



CAJA NACIONAL DE SALUD

Administración Distrital Tupiza

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

REPARTICIÓN: TESORERÍA DISTRITAL

CITE N°: TD-10-021/2.025

Tupiza, 09 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
P0475	2282832	0011814	50.168,34	SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL - MATERNIDAD Y ENF. COMUN, POR ENERO/2025 DE LA DISTRITAL TUPIZA.
P0476	2282830	0011815	35.095,47	SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL - MATERNIDAD, ENF. COMUN Y ACC. DE TRABAJO, POR DICIEMBRE/2024 DE LA DISTRITAL TUPIZA.
TOTAL:			85.263,81	

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 Villca
AGENTE DISTRITAL a.i. CNS



Entidad Ejecutora : TPZ ADMINISTRACION REGIONAL TUPIZA
Tipo Tran : 05 Pago Cod Tran.Resp. :
Moneda : BSS BOLIVIANOS Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 000990
Fecha del Comprobante : 21/04/2025
Documento Respaldo : P0475

CODIGO	PART	CODIGO	CHEQUE	DESCRIPCION DE	D/	PARCIALES	D E B E	H A B E R
RESUP.	PRESUP.	CONTABLE	NRO.	LAS CUENTAS	H			
220010				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - DISTRITAL TP				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	50,168.34		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		50,168.34	
		MRPP202		MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS		50,168.34		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Clas.Ctas. en Bancos (104)	H			50,168.34
		BAUN001		BANCO UNION S.A. (EGRESOS)	H	50,168.34		
			0011814	** BCB.CTA.3987069001		50,168.34		
							50,168.34	50,168.34

Beneficiario : P0475 BCB.CTA.UNIC.TES.SURS.INCAE.
Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos
Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos
Comprobante Devengado: 000613

Descripcion Transaccion : N/ PAGO PLLAS. DE INCAPACIDAD TIEMPO
RAL DE MATERNIDAD Y ENFERMEDAD CO-
MUN DE VARIAS EMPRESAS PUBLICAS POR
ENERO/2025, SEGUN RESOL. DE DIRECTO
RIO 002/2024 DE F:23-01-2024, MEMO.
A-10-0237-2025, CERTIF.PRESUP. DEV.
000613 Y DOCUMENTACION ADJUNTA.
SON: CINCUENTA MIL CIENTO SESENTA Y
OCHO 34/100 BOLIVIANOS. IJK.

ABORADO
VERIFICADO
APROBADO

APROBADO
APROBADO
0010
APROBADO



ESTADO PLURINACIONAL DE
BOLIVIA

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
COMPROBANTE DE TESORERIA

Nro. Mov : 2282832

Página 1 de 1

05/2025 9:14:34

SITIO: CAJA FRACCIONADA 11

DEPÓSITO DE CHEQUES AJENOS EN MONEDA NACIONAL

GORIA CENTRAL DE BOLIVIA

LA PAZ, LUNES 5 DE MAYO DE 2025

CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO

CONCEPTO

Nro. Libreta TGN: 00099021001

TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987)

INCAPACIDADES

CODIGO CUT

TÍTULO CUENTA UNICA DEL TESORO

PROCEDECENCIA

CHEQUE

BANCO

CUENTA

SERIE

NUMERO

FECHA

IMPORTE EN BS

BANCO UNION S.A.

11814

21-04-2025

50.168,34

TOTAL

50.168,34

SON: CINCUENTA MIL CIENTO SESENTA Y OCHO 34/100 BOLIVIANOS

CAJA NACIONAL DE SALUD

BELTRAN CHIPANA LEIDY BLANCA


FIRMA DEL DEPOSITANTE

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
EFFECTUADO
05 MAYO 2025
SELLO DEL CAJERO
CAJA FRG 11

BS

0012

En Tránsito a Cámara de Compensación para verificación de saldos



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/10-038/2025

Tupiza,

11 de Marzo 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 ENERO DE 2025 REEMBOLSOS DISTRITAL TUPIZA

N°	DISTRITAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES	NOMBRE DEL EMPLEADOR	IMPORTE CALIFICADO
		Nro. Cite	FECHA			
1	TUPIZA	DDE_TUPIZA_FEB_2025_01	28/02/2025	ENERO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	30.514,25
3		DDE_VILLAZON_FEB_2024_01	27/02/2025	ENERO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	13.964,68
		AN/GRPT/UA/N/258/2025	26/02/2025	ENERO/2025	ADUANA NACIONAL	1.303,50
4		SIN N° DE CITE	25/02/2025	ENERO/2025	TRIBUNAL DE JUSTICIA DE POTOSI	4.385,91
TOTAL						50.168,34

Las calificaciones referidas corresponden a la Distrital de Tupiza que asciende a la suma de Bs. 50.168,34 (CINCUENTA MIL CIENTO SESENTA Y OCHO 34/100 BOLIVIANOS), adjunto se detalla el cuadro en general.

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

CAJA NACIONAL DE SALUD

Sr. Oswaldo Carvajal Vera
ENC. AFILIACIONES DISTRITAL

cc. Arch.



0008



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

N°	DISTRITAL	PERIODO	INSTITUCION	ENFERMEDAD COMUN	RIESGO PROFESIONAL	MATERNIDAD	TOTAL
1	TUPIZA	ENERO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	30.514,25	0,00	0,00	30.514,25
2		ENERO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	0,00	0,00	13.964,68	13.964,68
3		ENERO/2025	ADUANA NACIONAL	1.303,50	0,00	0,00	1.303,50
4		ENERO/2025	TRIBUNAL DE JUSTICIA DE POTOSI	542,16	0,00	3.843,75	4.385,91
TOTAL				32.359,91	0,00	17.808,43	50.168,34
TOTAL GENERAL				32.359,91	0,00	17.808,43	50.168,34

ADMINISTRACION DISTRITAL DE TUPIZA

Tupiza, 11 de Marzo de 2025

Sr. Oswaldo Carvajal Vera
ENC. DE AFILIACIONES DIST.

cc. Dif. Serv.

OCV.-



0007



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: Enero
2025

Nro. Patronal:

10-920-00007 /

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	3	-	30,514.25

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

30,514.25

Casos: Form. 3 Originales

TUPIZA 5 de Marzo 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 Espinoza 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 Enero 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	19685114AVH	AYAVIRI	VERA	HILDA	ENF. COMUN	14/06/2024	30/08/2024	7,014.80	14	2,455.18	Calificado	DEL 01 AL 03 DE JULIO NO CALIFICA POR DESCANSO PEDAGOGICO
2	19685114AVH	AYAVIRI	VERA	HILDA	ENF. COMUN	29/07/2024	12/12/2024	7,014.80	134	23,499.58	Calificado	DEL 01/07/2024 AL 28/07/2024 NO SE CALIFICA POR DESCANSO PEDAGOGICO Y DEL 13/12/2024 AL
3	19680422QC W	QUISPE	CHARCAS	WILFREDO RONALD	ENF. COMUN	11/12/2024	09/01/2025	6,754.80	27	4,869.49	Calificado	
TOTAL								20,784.00	175	30,814.25	5 de Marzo de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común
TOTAL GENERAL30,514.25
30,514.25

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	19685114AVH	AYAVIRI	VERA	HILDA	ENF. COMUN	31/12/2024	17/01/2025	7,014.80	15	2,630.55	No Calificado	NO SE CALIFICA DEL 13/12/2024 AL 17/01/2025 POR DESCANSO PEDAGOGICO DE FIN DE AÑO
TOTAL								7,014.80	15	2,630.55	5 de Marzo de 2025	

RESUMEN NO CALIFICADOS

Enfermedad Común
TOTAL GENERAL2,630.55
2,630.55

**DIRECCION DISTRITAL DE
EDUCACION VILLAZON**

10-920-00008

Bs.	13.964.68
-----	-----------

Casos: Form. 1 Originales

TUPIZA 5 de Marzo de 2025

~~JEFE AFILIACIONES TUPIZA~~

St. Osvaldo Cervajal Vero
EFE DE AFILIACIONES a.i.
CAUSA NACIONAL DE SALUD

AGENTE DISTITAL

Cr. José Jesús Eyzaguirre Vilca
AGENTE DISTRITAL a.i. TUPIZA
CASA 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



DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON

Nro. Patronal: 10-920-00008

NIT: 1016551022

Correspondiente al Mes de Enero de 2025

N°	Matrícula del Asegurado	Patrono	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19826214MM N	MARTINEZ	MENDOZA	NATALY RAQUEL	MATERNIDA D	09/10/2024	02/01/2025	5,412.50	86	13,964.68	Calificado	
TOTAL								5,412.50	86	13,964.68	5 de Marzo de 2025	

RESUMEN

Maternidad

13,964.68

TOTAL GENERAL

13,964.68

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
07 MAR 2025

Lic. Luis Guayá Choque
CONTADOR a.i. DISTRITAL
CAJA NACIONAL DE SALUD

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



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

ADUANA NACIONAL

Mes y Gestion: Enero
2025

Nro. Patronal:

10-911-00124

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	1	-	1,303.50

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

1,303.50

Casos: Form. 1 Originales

TUPIZA 6 de Marzo de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA



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

AGENTE DISTRITAL

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

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



ADUANA NACIONAL

Nro. Patronal: 10-811-00124

NIT: 1004777023

Correspondiente al Mes de Enero de 2025

N°	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Notivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	18760813FCE	FLORES	CONDORI	EDSON	ENF. COMUN	24/01/2025	31/01/2025	10,428.00	5	1,303.50	Calificado	
TOTAL								10,428.00	5	1,303.50	/	6 de Marzo de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común

1,303.50

TOTAL GENERAL

1,303.50 /

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
07 MAR 2025

Lic. And. Olio Cayo Choque
CONTADOR a.i. DISTRITAL
CAJA NACIONAL DE SALUD

Cr. José Jesús Espinoza Vilca
AGENTE DISTRITAL a.i. TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

TRIBUNAL DE JUSTICIA DE POTOSI

Mes y Gestion: Enero
2025

Nro. Patronal:

10-911-00094

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	1	-	542.16
Maternidad	1	-	3,843.75

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

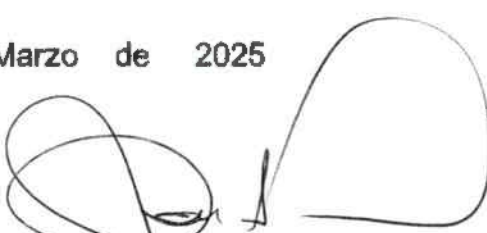
4,385.91

Casos: Form. 2 Originales

TUPIZA 7 de Marzo de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA


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


AGENTE DISTRITAL
Sr. 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 Enero 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	19885110RPE	RAMIREZ	POLO	ELIANA VERONICA	ENF. COMUN	20/01/2025	26/01/2025	5,421.60	4	542.16	Calificado	
2	19895102BAS		BASPINEIRO	SABRINA ELIANA	MATERNIDAD	29/11/2024	08/01/2025	3,125.00	41	3,843.75	Calificado	
TOTAL								8,546.60	45	4,385.91	7 de Marzo de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común	542.16
Maternidad	3,843.75
TOTAL GENERAL	4,385.91

NO CALIFICADOS (2)

N°	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19895102BAS		BASPINEIRO	SABRINA ELIANA	ENF. COMUN	17/11/2024	23/11/2024	3,125.00	4	312.52	No Calificado	OBSERVADO INCUMPLE EL PLAZO DE PRESENTACIÓN PARA SOLICITAR EL REEMBOLSO DEL SUBSIDIO POR
2	19895102BAS		BASPINEIRO	SABRINA ELIANA	MATERNIDAD	03/10/2024	16/11/2024	3,125.00	45	4,218.75	No Calificado	OBSERVADO INCUMPLE EL PLAZO DE PRESENTACIÓN PARA SOLICITAR EL REEMBOLSO DE LOS SUBSIDIOS POR
TOTAL								6,250.00	49	4,531.27	7 de Marzo de 2025	

RESUMEN NO CALIFICADOS

Enfermedad Común	312.52
Maternidad	4,218.75
TOTAL GENERAL	4,531.27



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



ERP


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
10 MAR 2025


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


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

Unidad Ejecutora : TPZ ADMINISTRACION REGIONAL TUPIZA

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

Moneda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 000991

Fecha del Comprobante : 21/04/2025

Documento Respaldo : P0476

CODIGO	PART.	CODIGO	CHEQUE	DESCRIPCION DE	D/	PARCIALES	D E B R	H A B E R
PRESUP.	PRESUP.	CONTABLE	NRO.	LAS CUENTAS	H			
98220010				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - DISTITAL TP				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	35,095.47		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		35,095.47	
		MRFP202		MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS		35,095.47		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			35,095.47
		BAUM001		BANCO UNION S.A.(EGRESOS)	H	35,095.47		
			0011815	** BCB.CTA.3987069001		35,095.47		

35,095.47 35,095.47

Beneficiario : P0476 BCB.CTA.UNIC.TBS.SUBS.INCAP.

Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos

Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos

Comprobante Devengado: 000909

Descripcion Transaccion : W/ PAGO A LAS PLANILLAS DE INCAPACIDAD TEMPORAL POR ENFERMEDAD COMUN Y MATERNIDAD DE VARIAS INST. PUB. POR FEBRERO, SEGUN RESOL. DE DIRECTORIO 002/2024 DE F:23-01-2024 MEMO.A-10-0332-2025.CERT.PRESUP. Y DEV.000909 ADJUNTO EN POJAS 108.
SON.- TREINTA Y CINCO MIL NOVENTA Y CINCO 47/100 BOLIVIANOS. IJK.

0004

ELABORADO

VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO



Nro. Mov: 2282830
BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
Página 1 de 1
COMPROBANTE DE TESORERIA
05/2025 9:12:56
SITIO: CAJA FRACCIONADA 41

DEPOSITO DE CHEQUES AJENOS EN MONEDA NACIONAL

LA PAZ, LUNES 5 DE MAYO DE 2025

CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO	CONCEPTO
CÓDIGO: CUT	INCAPACIDADES
TÍTULO: CUENTA UNICA DEL TESORO	
Nro. Libreta TGN: 00099021001 TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987)	

PROCEDENCIA		CHEQUE			
BANCO	CUENTA	SERIE	NUMERO	FECHA	IMPORTE EN BS
BANCO UNION S.A.			11815	21-04-2025	35.095,47
				TOTAL	35.095,47
SON TREINTA Y CINCO MIL NOVENTA Y CINCO 47/100 BOLIVIANOS					

CAJA NACIONAL DE SALUD	BELTRAN CHIPANA LEIDY BLANCA
 FIRMA DEL DEPOSITANTE	BANCO CENTRAL DE BOLIVIA EFECTUADO 05 MAYO 2025 SELLO Y FIRMA DEL AGERO CAJA FRAC 11 BS 0006

En Tránsito a Cámara de Compensación para verificación de saldos



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-10-046/2025

Tupiza,
09 de Abril 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 FEBRERO DE 2025 REEMBOLSOS DISTRITAL TUPIZA

REEMBOLSO DISTRICTAL TUPIZA						
N°	DISTRITAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES	NOMBRE DEL EMPLEADOR	IMPORTE CALIFICADO
		Nro. Cite	FECHA			
1	TUPIZA	DOE_TUPIZA_MAR_2025_01	28/03/2025	FEB./2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	5.132,86
2		DOE_VILLAZON_MAR_2025_01	31/03/2025	FEB./2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	22.140,45
3		DOE_COTAGAITA_MAR_2025_01	31/03/2025	FEB./2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION COTAGAITA	7.280,00
4		SIN N° DE CITE	25/03/2025	FEB/2025	TRIBUNAL DE JUSTICIA DE POTOSI	542,16
TOTAL						35.095,47

Las calificaciones referidas corresponden a la Distrital de Tupiza que asciende a la suma de Bs. 35.094,61 (TREINTA Y CINCO MIL NOVENTA 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.-



0002

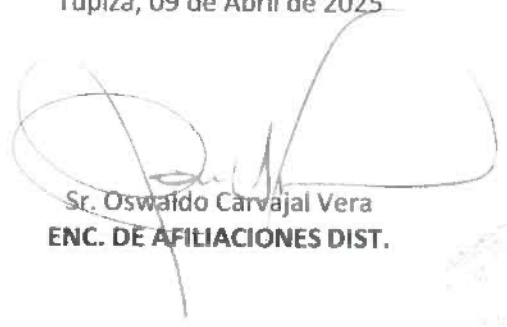


**RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS INCAPACIDAD TEMPORAL
POR TIPO DE RIESGO**

N°	DISTRITAL	PERIODO	INSTITUCION	ENFERMEDAD COMUN	RIESGO PROFESIONAL	MATERNIDAD	TOTAL
1	TUPIZA	FEBRERO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	5.132,86	0,00	0,00	5.132,86
2		FEBRERO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	0,00	0,00	22.140,45	22.140,45
3		FEBRERO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION COTAGAITA	7.280,00	0,00	0,00	7.280,00
4		FEBRERO/2025	TRIBUNAL DE JUSTICIA DE POTOSI	542,16	0,00	0,00	542,16
TOTAL				12.955,02	0,00	22.140,45	35.095,47
TOTAL GENERAL				12.955,02	0,00	22.140,45	35.095,47

ADMINISTRACION DISTRITAL DE TUPIZA

Tupiza, 09 de Abril de 2025


Sr. Oswaldo Carvajal Vera
ENC. DE AFILIACIONES DIST.

cc. Dif. Serv.

OCV.-

1000





RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR
INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION DISTRITAL DE
EDUCACION DE TUPIZA

Mes y Gestion: Febrero
2025

Nro. Patronal:

10-920-00007

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	5		5,132.86

TOTAL REEMBOLSO

Bs. 5,132.86

Casos: Form. 5 Originales

TUPIZA de Abril de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

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

AGENTE DISTRITAL
Sr. José Jesús Cuzaguirre 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 Febrero 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	19561122PCC	PIMENTEL	CHOQUE	CECILIO	ENF. COMUN	18/02/2025	24/02/2025	11,867.20	4	1,188.72	Calificado	
2	19715308GMM	GARCIA	MAMANI	MIRIAM	ENF. COMUN	03/02/2025	11/02/2025	10,521.90	6	1,378.30	Calificado	POR EL DESCANSO PEDAGOGICO SE CONSIDERA A PARTIR DEL 03/02/2025
3	19795607FFN	FLORES	FLORES	NELVY NORCA	ENF. COMUN	03/02/2025	07/02/2025	7,425.60	2	371.28	Calificado	
4	19875214IBM	ISNADO	BOLIVAR	MARIA ESTELA	ENF. COMUN	24/02/2025	28/02/2025	5,875.20	2	293.76	Calificado	
5	19886203FCM	FLORES	CUEVAS	MABEL ROMINA	ENF. COMUN	12/02/2025	25/02/2025	6,191.90	11	1,702.80	Calificado	
TOTAL								41,881.80	25	5,132.86	7 de Abril de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común

5,132.86

TOTAL GENERAL

5,132.86

NO CALIFICADO (1)

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	19535126DRE	DIAZ	RUIZ	ELVIRA	ENF. COMUN	27/01/2025	05/02/2025	6,125.00	7	1,071.91	No Calificado	OBSERVADO POR EL DESCANSO PEDAGOGICO QUE FUE HASTA EL 02/02/2025 Y POR SER TRES DIAS QUE
TOTAL								6,125.00	7	1,071.91	2 de Abril de 2025	

RESUMEN NO CALIFICADOS



CAJA NACIONAL DE SALUD

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




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

Enfermedad Común
TOTAL GENERAL

1,071.91
1,071.91


Sr. Henry Cruz Osca
REVISOR a.i. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
08 ABR 2025


Carlos A. Valverde Mamani
CONTADOR DISTRICTAL a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD


Sr. José Jesús Cuzaguirre Villca
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

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON

Mes y Gestion: Febrero
2025

Nro. Patronal:

10-920-00008

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Maternidad	2	-	22,140.45

TOTAL REEMBOLSO

Bs. 22,140.45

Casos: Form. 2 Originales

TUPIZA de Abril de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA



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

AGENTE DISTRITAL

Cr. Joel Jesús Espinoza Villan
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



DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON

Nro. Patronal: 10-920-00008

NIT: 1016551022

Correspondiente al Mes de Febrero 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	19885512MCZ	MACHACA	CRUZ	ZULEMA	MATERNIDAD	23/11/2024	20/02/2025	5,385.60	90	14,541.30	Calificado	CUENTA CON CERTIFICADO MEDIO POR EL DIFERIMIENTO DE LOS DIAS INCAPACIDAD A LA DE POS NATAL
2	19906105SHD	SANCHEZ	HUAYTA	DOLY	MATERNIDAD	10/01/2025	23/02/2025	5,629.00	45	7,599.15	Calificado	NO PRESENTO SU INCAPACIDAD POR PRE NATAL
TOTAL								11,014.60	135	22,140.45	2 de Abril de 2025	

RESUMEN

Maternidad

22,140.45

TOTAL GENERAL

22,140.45 /

NO CALIFICADOS (4)

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	19715830DCE	DE LA BARRA	CABEZAS	ELIZABETH ROSA	ENF. COMUN	27/01/2025	02/02/2025	7,998.80	4	799.68	No Calificado	NO SE CALIFICA POR EL DESCANSO PEDAGÓGICO DE FIN DE AÑO
2	19795913GAF	GARCIA	AGUANTA	FELISA MARTHA	ENF. COMUN	30/01/2025	04/02/2025	10,608.50	3	795.66	No Calificado	NO SE CALIFICA POR EL DESCANSO PEDAGÓGICO DE FIN DE AÑO
3	19856227CTJ	CALANI	TANGARA	JUANA NOLBERTIN A	MATERNIDAD	04/11/2024	18/12/2024	5,629.00	45	7,599.15	No Calificado	OBSERVADO INCUMPLE EL ART. 13° DEL PLAZO PARA SOLICITAR EL REEMBOLSO DE LOS SUBSIDIOS POR
4	19895802ZNA	ZEBALLOS	NAVARRO	ANA LAURA	MATERNIDAD	08/11/2024	18/12/2024	3,000.00	41	3,690.00	No Calificado	OBSERVADO INCUMPLE EL ART. 13° DEL PLAZO PARA SOLICITAR EL REEMBOLSO DE LOS SUBSIDIOS POR
TOTAL								27,234.30	93	12,884.49	8 de Abril de 2025	

RESUMEN NO CALIFICADOS



CAJA NACIONAL DE SALUD

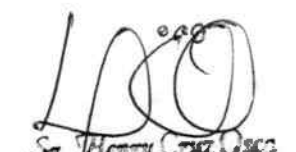
PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



ERP

Enfermedad Común	1,595.34
Maternidad	11,289.15
TOTAL GENERAL	12,884.49


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


Sr. Henry Cruz Oscar
REVISOR a.i. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
8 ABR 2025


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


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



CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
TUPIZA

0476



ERP

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCIÓN DISTRITAL DE EDUCACIÓN DE COTAGAITA

Mes y Gestion: Febrero
2025

Nro. Patronal:

10-920-00010

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	2	-	7,280.00

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

7,280.00

Casos: Form. 2 Originales

TUPIZA 2 de Abril 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 Cuyaguirre Villca
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: 10-020-00010

NIT: 1016551022

Correspondiente al Mes de Febrero 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	19775608ECI	ESCALANTE	CASTRO	INGRID GIORGINA	ENF. COMUN	14/02/2025	28/02/2025	8,874.00	12	2,862.20	Calificado	
2	19826123ASY	AGUILAR	SILISQUE	YAMIL	ENF. COMUN	03/02/2025	27/02/2025	8,396.00	22	4,617.80	Calificado	POR DESCANSO PEDAGÓGICO NO SE CALIFICA DESDE EL 24/12/2024 AL 02/02/2025
TOTAL								17,270.00	34	7,280.00		2 de Abril de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común

7,280.00

TOTAL GENERAL

7,280.00

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

08 ABR 2025

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

Cr. José Jesús Cazaquirre Villan
AGENTE DISTRITAL a.i. TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

TRIBUNAL DE JUSTICIA DE POTOSI

Mes y Gestion: Febrero 2025

Nro. Patronal:

10-911-00094

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

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

542.16

Casos: Form. 1 Originales

TUPIZA 7 de Abril de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES_TUPIZA

 Sr. Oswaldo Carvajal *Don*
JEFE DE AFILIACIONES a.i.
Calle 100, Oficina 100, Ciudad

AGENTE DISTITAL

Cr. José Jesús Eyzaguirre 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

TRIBUNAL DE JUSTICIA DE POTOSI

Nro. Patronal: 10-911-00094

NIT: 190754021

Correspondiente al Mes de Febrero 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	19885110RPE	RAMIREZ	POLO	ELIANA VERONICA	ENF. COMUN	18/02/2025	24/02/2025	5,421.60	4	542.16	Calificado	
TOTAL								5,421.60	4	542.16	7 de Abril de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común

542.16

TOTAL GENERAL

542.16

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

08 ABR 2025

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

Sr. José Jesús Guzmán Vilco
AGENTE DISTRITAL a.i. TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD