



CAJA NACIONAL DE SALUD

Administración Distrital Tupiza

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

REPARTICIÓN: TESORERIA DISTRITAL

CITE N°: TD-10-030/2.025

Tupiza, 05 de Agosto de 2.025

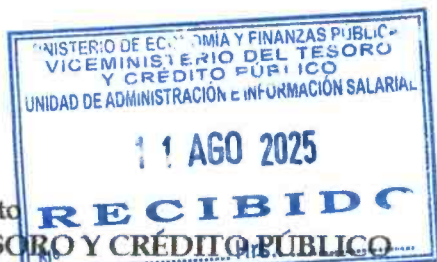
Señor (a):

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:

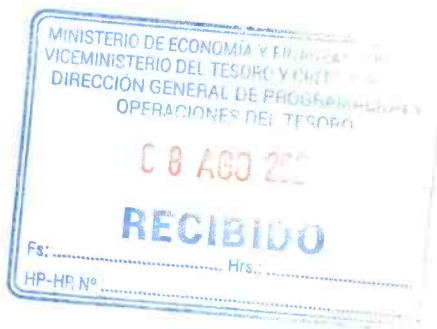
NO. CP VALIDADO	NO. MOVIMIENTO	NO. CHEQUE	IMPORTE BS.	DETALLE
P0887	2308297	0012051	136.740,73	SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL - MATERNIDAD Y ENE. COMUN. POR MARZO/2025 DE LA DISTRITAL TUPIZA
P0888	2308298	0012052	8.480,05	SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL - ENE. COMUN. ACC. DE TRABAJO, POR ABRIL/2025 DE LA DISTRITAL TUPIZA
TOTAL:			145.220,78	

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 : 001838
Fecha del Comprobante : 22/07/2025
Documento Respaldo : P0887

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	136,740.73		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		136,740.73	
		MEFP202		MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS		136,740.73		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			136,740.73
		BAUN001		BANCO UNION S.A.(EGRESOS)	H	136,740.73		
		0012051		** BCB.CUT.3987069001		136,740.73		
						136,740.73	136,740.73	

Beneficiario : P0887 BCB.CUT.SUBSIDIO INCAPACIDAD
Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos
Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos
Comprobante Devengado: 001175

Descripcion Transaccion : N/PAGO A LA PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL, ENFERMEDAD COMUN Y MATERNIDAD DE VARIAS INSTITUCIONES PUBLICAS, POR EL MES DE MARZO/2025 SEGUN RESOL. DE DIRECTORIO 002/2024 DE F: 23-01-2024, M.A-10-0434-2025, CERT. PRESUP. DEV.001175 Y DOC. ADJUNTA. SON: CIENTO TREINTA Y SEIS MIL SETE CIENTOS CUARENTA 73/100 BS. IJK.

ELABORADO
Kateri Natalia Jhonata Jarama
JEFE DE CABA
CAJA NACIONAL DE SALUD TUPIZA

VERIFICADO
St. Henry Cruz Oca
REVISOR DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO
Cecilia Tiburcio Mamani
CONTADOR DISTRITAL al
CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO
Jorge Luis Churruarín Villan
AGENTE DISTRITAL al TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO

APROBADO

Nro. Mov.: 2308297

Página 1 de 5

26/07/2025 9:28:50

SITIO: CAJA FRACCIONADA 5



BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
COMPROBANTE DE TESORERIA

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

DEPÓSITO DE CHEQUES AJENOS EN MONEDA NACIONAL

LA PAZ, LUNES 28 DE JULIO DE 2025

CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO

CONCEPTO

Nro. Libreta TGN: 00099021001

TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987)

INCAPACIDADOS

GO: CUT

JLO: CUENTA UNICA DEL TESORO

PROCEDENCIA

CHEQUE

BANCO	CUENTA	SERIE	NUMERO	FECHA	IMPORTE EN BS
UNION S.A.			12051	22-07-2025	136.740,73
TOTAL					136.740,73

CIENTO TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA 73/100 BOLIVIANOS

CAJA NACIONAL DE SALUD

RAMOS GONZALES DAYANA KAREN

FIRMA DEL DEPOSITANTE

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
EFFECTUADO
28 JUL 2025
SELLO Y FIRMA DEL CAJERO
CAJA FRC 5

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-10-061/2025

Tupiza,
09 de Mayo 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 MARZO DE 2025 REEMBOLSOS DISTRITAL TUPIZA

