



CAJA NACIONAL DE SALUD

Administración Distrital Tupiza

Calle 7 de Noviembre No. 463 * Telf. Srta. No. 6942300

Telf. Admor. No. 6942492



CITE N°: TD-10-019/2.025

Tupiza, 05 de Mayo de 2.025



Señor (a):

Lic. Juana Patricia Jiménez Soto

VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CRÉDITO PÚBLICO

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 el depósito 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
P0418	2277548	0011785	95.403,74	SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL - MATERNIDAD, ENF. COMUN Y ACC. DE TRABAJO, POR DICIEMBRE/2024 DE LA DISTRITAL TUPIZA.
TOTAL:			95.403,74	

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 Mamani
CONTADOR DISTRITAL a.i. CNS

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



Unidad Ejecutora : TPZ ADMINISTRACION REGIONAL TUPIZA

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

Moneda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 000852

Fecha del Comprobante : 08/04/2025

Documento Respaldo : P0418

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/ H	PARCIALES	D E B E	H A B E R
98220010				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - DISTRITAL TP				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	95,403.74		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		95,403.74	
		MEPP202		MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS		95,403.74		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas. Ctes. en Bancos (104)	H			95,403.74
		BAUM001		BANCO UNION S.A. (EGRESOS)	H	95,403.74		
			0011785	** BCB CTA.3987069001		95,403.74		

95,403.74

95,403.74

Beneficiario : P0418 BCB.CTA.UNIC.TES.SUBS.INCAP.

Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos

Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos

Comprobante Devengado: 000350

Descripcion Transaccion : N/ PAGO A LAS PLANILLAS DE INCAPACIDAD TEMPORAL POR ENFERMEDAD COMUN Y MATERNIDAD DE VARIAS EMPRESAS PUBLICAS POR EL MES DE DICIEMBRE/2024 SEGUN RESOL. DE DIRECTORIO 002/2024 DE F:23/01/24, MEMO.A-10-0138-2025, CERR TIP.PRESUP. Y DEV.000350 FOJAS 96. SON: NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TRES 74/100 BOLIVIANOS. IJK.

ELABORADO

VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

0001
APROBADO



ESTADO PLURINACIONAL DE
BOLIVIA

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
COMPROBANTE DE TESORERIA

Nº Mov : 2277548

Página 1 de 1

04/2025 10:48:47

COPIA

DEPÓSITO DE CHEQUES AJENOS EN MONEDA NACIONAL

SITIO: CAJA FRACCIONADA 7

LA PAZ, MARTES 15 DE ABRIL DE 2025

CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO

CÓDIGO : CUT

Nro. Libreta TGN: 00099021001

TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987)

TÍTULO : CUENTA UNICA DEL TESORO

CONCEPTO

INCAPACIDADES

PROCEDENCIA

BANCO

CUENTA

SERIE

NUMERO

CHÉQUE

FECHA

IMPORTE EN BS

BANCO UNION S.A.

11785

8-04-2025

95.403,74

TOTAL

95.403,74

SON : NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TRES 74/100 BOLIVIANOS

CAJA NACIONAL DE SALUD

PACOHUANCA YUJRA NOEMI

FIRMA DEL DEPOSITANTE

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
EFFECTUADO

15 ABR 2025

SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

CAJA FHC 7

BS

En Tránsito a Cámara de Compensación para verificación de saldos

0005



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: AFD/10-013/2025

Tupiza,
10 de Febrero 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 DICIEMBRE DE 2024 REEMBOLSOS DISTRITAL TUPIZA

REEMBOLSOS DISTRITAL TUPIZA						
N°	DISTRITAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES	NOMBRE DEL EMPLEADOR	IMPORTE CALIFICADO
		Nro. Cite	FECHA			
1	TUPIZA	DOE_TUPIZA_ENE_2025_01	30/01/2025	DIC/2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	49.314,17
3		DOE_COTAGAITA_ENE_2024_01	31/01/2025	DIC/2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION DE COTAGAITA	45.547,41
4		SIN N° DE CITE	29/01/2025	DIC/2024	TRIBUNAL DE JUSTICIA DE POTOSI	542,16
TOTAL						95.403,74

Las calificaciones referidas corresponden a la Distrital de Tupiza que asciende a la suma de Bs. 95.403,74 (NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TRES 74/100 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.-



0002



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

N°	DISTRITAL	PERIODO	INSTITUCION	ENFERMEDAD COMUN	RIESGO PROFESIONAL	MATERNIDAD	TOTAL
1	TUPIZA	DIC./2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	27.211,97	0,00	22.102,20	49.314,17
3		NOV./2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION COTAGAITA	30.933,21	0,00	14.614,20	45.547,41
4		NOV./2024	TRIBUNAL DE JUSTICIA DE POTOSI	542,16	0,00	0,00	542,16
TOTAL				58.687,34	0,00	36.716,40	95.403,74
TOTAL GENERAL				58.687,34	0,00	36.716,40	95.403,74

ADMINISTRACION DISTRITAL DE TUPIZA

Tupiza, 10 de Febrero de 2025

Sr. Oswaldo Carvajal Vera
ENC. DE AFILIACIONES DIST.

cc. Dif. Serv.

OCV.-



0001



CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
TUPIZA

0418



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION DE TUPIZA

Mes y Gestion:
Diciembre 2024

Nro. Patronal:

10-920-00007

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	3	-	27,211.97
Maternidad	2	-	22,102.20

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

49,314.17

Casos: Form. 5 Originales

TUPIZA 4 de Febrero de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA



Sr. Oswaldo Carrvajal 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.





CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



ERP

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION DE TUPIZA

Nro. Patronal: 10-920-00007

NIT: 1016551022

Correspondiente al Mes de Diciembre 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	19580404HVN	HURTADO	VARGAS	NELSON	ENF. COMUN	21/10/2024	04/12/2024	5,845.50	42	6,137.88	Calificado	
2	19630718VIM		VILLALPANDO	MANUEL	ENF. COMUN	08/10/2024	12/12/2024	11,681.00	63	18,413.64	Calificado	
3	19865527CTS	CASTRO	TAPIA	SILVIA LORENA	ENF. COMUN	07/10/2024	22/10/2024	8,186.10	13	2,660.45	Calificado	SON TRES CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL POR AMPLIACIÓN A NACIMIENTO DEL
4	19865527CTS	CASTRO	TAPIA	SILVIA LORENA	MATERNIDAD	23/10/2024	06/12/2024	8,186.10	45	11,051.10	Calificado	TIENE TRES CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD DE SIETE DÍAS
5	19865527CTS	CASTRO	TAPIA	SILVIA LORENA	MATERNIDAD	21/08/2024	04/10/2024	8,186.10	45	11,051.10	Calificado	
TOTAL								42,094.80	208	49,314.17	4 de Febrero de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común	27,211.97
Maternidad	22,102.20
TOTAL GENERAL	49,314.17

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	19581122PCC	PIMENTEL	CHOQUE	CECILIO	ENF. COMUN	20/12/2024	30/12/2024	11,867.20	8	2,373.44	No Calificado	OBSERVADO NO SE CALIFICA POR RECESO PEDAGOGICO
TOTAL								11,867.20	8	2,373.44	4 de Febrero de 2025	



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS



ERP

RESUMEN NO CALIFICADOS

Enfermedad Común	2,373.44
TOTAL GENERAL	2,373.44

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

06 FEB 2025

Lic. Aud. Elio Cayo Choque
CONTADOR a.i. DISTRITAL
CAJA NACIONAL DE SALUD

Cr. José Jesús Guzmán Vilca
AGENTE DISTRITAL 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:
Diciembre 2024

Nro. Patronal: 10-920-00010

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO
Enfermedad Común	2	-	30,933.21
Maternidad	1	-	14,614.20

TOTAL REEMBOLSO

Bs. 45,547.41

Casos: Form. 3 Originales

TUPIZA de Febrero de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA



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

AGENTE DISTRITAL

Dr. José Jesús Guzmán Villa
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**

DIRECCIÓN DISTRITAL DE EDUCACIÓN DE COTAGAITA

Nro. Patronat: 10-920-00010

NT: 1016551022

Correspondiente al Mes de Diciembre de 2024

N°	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Salario Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19731016ORM	OCAMPO	RIVERA	MARTIRIANO	ENF. COMUN	20/11/2024	13/12/2024	12,993.00	21	6,506.43	Calificado	HASTA EL 13-12-2024 POR RECESO PEDAGÓGICO
2	19826123ASY	AGUILAR	SILISQUE	YAMIL	ENF. COMUN	31/07/2024	13/12/2024	7,346.50	133	24,426.78	Calificado	SE CALIFICA HASTA EL 13-12-2024 POR RECESO PEDAGÓGICO
3	19935124YCB	YAPU	COLQUE	BEATRIZ	MATERNIDAD	09/09/2024	07/12/2024	5,412.50	90	14,614.20	Calificado	TIENE CERTIFICADO MEDICO DE DIFERIMIENTO PARCIAL DEL PRENATAL
TOTAL								25,162.00	244	45,547.41	4 de Febrero de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común

30,933.21

Maternidad

14.614.20

TOTAL GENERAL

45,547.41

~~CARVAJAL VERA OSWALDO~~



Sr. Henry Cruz Osca
REVISOR a.i. DE CONTABILIDAD
C.A. NACIONAL DE SALUD

06 FEB 2025

Lic. Aud. Elio Cayo Choque
CONTADOR a.l. DISTRITAL
CAJA NACIONAL DE SALUD

Cr. José Jesús Espinosa Vilca
AGENTE DISTRITAL al TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD



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:
Diciembre 2024

Nro. Patronal:

10-911-00094

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	1	-	542.16

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

542.16

Casos: Form. 1 Originales

TUPIZA de Febrero de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

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

AGENTE DISTRITAL

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.





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 Diciembre de 2024

N°	Matrícula del Asegurado	Apellido	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	25/11/2024	01/12/2024	5,421.60	4	542.16	Calificado	
TOTAL								5,421.60	4	542.16	5 de Febrero de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común
TOTAL GENERAL

542.16
542.16


CARVAJAL VERA OSWALDO

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


Sr. Henry Cruz Osca
REVISOR a.l. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
6 FEB 2025


Lic. Ana Elia Cayo Choque
CONTADOR a.l. DISTRITAL
CAJA NACIONAL DE SALUD


Sr. José Jesús Guzmán Villca
AGENTE DISTRITAL a.l. TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD