



CAJA NACIONAL DE SALUD

Administración Distrital Tupiza

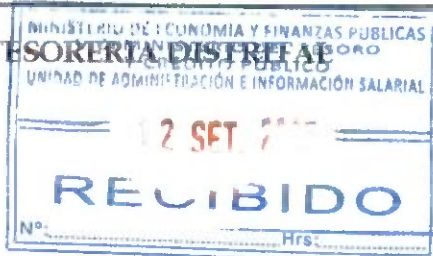
Calle 7 de Noviembre No. 463 * Telf. Stria. No. 6942300 - Telf. Admor. No. 6942492

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PÚBLICAS
VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CRÉDITO PÚBLICO

SEP 2025

RECIBIDO

REPARTICIÓN: TESORERÍA



CITEN: ID-10-036/2.025

Tupiza, 10 de Septiembre de 2025

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:

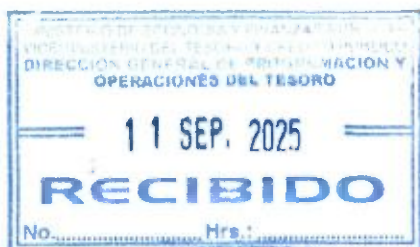
NO. CP VALIDADO	NO. MOVIMIENTO	NO. CHEQUE	IMPORTE BS.	DETALLE
P1037	2324326	0012146	157.204,05	SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL - MATERNIDAD Y ENF. COMUN, POR MAYO/2025 DE LA DISTRITAL TUPIZA.
TOTAL:			157.204,05	

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 Mantani
CONTADOR DISTRITAL a.i. CNS



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



COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

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

Numero de Comprobante : 002179
Fecha del Comprobante : 25/08/2025
Documento Respaldo : P1037

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	157,204.05		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		157,204.05	
		MEFP202		MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS		157,204.05		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas. Ctes. en Bancos (104)	H			157,204.05
		BAUN001		BANCO UNION S.A.(EGRESOS)	H	157,204.05		
			0012146	** BCB CTA.1-3987069001		157,204.05		

157,204.05 157,204.05

Beneficiario : P1037 BCB.CTA.UNIC.TES.SUBS.INCAP.

Descripcion Transaccion : N/PAGO A PLANILLAS DE INCAPACIDAD
TEMPORAL POR ENFERMEDAD CONUN Y NA
TERNIDAD DE VARIAS INSTIT. PUBLICAS
POR MAYO/2025, SEGUN RESOL.DE DIREC
TORIO 002/2024 DE F:23/01/24, MEMO.
A-10-0651-2025, CERT.PRESUP. Y DEV.
001742 EN FOJAS 166. IJK.
SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL
DOSCIENTOS CUATRO 05/100 BOLIVIANOS

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

Comprobante Devengado: 001742

ELABORADO VERIFICADO APROBADO APROBADO APROBADO

1002



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-10-092/2025

Tupiza,
07 de Julio 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 MAYO DE 2025 REEMBOLSOS DISTRITAL TUPIZA

N°	DISTRITAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES	NOMBRE DEL EMPLEADOR	IMPORTE CALIFICADO
		Nro. Cite	FECHA			
1	TUPIZA	DDE_TUPIZA_JUN_2025_01	27/06/2025	MAYO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	63.150,87
2		DDE_VILLAZON_JUN_2025_01	27/06/2025	MAYO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	38.046,89
3		DDE_S.P.DE LIPEZ_JUN_2025_01	26/06/2025	MAYO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAN PABLO DE LIPEZ	5.035,76
4		DDE_COTAGAITA_JUN_2025_01	30/06/2025	MAYO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION DE COTAGAITA	26.719,20
5		AN/GRPT/UA/N/700/2025	25/06/2025	MAYO/2025	ADUANA NACIONAL	23.694,44
6		DIV. TRAB. SOC. DF N° 001/2025	30/06/2025	MAYO/2025	POLICIA BOLIVIANA	556,89
TOTAL						157.204,05

Las calificaciones referidas corresponden a la Distrital de Tupiza que asciende a la suma de Bs. 157.204,05 (CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUATRO 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.-



1001



RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS INCAPACIDAD TEMPORAL POR TIPO DE RIESGO

N°	DISTRITAL	PERIODO	INSTITUCION	ENFERMEDAD COMUN	RIESGO PROFESIONAL	MATERNIDAD	TOTAL
1	TUPIZA	MAYO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	17.219,37	0,00	45.931,50	63.150,87
2		MAYO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	5.826,34	0,00	32.220,55	38.046,89
3		MAYO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAN PABLO DE LIPEZ	5.035,76	0,00	0,00	5.035,76
4		MAYO/2025	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION DE COTAGAITA	0,00	0,00	26.719,20	26.719,20
5		MAYO/2025	ADUANA NACIONAL	219,80	0,00	23.474,64	23.694,44
6		MAYO/2025	POICIA BOLIVIANA	556,89	0,00	0,00	556,89
TOTAL				28.858,16	0,00	128.345,89	157.204,05
TOTAL GENERAL				28.858,16	0,00	128.345,89	157.204,05

ADMINISTRACION DISTRITAL DE TUPIZA

Tupiza, 07 de Julio 2025


Sr. Oswaldo Carvajal Vera
ENC. DE AFILIACIONES DIST.



cc. Dif. Serv.

OCV.-

1037



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION DE TUPIZA

Mes y Gestion: Mayo
2025

Nro. Patronal:

10-920-00007

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	4	-	17,219.37
Maternidad	4	-	45,931.50

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

63,150.87

Casos: Form. 8 Originales

TUPIZA 27 de Junio de 2025

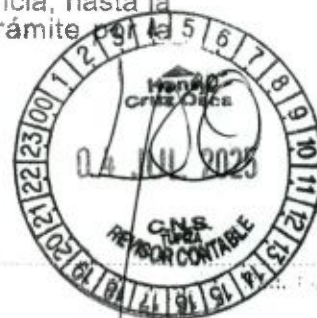
ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

Dr. Gonzalo Carrizosa Jefe
JEFE DE AFILIACIONES a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

AGENTE DISTRITAL
Cr. José Jesús Guzmán 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.





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 Mayo 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	19621217FEL	FLORES	ESPIÑOZA	LAZARO	ENF. COMUN	12/05/2025	23/05/2025	13,011.30	9	2,927.52	Calificado	
2	19706004CMS	CAZON	MICHEL	SANDRA	ENF. COMUN	26/04/2025	23/05/2025	6,125.00	25	3,828.25	Calificado	
3	19880118RUJ		RUEDA	JHONNY MARCELO	ENF. COMUN	26/02/2025	14/05/2025	5,140.80	75	9,639.00	Calificado	
4	19995520FPA	FLORES	PAZ	ANGELA MACIEL	ENF. COMUN	13/05/2025	22/05/2025	4,711.66	7	824.60	Calificado	
5	19965505LMM	LAIME	MAMANI	MARCELA	MATERNIDA D	20/02/2025	05/04/2025	4,896.00	45	6,609.60	Calificado	
6	19965505LMM	LAIME	MAMANI	MARCELA	MATERNIDA D	07/04/2025	21/05/2025	4,896.00	45	6,609.60	Calificado	NOTA EXISTE UN CERTIFICADO DE INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD DE UN DIA POR ATRASO DE PARTO
7	19756215VFI	VARGAS	FERNANDEZ	IRMA LUCINDA	MATERNIDA D	07/02/2025	07/05/2025	8,443.50	90	22,797.90	Calificado	CUENTA CON UN CERTIFICADO MEDICO POR DIFERIMIENTO PARCIAL DE PRENATAL A POSTNATAL
8	19855720PGM	PINTO	GONZALES	MARY ISABEL	MATERNIDA D	27/02/2025	27/05/2025	3,672.00	90	9,914.40	Calificado	SE ADJUNTA UN CERTIFICADO MEDICO POR DIFERIMIENTO PARCIAL DEL PRENATAL AL POSNATAL
TOTAL								50,896.26	386	63,150.87		27 de Junio de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común
Maternidad
TOTAL GENERAL

17,219.37 ✓
45,931.50 ✓
63,150.87 ✓

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

Sr. Jany Caza Oca
REVISOR a.i. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
4 JUL 2025

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

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



CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
TUPIZA

1037



ERP

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON

Mes y Gestion: Mayo
2025

Nro. Patronal:

10-920-00008

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO
Enfermedad Común	2	-	5,826.34
Maternidad	2	-	32,220.55

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

38,046.89

Casos: Form. 4 Originales

TUPIZA 1 de Julio de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

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



DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON

Nro. Patronal: 10-920-00008

NIT: 1016551022

Correspondiente al Mes de Mayo 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	19851029CHE	CACERES	HUARACHI	EDWIN	ENF. COMUN	30/04/2025	28/05/2025	8.019,86	26	5.212,74	Calificado	
2	19971003RVC	ROJAS	VIANA	CRISTIAN MACEDONIO	ENF. COMUN	03/05/2025	09/05/2025	6.135,75	4	813,60	Calificado	
3	19845501BCS	BRAÑEZ	COPALI	SANTUSA	MATERNIDAD	08/03/2025	23/05/2025	7.880,60	77	18.204,34	Calificado	
4	19925614VMY	VILCA	MARTINEZ	YENY MARLENE	MATERNIDAD	28/02/2025	21/05/2025	5.629,00	83	14.016,21	Calificado	
TOTAL								27.665,01	190	38.046,89	1 de Julio de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común	5,826.34
Maternidad	32,220.55
TOTAL GENERAL	38,046.89

CARVAJAL VERA OSWALDO
Jefe de Afiliaciones a.l.
CAJA NACIONAL DE SALUD

Sr. Henry Cruz Osca
REVISOR a.l. DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
04 JUL 2025

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

Cr. José Jesús Guzmán Vilca
AGENTE DISTRITAL a.l. TUPIZA
CAJA NACIONAL DE SALUD



CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
TUPIZA



E2P

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAN PABLO DE LIPEZ

Mes y Gestion: Mayo
2025

Nro. Patronal:

10-920-00009

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	2		5,035.76

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

5,035.76

Casos: Form. 2 Originales

TUPIZA 27 de Junio 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 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 SAN PABLO DE LIPEZ

Nro. Patronal: 10-920-00009

NIT: 1016551022

Correspondiente al Mes de Mayo 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	19800517VFA	VALENCIA	FELIX	ADRIAN	ENF. COMUN	03/05/2025	09/05/2025	10,601.80	4	1,060.18	Calificado	
2	19800517VFA	VALENCIA	FELIX	ADRIAN	ENF. COMUN	12/05/2025	29/05/2025	10,601.80	15	3,975.60	Calificado	
TOTAL								21,203.60	19	5,035.78	27 de Junio de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común

5,035.76

TOTAL GENERAL

5,035.76

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

4 JUL 2025



CONTADOR DISTRITAL a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

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

1037



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCIÓN DISTRITAL DE EDUCACIÓN DE COTAGAITA

Mes y Gestion: Mayo
2025

Nro. Patronal:

10-920-00010

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO
Maternidad	2	-	26,719.20

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

26,719.20

Casos: Form. 2 Originales

TUPIZA 1 de Julio 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 Ezzaguirre 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 Mayo 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	19825612VCN	VEDIA	CONDORI	NERY MELIA	MATERNIDA D	15/02/2025	15/05/2025	8,396.00	90	22,869.20	Calificado	
2	19925313TCJ	TITIZANO	COLQUE	JHADIRA AYDEE	MATERNIDA D	17/04/2025	31/05/2025	3,000.00	45	4,050.00	Calificado	ADJUNTAN UN FOTOCOPIA DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO DEL PRODUCTO.
TOTAL								11,396.00	135	26,719.20		1 de Julio de 2025

RESUMEN

Maternidad

26,719.20

TOTAL GENERAL

26,719.20

CARVAJAL VERA OSWALDO

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

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

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

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

1031



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

ADUANA NACIONAL

Més y Gestion: Mayo
2025

Nro. Patronal:

10-911-00124

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MON TOS
Enfermedad Común /	1 /	-	219.80 /
Maternidad /	2 /	-	23,474.64 /

TOTAL REEMBOLSO

Bs. 23,694.44

Casos: Form. 3 Originales

TUPIZA 1 de Julio de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

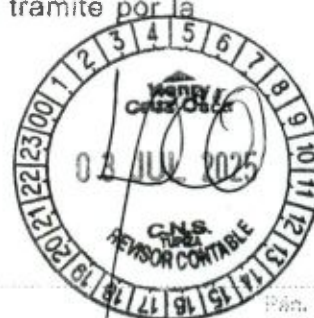
JEFE AFILIACIONES TUPIZA

JEFE DE AFILIACIONES a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

AGENTE DISTRITAL

CA 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



ADUANA NACIONAL

Nro. Patronal: 10-911-00124

NIT: 1004777023

Correspondiente al Mes de Mayo de 2025

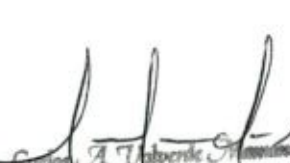
Nº	Matricula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19916211CCM	CARVALLO	COLQUE	MONICA GABRIELA	ENF. COMUN	04/04/2025	07/04/2025	8.792.00	1	219.80	Calificado	
2	19916211CCM	CARVALLO	COLQUE	MONICA GABRIELA	MATERNIDAD	08/04/2025	21/05/2025	8.792.00	44	11,805.44	Calificado	Cuenta con un certificado de incapacidad de enfermedad por ampliación
3	19916211CCM	CARVALLO	COLQUE	MONICA GABRIELA	MATERNIDAD	18/02/2025	03/04/2025	8.792.00	45	11,869.20	Calificado	
TOTAL								26,378.00	90	23,694.44	1 de Julio de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común	219.80
Maternidad	23,474.64
TOTAL GENERAL	23,694.44


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


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


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


Sr. José Jesús Guzmán Villca
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

POLICIA BOLIVIANA

Mes y Gestion: Mayo
2025

Nro. Patronal:

10-911-00084

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	1	-	556.89

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

556.89

Casos: Form. 1 Originales

TUPIZA 2 de Julio de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES TUPIZA

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

AGENTE DISTRITAL

Dr. José Jesús Cárdenas 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

POLICIA BOLIVIANA

Nro. Patronal: 10-911-00084

NIT: 121989025

Correspondiente al Mes de Mayo de 2025

N°	Matricula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Liquidado Pagable	Estado	Observaciones
1	19875219RRL	RAMOS	RICALDI	LIZETH XIMENA	ENF. COMUN	16/05/2025	21/05/2025	7,425.10	3	556.89	Calificado	
TOTAL								7,425.10	3	556.89	2 de Julio de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común

556.89

TOTAL GENERAL

556.89


CARVAJAL VERA OSWALDO
Jefe de Afiliaciones a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD


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


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


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

1037