAR EL REEMBOLSO DE LOS SUBSIDIOS POR
2	19946115FAR	FARFAN	ASCARAPI	ROSIVEL	MATERNIDAD	13/06/2025	27/07/2025	4.283.34	45	5.782.50	No Calificado	OBSERVADO INCUMPLE EL ART. 13° DEL PLAZO PARA SOLICITAR EL REEMBOLSO DE LOS SUBSIDIOS POR
TOTAL								8.566.68	56	6.960.49		4 de Noviembre de 2025

RESUMEN NO CALIFICADOS

Enfermedad Común	1,177.99
Maternidad	5,782.50
TOTAL GENERAL	6,960.49


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


 Sr. Henry Cruz Osca
 REVISOR a.i. DE CONTABILIDAD
 CAJA NACIONAL DE SALUD
 06 NOV 2025


 Carlos J. Fernández
 CONJUGUE DISTRICTAL a.i.
 CAJA NACIONAL DE SALUD


 Sr. José Jesús Escobar Vilca
 AGENTE DISTRICTAL a.i. TUPIZA
 CAJA NACIONAL DE SALUD



CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
TUPIZA



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCIÓN DISTRITAL DE EDUCACIÓN DE COTAGAITA

Mes y Gestión:
Septiembre 2025

Nro. Patronal: 10-920-00010

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MON TOS
Enfermedad Común	1	-	7,731.18
Maternidad	1	-	8,508.48

TOTAL REEMBOLSO Bs. 16,239.66

Casos: Form. 2 Originales

TUPIZA de Noviembre de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

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

AGENTE DISTRITAL

Cr. José Jesús Cuyaguarre Vilca
AGENTE DISTRITAL a.i. TUPIZA
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.





CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



DIRECCIÓN DISTRITAL DE EDUCACIÓN DE COTAGAITA

Nro. Patronal: 10-920-00010

NT: 1016551022

Correspondiente al Mes de Septiembre de 2025

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	197409010SG	ORTEGA	SANDOVAL	GILBERT	ENF. COMUN	19/08/2025	17/09/2025	11,453.40	27	7,731.18	Calificado	
2	19925813UJN	UÑO	IBARRA	NILA	MATERNIDAD	25/06/2025	11/08/2025	5,908.50	48	8,508.48	Calificado	OBSERVACION: DE FECHA 07 AL 27/07/2025 NO SE RECONOCE LA INCAPACIDAD TEMPORAL POR
TOTAL								17,361.90	75	16,239.66		4 de Noviembre de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común	7,731.18
Maternidad	8,508.48
TOTAL GENERAL	16,239.66

CARVAJAL VERA OSWALDO

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

Sr. Henry Cruz Osca
REVISOR EN JEFE DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
06 NOV 2025

Sr. Carlos F. Vazquez
COMANDANTE DISTRITAL EN JEFE
CAJA NACIONAL DE SALUD

Sr. José Jesús Guzmán Villca
AGENTE DISTRITAL EN JEFE
CAJA NACIONAL DE SALUD



CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
TUPIZA



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON

Mes y Gestion:
Septiembre 2025

Nro. Patronal: 10-920-00008

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	3	-	3,444.55
Maternidad	1	-	2,970.00
Maternidad	1	-	5,197.50

TOTAL REEMBOLSO Bs. 11,612.05

Casos: Form. 5 Originales

TUPIZA de Octubre de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

Sr. Osmaio Carbajal Vera
JEFE DE AFILIACIONES
CAJA NACIONAL DE SALUD

[Signature]
AGENTE DISTRITAL
Cr. José Jesús Espinoza Villica
AGENTE DISTRITAL a.i. TUPIZA
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.





PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



ERP

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON

Nro. Patronal: 10-920-00008

NIT: 1016551022

Correspondiente al Mes de Septiembre 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	19600626FQP	FLORES	QUISPE	PABLO	ENF. COMUN	16/09/2025	27/09/2025	12,271.50	9	2,761.11	Calificado	
2	19935814COM	COLQUE	OLMEDO	MARIBEL	ENF. COMUN	02/08/2025	08/08/2025	4,125.00	4	412.52	Calificado	
3	19965522GOG	GARCIA	OCAMPO	GABRIELA	ENF. COMUN	16/09/2025	20/09/2025	5,418.42	2	270.92	Calificado	
4	19935814COM	COLQUE	OLMEDO	MARIBEL	MATERNIDA D	08/08/2025	18/09/2025	4,125.00	42	5,197.50	Calificado	
5	19935814COM	COLQUE	OLMEDO	MARIBEL	MATERNIDA D	18/06/2025	11/07/2025	4,125.00	24	2,970.00	Calificado	OBSERVACION. DE FECHA 07 AL 27/07/2025 NO SE RECONOCE LA INCAPACIDAD TEMPORAL POR
TOTAL								30,064.92	81	11,612.05		28 de Octubre de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común	3,444.55
Maternidad	8,167.50
TOTAL GENERAL	11,612.05

NO CALIFICADO (1)

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	19815813VCS	VALENCIA	CADENA	SUSANA	ENF. COMUN	12/09/2025	18/09/2025	4,125.00	4	412.52	No Calificado	OBSERVADO. DE ACUERDO A LA FECHA DE ELABORACION DEL CERTIFICADO DE INCAPACIDAD ES
TOTAL								4,125.00	4	412.52		28 de Octubre de 2025



**RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR
INCAPACIDAD TEMPORAL**

**DIRECCION DISTRITAL DE
EDUCACION SAN PABLO DE LIPEZ**

Mes y Gestion:
Septiembre 2025

Nro. Patronal: 10-920-00009

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común /	3	-	2,045.28

TOTAL REEMBOLSO Bs. 2,045.28

Casos: Form. 3 Originales

TUPIZA 21 de Octubre de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

Sr. Oswaldo Carvajal Vera

JEFE DE AFILIACIONES
CAJA NACIONAL DE SALUD

AGENTE DISTRITAL
Cf. José Jesús Eyzaguirre Vilca
AGENTE DISTRITAL 4.1. TUPIZA
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.





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 Septiembre de 2025

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	19776123BNA	BERNAL	NINA	ANALIAS RAQUEL	ENF. COMUN	02/09/2025	12/09/2025	6,817.50	8	1,363.52	Calificado	
2	19776123BNA	BERNAL	NINA	ANALIAS RAQUEL	ENF. COMUN	15/09/2025	19/09/2025	6,817.50	2	340.88	Calificado	
3	19776123BNA	BERNAL	NINA	ANALIAS RAQUEL	ENF. COMUN	22/09/2025	26/09/2025	6,817.50	2	340.88	Calificado	
TOTAL								20,452.50	12	2,045.28		21 de Octubre de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común
TOTAL GENERAL

2,045.28
2,045.28

CARVAJAL VERA OSWALDO

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

Sr. Henry Cruz Osca
REVISOR a.l. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD

6 NOV 2025

Sr. Carlos A. Delgado
CONTADOR DISTRITAL a.l.
CAJA NACIONAL DE SALUD

Sr. José Jesús Cuzaguarre Vilca
AGENTE DISTRITAL a.l. TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD

Unidad Ejecutora : TPZ ADMINISTRACION REGIONAL TUPIZA
Cod.Trat. : 05-Pago Cod.Tran Resp. :
Moneda : BSS BOLIVIANOS

Numero de Comprobante : 003241
Fecha de Comprobante : 24/12/2023
Documento Respaldo : P1582

CODIGO	PART.	CODIGO	CHEQUE	DESCRIPCION DE	D/	PARCIALES	D-B-R-B-	H-A-B-E-R
PRESUP.	PRESUP.	CONTABLE	NRO	LAS CUENTAS	"			
98220010				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - DISTRITAL TP				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	75.992,92		
		2120900		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A M. E				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.F	D		75.992,92	
		MEPP202		MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS		75.992,92		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			75.992,92
		BAUN001		BANCO UNION S.A. (BOGRESOS)	H	75.992,92		
			9012464	** BCB,CUT.198706900		75.992,92		
							75.992,92	75.992,92

Beneficiario : P1582 BCB.CTA.UNIC.TBS.SUBS.INCIAP
Fuente de Financiamiento : 02 Recursos Especificos
Organismo Financiador : 030 Otros Recursos Especificos
Comprobante Devengado: 003241

Descripcion Transaccion: PAGO A LAS PLANCIAS DE INCAPACIDAD TEMPORAL POR ENFERMEDAD COMUN, VETERINARIA Y ACCIDENTE DE TRABAJO A TRABAJ INST.PUB. DESDE OCTUBRE/2023, SEGUN RESOL. DE DIRECTORIO 002/2024 D- E-23-01-2024, NPMO.A-10-1051-2025 TERT PRESUP. = DEV.003241 (63245) SON SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS (92) MIL BOLIVIANOS.

ELABORADO: [Firma]
VERIFICADO: [Firma]
APROBADO: [Firma]

St. Alamy Cruz Osca
REVISOR A.I. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO: [Firma]
CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO: [Firma]
APROBADO: [Firma]

CAJA NACIONAL DE SALUD FONDOS

Cheque N° 0012464

Cla.Cte. 10000006035865

Tupiza, 29 de Diciembre de 2025

Bs 75,992.92

900-8107-21

Lugar y Fecha

Tel.

Páguese a

la orden de BANCO CENTRAL DE BOLIVIA-CUENTA UNICA DEL TESORO N° 3987069001

La suma de SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS 92/100

Bolivianos

CUENTA FISCAL
BANCO UNION S.A.

El Banco de los Bolivianos
Agencia Villa Imperial (Pta) - Potosí
Calle Sucre Esquina Matos Sin Numero Zor

Sr. Juan M. Torres Zúñiga
INSPECTOR
CAJA NACIONAL DE SALUD - TUPIZA

Firma (s) Cr. José Jesús Eyzaguirre Vilca
AGENTE DISTRITAL TUPIZA a.l.
CAJA NACIONAL DE SALUD

No escribir ni firmar debajo de esta línea

86010101405011210000603586510012464



ESTADO PLURINACIONAL DE
BOLIVIA

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
COMPROBANTE DE TESORERIA

Nro. Mov : 2361874

Página 1 de 1

01/2026 11:10:56

DEPÓSITO DE CHEQUES AJENOS EN MONEDA NACIONAL

SITIO: CAJA FRACCIONADA 10

LA PAZ, MARTES 6 DE ENERO DE 2026

CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO

CONCEPTO

CODIGO : CUT

Nro. Libreta TGN: 00099021001

TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987)

INCAPACIDAD

TÍTULO : CUENTA UNICA DEL TESORO

PROCEDENCIA

CHEQUE

BANCO

CUENTA

SERIE

NUMERO

FECHA

IMPORTE EN BS

BANCO UNION S.A.

12464

29-12-2025

75.992,92

TOTAL

75.992,92

SON : SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS 92/100 BOLIVIANOS

CAJA NACIONAL DE SALUD

RAMOS GONZALES DAYANA KAREN

FIRMA DEL DEPOSITANTE

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
EFECTUADO

SELLO DE FIRMA DEL CAJERO

CAJA FRC 10

BS

En Tránsito a Cámara de Compensación para verificación de saldos



CAJA NACIONAL DE SALUD

1582

Administración Distrital Tupiza

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

REPARTICION: Afiliaciones Distrital

CITE: CL-10-164/2025

Tupiza,
08 de Diciembre de 2025

Señor
Cr. José J. Eyzaguirre Villca
AGENTE DISTRITAL a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD
Presente.-

De nuestra mayor consideración:

Ref.: PRESENTACION PLANILLAS 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 2025 REEMBOLSOS DISTRITAL TUPIZA

N°	DISTRITAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES	NOMBRE DEL EMPLEADOR	IMPORTE CALIFICADO
		Nro. Cite	FECHA			
1	TUPIZA	DDE_TUPIZA_NOV_2025_01	26/11/2025	OCT./2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	29.103,81
2		DIV. TRAB. SOC. OF N° 003/2025	21/10/2025	SEPT./2025	POLICIA BOLIVIANA	13.306,65
3		DDE_TUPIZA_NOV_2025_01	28/11/2025	OCT./2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	31.189,54
5		DDE_S.P.DE LIPEZ_NOV_2025_01	21/11/2025	OCT./2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAN PABLO DE LIPEZ	2.392,92
TOTAL						75.992,92

Las calificaciones referidas corresponden a la Distrital de Tupiza que asciende a la suma de Bs. 75.992,92 (SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS 92/100 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



cc. Arch.
CVO.-



**RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS INCAPACIDAD TEMPORAL
POR TIPO DE RIESGO**

N°	DISTRITAL	PERIODO	INSTITUCION	ENFERMEDAD COMUN	RIESGO PROFESIONAL	MATERNIDAD	TOTAL
1	TUPIZA	OCT./2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	13.003,07	0,00	16.100,74	29.103,81
2		SEPT./2025	POLICIA BOLIVIANA	0,00	13.306,65	0,00	13.306,65
3		OCT./2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	5.110,22	0,00	26.079,32	31.189,54
4		OCT./2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION S. P. DE LIPEZ	2.392,92	0,00	0,00	2.392,92
TOTAL				20.506,21	13.306,65	42.180,06	75.992,92
TOTAL GENERAL				20.506,21	13.306,65	42.180,06	75.992,92

ADMINISTRACION DISTRITAL DE TUPIZA

Tupiza, 08 de Diciembre de 2025


Sr. Oswaldo Carvajal Vera
ENC. DE AFILIACIONES DIST.



cc. Dif. Serv.

OCV.-



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR
INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION DISTRITAL DE
EDUCACION DE TUPIZA

Mes y Gestion: Octubre
2025

Nro. Patronal:

10-920-00007

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MON T O S
Enfermedad Común	6	-	13,003.07
Maternidad	1	-	6,939.00
Maternidad	1	-	9,161.74

TOTAL REEMBOLSO

Bs. 29,103.81

Casos: Form. 8 Originales

TUPIZA de Noviembre de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

Dr. Gerardo Toranzo Tercero
JEFE DE AFILIACIONES
CAJA NACIONAL DE SALUD

AGENTE DISTRITAL

Dr. José Jesús Yanguero Villica
AGENTE DISTRITAL DE TUPIZA
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.





PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



POLICIA BOLIVIANA

Nro. Patronal: 10-911-00104

NT: 121989025

Correspondiente al Mes de Septiembre de 2025

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	19921123CFN	CABRERA	FERNANDEZ	NOE JONATAN	ACC. TRABAJO	27/06/2025	07/09/2025	5,098.20	73	11,165.35	Calificado	
2	19921123CFN	CABRERA	FERNANDEZ	NOE JONATAN	ACC. TRABAJO	09/09/2025	22/09/2025	5,098.20	14	2,141.30	Calificado	
TOTAL								10,196.40	87	13,306.65	9 de Diciembre de 2025	

RESUMEN

Accidente de Trabajo
TOTAL GENERAL

13,306.65
13,306.65

CARVAJAL VERA OSWALDO

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

Sr. Henry Cruz Orca
REVISOR a.I. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
10 DIC 2025
ADMINISTRADOR INSTITUCIONAL a.I.
CAJA NACIONAL DE SALUD - TUPIZA
ADMINISTRADOR INSTITUCIONAL a.I.
CAJA NACIONAL DE SALUD - TUPIZA



CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
TUPIZA



EPS

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON

Mes y Gestion: Octubre
2025

Nro. Patronal: 10-920-00008

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MON T O S
Enfermedad Común	2	-	5,110.22
Maternidad	3	-	26,079.32

TOTAL REEMBOLSO Bs. 31,189.54

Casos: Form. 5 Originales

TUPIZA de Diciembre de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

Sr. Oswaldo Carrvajal Vera
JEFE DE AFILIACIONES
CAJA NACIONAL DE SALUD

AGENTE DISTRITAL

Sr. José Jesús Cuzaguarre Vilca
AGENTE DISTRITAL R.I. TUPIZA
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.





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 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	19621211LCV	LOAIZA	CALVIMONTES	VICTOR MANUEL	ENF. COMUN	02/10/2025	10/10/2025	9,252.01	6	1,387.80	Calificado	
2	19760314MCF	MACHACA	CONDORI	FLORENTINO	ENF. COMUN	30/09/2025	15/10/2025	11,453.40	13	3,722.42	Calificado	
3	19885926AHG	AGUILAR	HUARACHI	GRISELDA	MATERNIDAD	04/07/2025	27/07/2025	6,999.30	24	5,039.52	Calificado	OBSERVACIONES: NO SE RECONOCE LA INCAPACIDAD DE FECHA 07/07/2025 AL 27/07/2025 POR DESCANSO
4	19885926AHG	AGUILAR	HUARACHI	GRISELDA	MATERNIDAD	21/08/2025	04/10/2025	6,999.30	45	9,449.10	Calificado	OBSERVACION. TIENE UN CERTIFICADO DE INCAPACIDAD DE ENFERMEDAD POR TRES DIAS
5	19956108FCR	FLORES	CHOQUE	RUTH MARIBEL	MATERNIDAD	22/07/2025	11/10/2025	4,711.66	82	11,590.70	Calificado	OBSERVACION NOSE RECONOCE LA INCAPACIDAD DE FECHA 22/07/2025 AL 27/07/2025 POR DESCANSO
TOTAL								39,415.67	170	31,189.54		1 de Diciembre de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común	5,110.22
Maternidad	26,079.32
TOTAL GENERAL	31,189.54

CARVAJAL VERA OSWALDO

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

Sr. Henry Cruz Osca
REVISOR a.i. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
3 DIC 2025

Carlos E. Alvarado Velasco
CONTADOR DISTRITAL a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

Agente Distrital
AGENTE DISTRITAL a.i. EMPLEADO
CAJA NACIONAL DE SALUD

1582



CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
TUPIZA



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAN PABLO DE LIPEZ

Mes y Gestion: Octubre
2025

Nro. Patronal: 10-920-00009

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MON T O S
Enfermedad Común	1	-	2,392.92

TOTAL REEMBOLSO Bs. 2,392.92

Casos: Form. 1 Originales

TUPIZA de Diciembre de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

Jr. Oswaldo Carvajal Vera
JEFE DE AFILIACIONES
CAJA NACIONAL DE SALUD

AGENTE DISTRITAL

José Jesús Cazaquirre Villica
AGENTE DISTRITAL 2 TUPIZA

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