REEMBOLSO DISTRICTAL TUPIZA						
N°	DISTRITAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES	NOMBRE DEL EMPLEADOR	IMPORTE CALIFICADO
		Nro. Cite	FECHA			
1	TUPIZA	DDE_TUPIZA_ABRIL_2025_01	29/04/2025	MARZO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	52.525,75
2		DDE_VILLAZON_ABRIL_2025_01	28/04/2025	MARZO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	7.414,00
3		DDE_S.P.DE LIPEZ_ABRIL_2025_01	03/04/2025	MARZO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAN PABLO DE LIPEZ	20.234,00
4		DDE_COTAGAITA_ABRIL_2025_01	29/04/2025	MARZO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION COTAGAITA	55.889,28
5		SIN N° DE CITE	45.775,00	MARZO/2025	TRIBUNAL DE JUSTICIA DE POTOSI	677,70
TOTAL						136.740,73

Las calificaciones referidas corresponden a la Distrital de Tupiza que asciende a la suma de Bs. 136.740,73 (CIENTO TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA 73/100 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.-

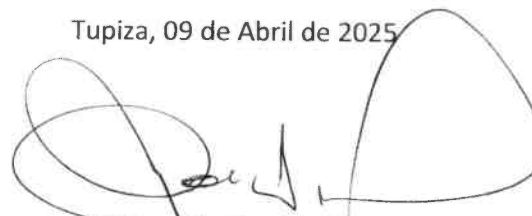


**RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS INCAPACIDAD TEMPORAL
POR TIPO DE RIESGO**

N°	DISTRITAL	PERIODO	INSTITUCION	ENFERMEDAD COMUN	RIESGO PROFESIONAL	MATERNIDAD	TOTAL
1	TUPIZA	MARZO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	30.283,15	0,00	22.242,60	52.525,75
2		MARZO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	269,28	0,00	7.144,72	7.414,00
		MARZO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION S.P. DE LIPEZ	476,30	0,00	19.757,70	20.234,00
3		MARZO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION COTAGAITA	19.811,98	0,00	36.077,30	55.889,28
4		MARZO/2025	TRIBUNAL DE JUSTICIA DE POTOSI	677,70	0,00	0,00	677,70
TOTAL				51.518,41	0,00	85.222,32	136.740,73
TOTAL GENERAL				51.518,41	0,00	85.222,32	136.740,73

ADMINISTRACION DISTRITAL DE TUPIZA

Tupiza, 09 de Abril 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: Marzo
2025

Nro. Patronal:

10-920-00007

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	4	-	30,283.15
Maternidad	2	-	22,242.60

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

52,525.75

Casos: Form. 6 Originales

TUPIZA 2 de Mayo de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA



JEFE DE AFILIACIONES a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

AGENTE DISTRITAL

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.





**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 Marzo 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	19725818CSD	CRUZ	SANCHEZ	DELINA	ENF. COMUN	24/02/2025	02/03/2025	8,812.80	4	881.26	Calificado	
2	19750312SCD	SOCOMPI	CHOQUE	DIEGO BERNABE	ENF. COMUN	26/12/2024	19/03/2025	12,393.00	81	25,096.23	Calificado	
3	19766201MRN	MERCADO	RAMIREZ	NATALIA SOFIA	ENF. COMUN	29/01/2025	03/03/2025	5,140.80	31	3,984.12	Calificado	
4	19775908UYM	URBANO	YUCRA	MARY SOL	ENF. COMUN	24/03/2025	28/03/2025	6,430.05	2	321.52	Calificado	
5	19835728ABS	AJALLA	BALTAZAR	SARA	MATERNIDAD	30/12/2024	29/03/2025	3,750.00	90	10,125.00	Calificado	TIENE CERTIFICADO MEDICO POR DIFERIMIENTO
6	19906227ACD	ARAMBULO	COLQUE	DORCA	MATERNIDAD	02/12/2024	01/03/2025	4,488.00	90	12,117.60	Calificado	TIENE CERTIFICADO MEDICO POR DIFERIMIENTO
TOTAL								41,014.65	298	52,525.75	/	2 de Mayo de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común

30,283.15 /

Maternidad

22,242.60

TOTAL GENERAL

52,525.75

~~CARVAJAL VERA OSWALDO~~



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

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

07 MAY 2025



CONTADOR DISTRITAL de
CAJA NACIONAL DE SALUD

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



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON

Mes y Gestion: Marzo
2025

Nro. Patronal:

10-920-00008

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MON T O S
Enfermedad Común	1	-	269.28
Maternidad	1	-	7,144.72

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

7,414.00

Casos: Form. 2 Originales

TUPIZA 30 de Abril de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

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

AGENTE DISTRITAL

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



DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON

Nro. Patronal: 10-920-00008

NIT: 1016551022

Correspondiente al Mes de Marzo 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	19885525CDF	CACHAMBI	DIAZ	FABIOLA SILVIA	ENF. COMUN	07/03/2025	11/03/2025	5,385.60	2	269.28	Calificado	
2	19926110FMC	FARFAN	MAMANI	CINTIA MAVES	MATERNIDAD	14/02/2025	29/03/2025	5,412.59	44	7,144.72	Calificado	
TOTAL								10,798.19	46	7,414.00	30 de Abril de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común	269.28
Maternidad	7,144.72
TOTAL GENERAL	7,414.00

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	19926110FMC	FARFAN	MAMANI	CINTIA MAVES	MATERNIDAD	15/01/2025	09/02/2025	5,412.50	26	4,221.88	No Calificado	INCUMPLE EL PLAZO DE PRESENTACION
TOTAL								5,412.50	26	4,221.88	30 de Abril de 2025	

RESUMEN NO CALIFICADOS

Maternidad	4,221.88
TOTAL GENERAL	4,221.88



PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS

~~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 MAY 2025

CONTADOR DISTRITAL S.I.
CAJA NACIONAL DE SALUD

Cr. José Jesús Eyzaguirre Vilca
AGENTE DISTRITAL a.i. TUPIZA
CAJANACIONAL DE SALUD

887



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: Marzo
2025

Nro. Patronal:

10-920-00009

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	1	-	476.30
Maternidad	1	-	19,757.70

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

20,234.00

Casos: Form. 2 Originales

TUPIZA de Abril de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA



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

AGENTE DISTRITAL
Sr. José Jesús Cruzguirre 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



DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAN PABLO DE LIPEZ

Nro. Patronal: 10-920-00009

NIT: 1016551022

Correspondiente al Mes de Marzo 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	19816104CTM	CHOQUE	TORREZ	MARGARITA	ENF. COMUN	24/03/2025	28/03/2025	9,526.00	2	476.30	Calificado	
2	19856224LRN	LLANQUE	RIOS	NATIVIDAD	MATERNIDAD	11/12/2024	10/03/2025	7,317.70	90	19,757.70	Calificado	
TOTAL								16,843.70	92	20,234.00	/	28 de Abril de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común	476.30
Maternidad	19,757.70
TOTAL GENERAL	20,234.00

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

Sr. Fleming Ortiz Dorra
REVISOR a.i. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
07 MAY 2025

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

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



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCIÓN DISTRITAL DE EDUCACIÓN DE COTAGAITA

Mes y Gestion: Marzo
2025

Nro. Patronal:

10-920-00010

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	2	-	19,811.98
Maternidad	3	-	36,077.30

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

55,889.28

Casos: Form. 5 Originales

TUPIZA de Mayo de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

JEFE DE AFILIACIONES a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

AGENTE DISTRITAL

Cr. 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



DIRECCIÓN DISTRITAL DE EDUCACIÓN DE COTAGAITA

Nro. Patronal: 10-920-00010

NIT: 1016551022

Correspondiente al Mes de Marzo 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	19735504MHR	MAMANI	HERAMAIN	ROSSE MARY	ENF. COMUN	12/03/2025	23/03/2025	6,364.80	9	1,432.08	Calificado	
2	19765222FCD	FLORES	CANAVIRI	DELIA	ENF. COMUN	23/12/2024	12/03/2025	9,547.65	77	18,379.90	Calificado	
3	198754300AW	ORTEGA	ABAN	WILMA	MATERNIDAD	05/12/2024	18/01/2025	6,720.65	45	9,072.90	Calificado	
4	198754300AW	ORTEGA	ABAN	WILMA	MATERNIDAD	21/01/2025	01/03/2025	6,720.65	40	8,064.80	Calificado	TIENE UN CERTIFICADO DE INCAPACIDAD DE DOS DÍAS POR ENFERMEDAD
5	19895317YAG	YUCRA	ACHO	GLADYS	MATERNIDAD	02/12/2024	01/03/2025	7,014.60	90	18,939.60	Calificado	
TOTAL								36,368.35	261	55,889.28	5 de Mayo de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común	19,811.98
Maternidad	36,077.30
TOTAL GENERAL	55,889.28


CARVAJAL VERA OSWALDO

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


Sr. Henry Cruz Osca
REVISOR a.i. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
09 MAY 2025


Carlos M. Delgado Maza
CONTADOR DISTRITAL a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD


Sr. 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: Marzo
2025

Nro. Patronal:

10-911-00094

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	1	-	677.70

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

677.70

Casos: Form. 1 Originales

TUPIZA 2 de Mayo de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

Sr. Orlando Sandoval Jara
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



TRIBUNAL DE JUSTICIA DE POTOSI

Nro. Patronal: 10-911-00094

NIT: 190754021

Correspondiente al Mes de Marzo 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	11/03/2025	18/03/2025	5.421.60	5	677.70	Calificado	
TOTAL								5.421.60	5	677.70	2 de Mayo de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común

677.70

TOTAL GENERAL

677.70 /


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 MAY 2025


Sr. Carlos Cruz Villca
CONTADOR DISTRITAL a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD


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

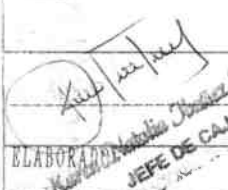
0888
Numero de Comprobante : 001839
Fecha del Comprobante : 22/07/2025
Documento Respaldo : P0888

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

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	8,480.05		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		8,480.05	
		MEPP202		MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICASD		8,480.05		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			8,480.05
		BAUN001		BANCO UNION S.A.(EGRESOS)	H	8,480.05		
			0012052	** BCB.CUT.3987069001		8,480.05		
							8,480.05	8,480.05

Beneficiario : P0888 BCB.CUT.SUBSIDIO INCAPACIDAD
Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos
Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos
Comprobante Devengado: 001418

Descripcion Transaccion : N/PAGO A LA PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL POR SUBSIDIO ENFERMEDAD COMUN Y ACCIDENTE DE TRABAJO A VARIAS INST. PUBLICAS POR ABRIL/2025 SEGUN RESOL.DE DIRECTORIO 002/2024, MEMO. A-10-0542-2025, CERT.PRESUP. Y DEV. 001418 ADJUNTO EN FOJAS 81. SON: OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 05/100 BOLIVIANOS. IJK.

ELABORADO:  JEFE DE CAJA
VERIFICADO:  REVISOR a.i. DE CONTABILIDAD CAJA NACIONAL DE SALUD
APROBADO:  CONTADOR DISTRITAL a.i. CAJA NACIONAL DE SALUD
APROBADO:  AGENTE DISTRITAL a.i. TUPIZA CAJA NACIONAL DE SALUD
APROBADO
APROBADO

Nro. Mov: 2308298

Página 1 de 1



ESTADO PLURINACIONAL DE
BOLIVIA

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
COMPROBANTE DE TESORERIA

DEPÓSITO DE CHEQUES AJENOS EN MONEDA NACIONAL

SITIO: CAJA FRACCIONADA 5

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

LA PAZ, LUNES 28 DE JULIO DE 2025

CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO

CONCEPTO

Nro. Libreta TGN: 00099021001

INCAPACIDADOS

GO : CUT

TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987)

CUENTA UNICA DEL TESORO

PROCEDENCIA

CHEQUE

BANCO

CUENTA

SERIE

NUMERO

FECHA

IMPORTE EN BS

O UNION S.A.

12052

22-07-2025

8.480,00

TOTAL

8.480,00

OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 05/100 BOLIVIANOS

CAJA NACIONAL DE SALUD

RAMOS GONZALES DAYANA KAREN

FIRMA DEL DEPOSITANTE

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
EFECTUADO

28 JUL. 2025

SELLO Y FIRMA DE CAJA FRACCIONADA 5

B:

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-10-084/2025

Tupiza,
05 de Junio 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 ABRIL DE 2025 REEMBOLSOS DISTRITAL TUPIZA

REEMBOLSO DISTRITAL TUPIZA						
N°	DISTRITAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES	NOMBRE DEL EMPLEADOR	IMPORTE CALIFICADO
		Nro. Cite	FECHA			
1	TUPIZA	DDE_TUPIZA_MAYO_2025_01	27/05/2025	ABRIL/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	2.382,27
2		DDE_VILLAZON_MAYO_2025_01	30/05/2025	ABRIL/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	4.638,28
3		DDE_S.P.DE LIPEZ_MAYO_2025_01	15/05/2025	ABRIL/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAN PABLO DE LIPEZ	937,50
4		DVIDRC7PERS2783MAY258	30/05/2025	ABRIL/2025	MINISTERIO DE DEFENSA COMANDO GENERAL DEL EJERCITO	522,00
TOTAL						8.480,05

Las calificaciones referidas corresponden a la Distrital de Tupiza que asciende a la suma de Bs. 8.480,05 (OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 05/100 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	ABRIL/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	2.382,27	0,00	0,00	2.382,27
2		ABRIL/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	1.193,40	3.444,88	0,00	4.638,28
3		ABRIL/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION S.P. DE LIPEZ	937,50	0,00	0,00	937,50
4		ABRIL/2025	MINISTERIO DE DEFENSA COMANDO GENERAL DEL EJERCITO	522,00	0,00	0,00	522,00
TOTAL				5.035,17	3.444,88	0,00	8.480,05
TOTAL GENERAL				5.035,17	3.444,88	0,00	8.480,05

ADMINISTRACION DISTRITAL DE TUPIZA

Tupiza, 05 de Junio 2025


Sr. Oswaldo Carvajal Vera
ENC. DE AFILIACIONES DIST.

cc. Dif. Serv.

OCV.-





CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
TUPIZA

0888



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION DE TUPIZA

Mes y Gestion: Abril
2025

Nro. Patronal: 10-920-00007

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	4	-	2,382.27

TOTAL REEMBOLSO

Bs. 2,382.27

Casos: Form. 4 Originales

TUPIZA 30 de Mayo 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. 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



DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION DE TUPIZA

Nro. Patronal: 10-920-00007

NIT: 1016551022

Correspondiente al Mes de Abril 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	19540202JAC	JEREZ	ALFARO	CARLOS	ENF. COMUN	23/04/2025	28/04/2025	12,393.00	3	929.49	Calificado	
2	19776227RCC	RAMIREZ	CALLASUCA	CINTIA EVANGELINA	ENF. COMUN	31/03/2025	04/04/2025	8,812.80	2	440.64	Calificado	
3	19865503ACG	AYAVIRI	CONDORI	GENOVEVA MARCELINA	ENF. COMUN	28/03/2025	04/04/2025	5,845.50	5	730.70	Calificado	
4	19930830SGL	SANCHEZ	GUTIERREZ	LUIS FERNANDO	ENF. COMUN	07/04/2025	11/04/2025	5,629.00	2	281.44	Calificado	
TOTAL								32,680.30	12	2,382.27	30 de Mayo de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común

2,382.27

TOTAL GENERAL

2,382.27

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

02 JUN 2025

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

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



CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
TUPIZA

0888



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON

Mes y Gestion: Abril
2025

Nro. Patronal:

10-920-00008

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	1	-	1,193.40
Accidente de Trabajo	1	-	3,444.88

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

4,638.28

Casos: Form. 2 Originales

TUPIZA 2 de Junio de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

JEFE DE AFILIACIONES a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

AGENTE DISTRITAL

Cr. José Jesús Tyzagüere 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**



DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON

Nro. Patronal: 10-920-00008

NIT: 1016551022

Correspondiente al Mes de Abril 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	19875814COM	CHURQUINA	ORTEGA	MARIA RAQUEL	ACC. TRABAJO	11/04/2025	27/04/2025	6,754.80	17	3,444.88	Calificado	
2	19850313FLF	FLORES	LAURA	FERNANDO	ENF. COMUN	03/04/2025	14/04/2025	5,904.00	9	1,193.40	Calificado	
TOTAL								12,058.80	26	4,638.28	2 de Junio de 2025	

RESUMEN

Accidente de Trabajo

3,444.88

Enfermedad Común

1,193.40

TOTAL GENERAL

4,638.28

CARVALAL VERA OSWALDO


Sr. Osmaldo Carvajal Vera
 IEEF DE ASEGURACIONES S.A.

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

02 JUN 2025

Carlos A. Ulloa de Mena
CONTADOR DISTRITAL a.l.
CAJA NACIONAL DE SALUD

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



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAN PABLO DE LIPEZ

Mes y Gestion: Abril
2025

Nro. Patronal:

10-920-00009

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO
Enfermedad Común	1	-	937.50

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

937.50

Casos: Form. 1 Originales

TUPIZA 19 de Mayo de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA



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

AGENTE DISTRITAL



Dr. Juan A. Delgado Céspedes
ADMINISTRADOR DISTRITAL a.i.
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 SAN PABLO DE LIPEZ

Nro. Patronal: 10-920-00009

NIT: 1016551022

Correspondiente al Mes de Abril 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	19825719CM M	CHOQUEVIL CA	MAMANI	MARGARITA	ENF. COMUN	27/03/2025	08/04/2025	3,750.00	10	937.50	Calificado	
TOTAL								3,750.00	10	937.50	19 de Mayo de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común

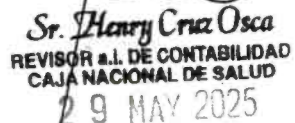
937.50

TOTAL GENERAL

937.50


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
29 MAY 2025


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


Dr. Juan A. Valverde Mamani
ADMINISTRADOR DISTRITAL a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD - TIPEZA

0888



CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
TUPIZA

0888



ERP

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

MINISTERIO DE DEFENSA - COMANDO GENERAL DEL EJERCITO

Mes y Gestion: Abril
2025

Nro. Patronal:

10-915-00011

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	1	-	522.00

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

522.00

Casos: Form. 1 Originales

TUPIZA 6 de Junio de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

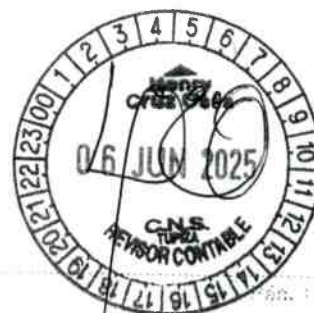


Osvaldo Corvalán Vera
JEFE DE AFILIACIONES a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

AGENTE DISTRITAL

Cr. José Jesús Eyzaguirre 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.





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



MINISTERIO DE DEFENSA - COMANDO GENERAL DEL EJERCITO

Nro. Patronal: 10-915-00011

NIT: 120307027

Correspondiente al Mes de Abril de 2025

Nº	Matricula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19895807ORC		ORIHUELA	CINDY MARIBEL	ENF. COMUN	08/04/2025	16/04/2025	3,480.00	6	522.00	Calificado	
							TOTAL	3,480.00	6	522.00		6 de Junio de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común

522.00

TOTAL GENERAL

522.00 /

CARVAJAL VERA OSWALDO



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

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



CONTADOR DISTRITAL S.L.
CAJA NACIONAL DE SALUD

Cr. José Jesús Cuyaguirre Vilca
AGENTE DISTRICTAL a.i. TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD