



CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) • APARTADO 9572 • www.cns.gob.bo

ADMINISTRACIÓN REGIONAL LA PAZ C.N.S.

REPARTICIÓN:

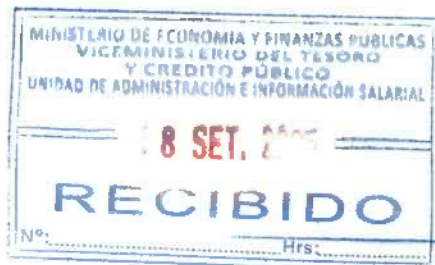
UNIDAD TESORERIA

CITE N°

La Paz, 15 de septiembre de 2025

Señora

Lic. Juana Patricia Jiménez Sofo
VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CRÉDITO PÚBLICO
MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PÚBLICAS
Presente. -



TRLP-1541/2025



REF.: DEPÓSITOS BANCO CENTRAL DE BOLIVIA- POR INCAPACIDAD TEMPORAL CAJA NACIONAL DE SALUD- REGIONAL LA PAZ.

De nuestra mayor consideración:

Se pone en conocimiento de su Autoridad que se realizó los depósitos en el Banco Central de Bolivia por concepto de Incapacidad Temporal a favor del Ministerio de Economía y Finanzas Públicas, afectando a la CUT y Libreta N 00099021001 TGN – RECURSOS ORDINARIOS (3987) de acuerdo al siguiente detalle:

N° CP VALIDADO	N° MOVIMIENTO	N° CHEQUE	IMPORTE BS.	DETALLE
P5070	2328965	86792	249.277,79	PAGO INCAPACIDAD TEMPORAL FEBRERO - MAYO/2025 DIFERENTES INSTITUCIONES REGIONAL LA PAZ

Con este motivo saludamos a usted.

Atentamente,

Sr. Walberto Vega Espinoza
JEFE a.i. TESORERÍA REG. LA PAZ
CAJA NACIONAL DE SALUD

Lic. Bruno Salvador Valle Lanza
JEFE a.i. REG. SERVICIOS GENERALES
CAJA NACIONAL DE SALUD

Dr. Rolando Fidel Chavez Cajinto
ADMINISTRADOR REGIONAL a.i.
REGIONAL LA PAZ



Unidad Ejecutora: LPZ ADMINISTRACION REGIONAL LA PAZ

Cod. Tran.: 01 Pago Cod. Tran. Resp.:

Moneda: BBS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio: 6.56

Numero de Comprobante: 012893

Fecha del Comprobante: 11/09/2025

Documento Respaldo: P5070

CODIGO	PART	CODIGO	CHEQUE	DESCRIPCION DE	D/H	PARCIALES	D E B E	H A B E R
PRESUP.	PRESUP.	CONTABLE	NRO.	LAS CUENTAS				
58020002				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - LPZ				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	961	2121000		Devoluciones	D	249,277.79		
		2120600		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P.	D		249,277.79	
		45FP202		MIN. ECORON. Y FINANC. PUBL.	D	249,277.79		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Otras Ctes. en Bancos (104)	H			249,277.79
		BUELPO1		BANCO UNION S.A. (EGRESOS L.P.)	H	249,277.79		
			0036792	** BAN. CTRAL BOL. C.U.T		249,277.79		
							249,277.79	249,277.79


Daniel Portillo Quispe
TESORERIA
REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud

Beneficiario: P5070 MIN. ECORON. Y FIN (INC. TEM) MAY/25

Descripcion Transaccion: N/PAGO INCAP. TEMPORALES P/MAY/2025
D/INST. PUB. REG. LA PAZ S/G MEMO 1153
29/08/25 HN VARIP SIT 308 13/08/25
REP. SUB. INCA. REG. PTC. SECTOR PUBLICO
RESUM. CERT. TEMP. D 3429 04/09/25 ANT
. PGE 342 SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y
NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIE-
TE 79/100 BOLIVIANOS ECRM

Fuente de Financiamiento: 20 Recursos Especificos
Organismo Financiador: 030 Otros Recursos Especificos

Comprobante Devengado: 012548



ESTADO PLURINACIONAL DE
BOLIVIA

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
COMPROBANTE DE TESORERIA

Nro. Mov : 2328965

Página 1 de 1

10/09/2025 9:48:55

DEPÓSITO DE CHEQUES AJENOS EN MONEDA NACIONAL

SITIO: CAJA FRACCIONADA 1

COPIA

LA PAZ, JUEVES 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO

CONCEPTO

CÓDIGO : CUT

Nro. Libreta TGN: 00099021001

TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3087)

PAGO POR REEMBOLSO DE SUBSIDIO DE
INCAPACIDAD TEMPORAL DEL PERIODO MAYO/25

TÍTULO : CUENTA UNICA DEL TESORO

PROCEDENCIA

CHEQUE

BANCO

CUENTA

SERIE

NUMERO

FECHA

IMPORTE EN BS

BANCO UNION S.A.

86792

11-09-2025

249.277,79

TOTAL

249.277,79

SON : DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE 79/100 BOLIVIANOS

CAJA NACIONAL DE SALUD

ALCON USNAYO CARLA MAGDALENA

FIRMA DEL DEPOSITANTE

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
EFFECTUADO

SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

CAJA FRC 1

BS

En Tránsito a Cámara de Compensación para verificación de saldos

**RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL
TRAMITES CORRESPONDIENTES MAYO- 2025**

SOLICITUD DE EMPLEADOR					RAZON SOCIAL	IMPORTE CALIFICADO	ENFERMEDAD COMÚN	MATERNIDAD	ACCIDENTE DE TRABAJO	TOTAL	COD.
Nº	REG.	CITE	FECHA RECEPCION	MES							
1	LA PAZ	GADLP/SEDES LP/U.G.A. RR.HH/NEX-HAB-0249 /2025-I	24/5/2025	may-25	SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD - SEDES LA PAZ	37.532,49	37.532,49			37.532,49	242
2	LA PAZ	DGAC/16551/2025	25/5/2025	may-25	DIRECCION GENERAL AERONAUTICA CIVIL	50.449,50		50.449,50		50.449,50	272
3	LA PAZ	MPR/DGAA/URH-0374-CAR/2025	26/5/2025	may-25	MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA	5.627,01	5.627,01			5.627,01	273
4	LA PAZ	SUB-SEC.TS N°78/25	26/5/2025	may-25	COMANDO GENERAL DEL EJÉRCITO-DIVISION MECANIZADA 1- MINISTERIO DE DEFENSA	472,40	472,40			472,40	275
5	LA PAZ	MDRYT/DGAA/UAP/RRHH/00148-2025	27/5/2025	may-25	MINISTERIO DE DESARROLLO RURAL Y TIERRAS	219,64	219,64			219,64	278
6	LA PAZ	OJ/DAF/JAF/HAB/LP N°51/2025	27/5/2025	may-25	ÓRGANO JUDICIAL - D.A.F.	29.786,33	3.223,73	26.562,60		29.786,33	279
7	LA PAZ	MPD/DGAA/URH NE 0146/2025	27/5/2025	may-25	MINISTERIO DE PLANIFICACION DEL DESARROLLO	2.392,80	2.392,80			2.392,80	281
8	LA PAZ	NE/DGAA/URHDO N°405/2025	27/5/2025	may-25	DIRECCION GENERAL DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS - MINISTERIO DE EDUCACIÓN.	38.603,97	5.035,30	33.568,67		38.603,97	283
9	LA PAZ	AN/GNAF/DTH/N/1664/2025	30/5/2025	may-25	ADUANA NACIONAL	49.044,37	23.448,37	25.596,00		49.044,37	287
10	LA PAZ	INSA/DAF/UAOM/RRHH/CAR/N°021/25	30/5/2025	may-25	INSTITUTO DEL SEGURO AGRARIO	504,60	504,60			504,60	288
11	LA PAZ	MUTI-DESP-NE-Z-1878-2025	30/5/2025	may-25	MINISTERIO DE JUSTICIA Y TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL	6.277,39	6.277,39			6.277,39	289
12	LA PAZ	MPD/DGAA/URH-NE 0145/2025	30/5/2025	may-25	MINISTERIO DE PLANIFICACION DEL DESARROLLO	10.370,73		10.370,73		10.370,73	290
13	LA PAZ	DGAA/URH N° 01114/2025	30/5/2025	may-25	MINISTERIO DE GOBIERNO	13.870,14	1.647,24	12.222,90		13.870,14	291
14	LA PAZ	UAF-NS LP 300/2025 EGPP S-LP-1687	30/5/2025	may-25	ESCUELA DE GESTION PÚBLICA PLURINACIONAL	2.709,70	2.709,70			2.709,70	298
15	LA PAZ	OFMA/DRH/JDECP/SBS/NE/N°200/2024-2025	30/5/2025	may-25	H. CAMARA DE DIPUTADOS	1.416,72	637,44		779,28	1.416,72	299
TOTAL						249.277,79	89.728,11	158.770,40	779,28	249.277,79	


Abg. Alison Yesica Jaldin Cabrera
REVISOR DE INCAPACIDAD TEMPORAL
REGIONAL LA PAZ - C.N.S.


Abg. Susan Miriam Ragnos Portugal
JEFE a.i. UNIDAD DE AFILIACIONES
REGIONAL LA PAZ - C.N.S.



CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
LA PAZ



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD SEDES

Mes y Gestión: Mayo
2025

Nro. Patronal:

01-914-00047

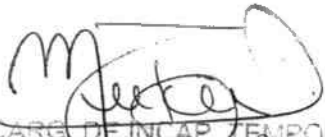
CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	11		37,532.49

TOTAL REEMBOLSO

Bs. 37,532.49

Casos. Form. 11 Originales

LA PAZ La Julio de 2025


ENCARGO DE INCAP. TEMPORAL
Lic. Melissa Targuir Soria
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACION REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud


JEFE AFILIACIONES LA PAZ
Abog. Susan M. Ramos Portugal
JEFE DE AFILIACIONES
REGISTRO #1
REGIONAL LA PAZ - C.N.S.

ORIGINAL FIRMADO POR
JEFE DE AFILIACIONES LA PAZ
C.N.S.

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



SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD SEDES

Nro. Patronal: 01-914-00047

NIT: 121815027

Correspondiente al Mes de Mayo de 2025

Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Salario Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
19945502CCL	CHOQUE	CHOQUE	LIZETH GABRIELA	ENF. COMUN	05/05/2025	11/06/2025	6,607.20	4	660.72	Calificado	
19986410CM	CALLE	MENDOZA	MARIA VALERIA	ENF. COMUN	02/05/2025	09/05/2025	5,918.50	5	739.80	Calificado	
19870726LRH	LUNA	RODRIGUEZ	HANZ JAVIER	ENF. COMUN	03/05/2025	25/05/2025	7,651.20	20	3,825.40	Calificado	
19865801LVM	LUQUE	VINO	MARIA EDITH	ENF. COMUN	06/05/2025	15/05/2025	4,707.00	5	588.40	Calificado	
19635121MCE	MAYTA	CHOQUE	ESTELA	ENF. COMUN	06/05/2025	20/05/2025	8,741.12	10	2,435.30	Calificado	
19735825MCF	MERCADO	CORNEJO	FABIOLA JEANNETE	ENF. COMUN	04/05/2025	08/05/2025	15,701.00	2	785.06	Calificado	
19625201TJA	TEJADA	JIMENEZ	ANA CRISTINA	ENF. COMUN	05/05/2025	23/05/2025	18,440.80	16	7,776.32	Calificado	
19836010UTG	UGARTE	TORREZ	GABRIELA	ENF. COMUN	19/05/2025	30/05/2025	11,308.40	9	2,544.39	Calificado	
61-5803-VPA	VELASQUEZ	PAMPA	ASUNTA NIEVES	ENF. COMUN	28/04/2025	12/05/2025	9,829.20	12	2,948.76	Calificado	
19480829VQV	VILLEGAS	QUIROGA	VICTOR HUGO	ENF. COMUN	06/05/2025	21/06/2025	24,015.00	11	6,604.18	Calificado	
19580507YQJ	YAHUITA	QUISBERT	JUVENAL JUAN	ENF. COMUN	05/05/2025	25/05/2025	19,165.00	18	8,624.18	Calificado	
TOTAL							134,064.22	112	37,532.49	15 de Julio de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común
TOTAL GENERAL

37,532.49
37,532.49



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



NO CALIFICADOS (73)

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	19865410MRN	MAMANI	ROCHA	NELLY	ENF. COMUN	18/05/2025	24/06/2025	5,506.00	4	550.80	No Calificado	INCUMPLE CON R.OBMRSIT ART. 15E NO SE DEBE EXTENDER BAJA RETROACTIVA
2	19865831VRA	VASQUEZ	RIVERO	ALEJANDRA	ENF. COMUN	28/05/2025	06/06/2025	8,273.00	6	1,240.98	No Calificado	REGL. O.B.M.R.S.I.T. ARTICULO 18° D) FOTOCOPIA DE LA ÚLTIMA PLANILLA DE SALARIOS.
3	19805312Q3A	QUISBERT	SERRANO	ALISON EDMAR	ENF. COMUN	12/05/2025	15/05/2025	5,285.50	1	132.14	No Calificado	FALTA ÚLTIMO COMPROBANTE DE PAGO.COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
4	19905714MCL	MIRANDA	CHAMBI	LAURA	ENF. COMUN	13/05/2025	19/05/2025	6,658.00	4	665.80	No Calificado	INCUMPLE CON R.OBMRSIT ART. 15E NO SE DEBE EXTENDER BAJA RETROACTIV
5	19906116YBK	YAMPARA	BLANCO	KARINA	ENF. COMUN	17/05/2025	28/05/2025	8,820.00	0	1,984.50	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO FOTOCOPIA AVC-04
6	19825412ACY	AGUILAR	CAMACHO	YOSELIN	ENF. COMUN	06/05/2025	12/05/2025	9,095.00	4	909.52	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04
7	19835916RCM	RIVERA	CONDORI	MARIELA	ENF. COMUN	10/05/2025	16/05/2025	8,915.00	4	891.52	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04, OBS. BAJA RETROACTIVA
8	19865513MTA	MARCA	TICONA	ANDREA	ENF. COMUN	28/05/2025	25/06/2025	5,508.00	28	3,854.20	No Calificado	ÚLTIMO COMPROBANTE DE PAGO MENSUAL DE APORTES
9	19866610COM	CONDORI	OCHOA	MARISABEL DIYANA	ENF. COMUN	23/05/2025	28/05/2025	5,285.50	1	132.14	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, FOTOCOPIA AVERSO Y REVERSO AVC-04.
10	19865708MAY	MAMANI	ASISTIRI	YESICA	ENF. COMUN	28/04/2025	04/05/2025	5,169.00	4	516.92	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
11	19825801AQP	ARANDA	QUINO	PETRONILA	ENF. COMUN	20/05/2025	18/06/2025	14,482.49	28	10,137.68	No Calificado	REGL. O.B.M.R.S.I.T. ARTICULO 13° REEMBOLSO DE LOS SUBSIDIOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEBE SER
12	19865920CSN	CANQUI	SEGALES	NILDA JUSTINA	ENF. COMUN	05/05/2025	18/05/2025	9,741.12	11	2,878.83	No Calificado	OBS. NO PRESENTA FORM. AVC-04 S/G COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



ERP

13	19826229CSC	CANQUI	SEGALES	CLAUDIA SANDRA	ENF. COMUN	18/05/2025	23/05/2025	4,106.26	2	205.32	No Calificado	OBS. NO PRESENTA FORM. AVC-04 S/G CIRCULAR INSTRUCTIVO DINA 21/2020 EN CONCORDANCIA AL D.L. 13214 ART.
14	19780624CM M	CHOQUEHU ANCA	MATTA	MARCIAL	ENF. COMUN	07/05/2025	13/05/2025	8,421.12	7	1,473.71	No Calificado	OBS. PLANILLA DE INICIO DE INCAPACIDAD, REGL. O.B.M.R.S.I.T. ART.12 H)
15	19785601FOK	FLORES	QUISBERT	KATERIN LIZETTE	ENF. COMUN	29/05/2025	03/06/2025	20,550.10	2	1,013.02	No Calificado	ÚLTIMO COMPROBANTE DE PAGO MENSUAL DE APORTES.
16	19885318FNY	FUENTES	NOGALES	VERONICA MAURINN	ENF. COMUN	06/05/2025	20/05/2025	9,741.12	13	3,185.89	No Calificado	CASILLA 2 Y 5. CIR-INST. 09/2018 A), B).
17	19691028GFC	GARZOFINO	FERNANDEZ	CLAUDIO	ENF. COMUN	29/04/2025	07/05/2025	24,993.00	6	3,745.20	No Calificado	PROHIBIDO EXTENDER BAJAS RETROACTIVAS
18	19620101GCA	GUTIERREZ	CALLEJAS	ALVARO	ENF. COMUN	05/05/2025	09/05/2025	9,741.12	2	487.06	No Calificado	AVC-09 DEL 05/05/2025 AL 07/05/2025 ERROR EN LA CASILLA 5, AVC-09 DE 08/05/2025 AL 08/05/2025 DOS DIAS DE
19	19756024HM M	HERRERA	MONTEVILL A	MARIBEL SHIRLEY	ENF. COMUN	27/04/2025	12/05/2025	15,556.60	13	5,055.83	No Calificado	NO SE DEBE EXTENDER BAJA RETROACTIVA.
20	19721222HMD 1	HULURI	MAMANI	DEMETRIO	ENF. COMUN	08/05/2025	09/05/2025	9,741.12	24	5,844.72	No Calificado	NO PRESENTA ÚLTIMO COMPR DE PAGO (PUBLICAS)
21	78-5513-HMM	IGNACIO	MONTAÑO	MARIA ISABEL	ENF. COMUN	14/05/2025	31/05/2025	12,582.05	18	6,112.08	No Calificado	SIN PLANILLA DE SALARIOS DEL INICIO DE LA INCAPACIDAD, DIC.
22	19885523IYL	IRUSTA	YUPANQUI	LUCIA JACCA	ENF. COMUN	06/05/2025	07/05/2025	9,981.38	28	6,873.12	No Calificado	NO PRESENTAN ÚLTIMO COMPR DE PAGO, SIN PLANILLA DE INICIO DE LA INCAPACIDAD
23	19735825MCF	MERCADO	CORNEJO	FABIOLA JEANNETE	ENF. COMUN	09/05/2025	22/05/2025	15,701.90	14	5,485.42	No Calificado	REGL. O.B.M.R.S.I.T. ART.17 C) FORMULARIO CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL ORIGINAL
24	19585129MCL	MURILLO	CUENTAS	LOURDES	ENF. COMUN	26/05/2025	04/06/2025	24,801.00	7	4,340.21	No Calificado	ÚLTIMA PLANILLA DE PAGO
25	19895405NGG	NAVA	GALVAN	GLORIA MARIA	ENF. COMUN	19/05/2025	25/05/2025	2,421.12	4	842.12	No Calificado	REGL. O.B.M.R.S.I.T. ART.17 C) FORMULARIO CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL ORIGINAL
26	19895406NGG	NAVA	GALVAN	GLORIA MARIA	ENF. COMUN	28/05/2025	01/06/2025	9,421.12	4	842.12	No Calificado	REGL. O.B.M.R.S.I.T. ART.18 E) FICOCOPADEL FORMULARIO-31 REPORTE SIGMA
27	19916127PCE	PAUCARA	CONDORI	EMMA	ENF. COMUN	04/05/2025	10/05/2025	8,981.00	4	688.08	No Calificado	INCUMPLE CON R.O.B.M.R.S.I.T. ART. 15E NO SE DEBE EXTENDER BAJA RETROACTIVA
28	19885823PPC	PEREZ	PINTO	CLOTILDE	ENF. COMUN	05/06/2025	12/06/2025	9,981.38	38	8,985.44	No Calificado	ÚLTIMO COMPROBANTE MENSUAL DE APORTES



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

29	19581006QPF	QUISBERT	PEREZ	FELIX	ENF. COMUN	28/05/2025	24/06/2025	8,484.48	25	5,303.00	No Calificado	COMPROBANTE DE LA ULTIMA BOLETA DE PAGO
30	19606131QRM	QUISPE	RAMOS	MARIA	ENF. COMUN	20/05/2025	02/06/2025	7,210.66	11	1,982.97	No Calificado	FALTA ULTIMO COMPROBANTE DE PAGO.
31	19796218RCS	RIOS	CHAMBI	SILVIA	ENF. COMUN	03/05/2025	09/05/2025	8,421.12	4	842.12	No Calificado	COMUNICADO 01/2025
32	19796923QCE	QUISPE	CONDE	ELISABET	ENF. COMUN	28/05/2025	01/06/2025	8,971.00	7	1,589.69	No Calificado	AVC-09 ANVERSO Y RESERVO, NO PRESENTA ULTIMA BOLETA DE PAGO RESPECTO A LA BAJA
33	19796923QCE	QUISPE	CONDE	ELISABET	ENF. COMUN	05/05/2025	26/06/2025	8,971.00	21	4,709.67	No Calificado	AVC-09 ANVERSO Y REVERSO
34	19866226MMR	MENDOZA	MAMANI	ROSA YOLA	ENF. COMUN	02/05/2025	15/05/2025	9,741.12	14	3,408.42	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
35	19886115MHM	MERCADO	HINOJOSA	MARIA DEL CARMEN	ENF. COMUN	18/05/2025	26/06/2026	8,981.00	8	1,048.82	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
36	19736004OSS	OTERO	SOLIZ	SARAH HILDA	ENF. COMUN	02/05/2025	18/05/2025	5,759.00	14	2,015.72	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
37	19736004OSS	OTERO	SOLIZ	SARAH HILDA	ENF. COMUN	19/05/2025	25/05/2025	5,759.00	4	575.82	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04, REGL. O.B.M.R.S.I.T. ART.18 E) FOTOCOPIADEL
38	19690723PAJ	PEÑARANDA	ALBARRACIN	JAIME RAMIRO	ENF. COMUN	01/05/2025	16/05/2025	24,968.00	12	7,480.40	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
39	19775116MCH	MAMANI	CONDORI	HONORINA MARCELA	ENF. COMUN	12/05/2025	19/05/2025	8,421.12	5	1,052.65	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
40	19795416LCG	LOPEZ	CURACA	GEOVANNA BESNA	ENF. COMUN	03/05/2025	22/05/2025	10,785.00	17	4,583.71	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
1	19720829LAM	LOPEZ	APAIZA	MIGUEL ANGEL	ENF. COMUN	18/05/2025	22/05/2025	9,741.12	2	487.06	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
2	19720829LAM	LOPEZ	APAIZA	MIGUEL ANGEL	ENF. COMUN	23/05/2025	29/05/2025	9,741.12	4	974.12	No Calificado	REGL. O.B.M.R.S.I.T. ART.17 C) FORMULARIO CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL
3	19720829LAM	LOPEZ	APAIZA	MIGUEL ANGEL	ENF. COMUN	30/05/2025	05/06/2025	9,741.12	4	974.12	No Calificado	ULTIMO COMPROBANTE DE PAGO MENSUAL DE APORTES R.O.BMSIT ART.12 E) DEBERA PRESENTAR AL
4	19835329JCM	JIMENEZ	CAZAS	MARILYN DEYANYRA	ENF. COMUN	04/05/2025	16/05/2026	8,421.12	10	2,186.30	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

45	56-0802-GPR	GUTIERREZ	POMA	RENE	ENF. COMUN	30/04/2025	09/05/2025	8,484.48	7	1,484.84	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
46	19805214FCS	FERNANDEZ	CALLISAYA	SILVIA JACQUELIN E	ENF. COMUN	12/05/2025	16/05/2025	8,368.00	1	158.95	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
47	19540315DSP	DE LA QUINTANA	SOLARES	RAUL RAYMUNDO	ENF. COMUN	22/05/2025	07/06/2025	24,968.00	14	8,738.80	No Calificado	ÚLTIMO COMPROBANTE DE PAGO MENSUAL DE APORTES Y SU PLANILLA COMUNICADO 001/2025.
48	54-0315-DSR	DE LA QUINTANA	SOLARES	RAUL RAYMUNDO	ENF. COMUN	05/05/2025	21/05/2025	24,968.00	14	8,738.80	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
49	68-6116-DCG	DEHEZA	CASTELLON	GILKA AURORA	ENF. COMUN	08/05/2025	23/05/2025	18,586.65	15	8,970.05	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
50	19685318DGM	DAZA	GORENA	MARIA ELEZABETH	ENF. COMUN	14/05/2025	20/05/2025	20,717.40	4	2,071.76	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
51	19906218CMR	CHAVARRIA	MARQUEZ	RUTH ODALIS	ENF. COMUN	12/05/2025	16/05/2025	9,095.00	2	454.75	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
52	19655317CRG	CRUZ	ROMERO	GETRUDIS JULIA	ENF. COMUN	02/05/2025	29/05/2025	8,741.12	25	6,088.25	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
53	19655317CRG	CRUZ	ROMERO	GETRUDIS JULIA	ENF. COMUN	30/05/2025	05/06/2025	9,741.12	4	874.12	No Calificado	OBS. ÚLTIMO COMPROBANTE PAGO MENSUAL, COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
54	19825524CHE	CRUZ	HUAYTA	ELENA	ENF. COMUN	07/05/2025	10/05/2025	8,484.48	1	212.12	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
55	19696224CAI	CORTEZ	ALBORNOS	INGUE	ENF. COMUN	05/05/2025	08/05/2025	18,440.80	1	485.02	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
56	19555617CCT	CORONEL	CONDORI	TERESA JESUS	ENF. COMUN	29/05/2025	04/06/2025	8,484.48	7	1,484.84	No Calificado	ÚLTIMO COMPROBANTE DE PAGO MENSUAL DE APORTES Y SU PLANILLA COMUNICADO 001/2025.
57	19555617CCT	CORONEL	CONDORI	TERESA JESUS	ENF. COMUN	22/05/2025	28/05/2025	8,484.48	4	848.48	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
58	19738212CAE	CONDE	ALACAMA	EDITH JHULY	ENF. COMUN	14/05/2025	18/05/2025	8,421.12	2	421.08	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
59	19671108CMV	COLQUE	MAMANI	VICTOR	ENF. COMUN	14/05/2025	23/05/2025	9,741.12	7	1,704.71	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.
60	19885802CVE	CANQUI	VILLEGAS	ESTEFA CALIXTA	ENF. COMUN	07/05/2025	29/05/2025	9,741.12	20	4,870.80	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04.



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



61	19556221CVF	CALLE	VALENZUELA	FANNY DILMA	ENF. COMUN	06/05/2025	15/05/2025	16,249.30	7	2,843.61	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04
62	19726929AFS	ALVAREZ	FLORES	SAIDA	ENF. COMUN	07/05/2025	27/05/2025	9,061.12	21	4,787.63	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04
63	19500419RIR		RIVERA	ROBERTO PEDRO	ENF. COMUN	13/05/2025	06/06/2025	8,484.48	22	4,686.64	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04, ÚLTIMA BOLETA DE PAGO, AVC-09 DE DEL 13/05/2025 AL
64	19818125RRM	ROLLANO	RAMOS	MARIA CRISTINA	ENF. COMUN	19/05/2025	23/05/2025	12,617.80	2	630.88	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04
65	19898126SOM	SANCHEZ	ORTIZ	MARIA ROSMERY	ENF. COMUN	29/04/2025	05/05/2025	8,302.26	4	630.24	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04
66	19810001 TMS	TINTAYA	MACHACA	SANTOS CARLOS	ENF. COMUN	05/05/2025	26/05/2025	1,500.61	19	712.88	No Calificado	REGL. O.B.M.R.S.I.T. ARTICULO 12. H) PARA EL CALCULO DEL SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL, SE DEBE
67	19906220TCE	TOLA	CALLISAYA	EYUN ANDREINA	ENF. COMUN	05/05/2025	09/05/2025	5,132.00	2	266.80	No Calificado	COMUNICADO 001/2025 ANVERSO Y REVERSO DEL AVC-04
68	19645104TRA	TROCHE	RIOS	ANGELICA	ENF. COMUN	22/05/2025	25/06/2025	8,484.48	32	6,787.84	No Calificado	ROBMSIT ART. 15E NO SE DEBE EXTENDER BAJA RETROACTIVA, ANVERSO Y REVERSO AVC-04
69	19740801VVR	VARGAS	VILLEGAS	ROLANDO	ENF. COMUN	13/05/2025	26/05/2025	7,965.06	11	2,180.43	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04
70	19580607YQJ	YAHUITA	QUISBERT	JUVENAL JUAN	ENF. COMUN	26/05/2025	01/06/2025	19,165.00	7	3,353.84	No Calificado	FOTOCOPIA DE LA ÚLTIMA PLANILLA DE PAGO.
71	19616004CCA	CHOQUE	COLQUE	AURORA	ENF. COMUN	15/05/2025	20/05/2025	8,741.12	9	730.59	No Calificado	OBS. NO SE DEBE EXTENDER BAJA RETROACTIVA
72	19788210FPL	FLORES	PACO	LOURDES	ENF. COMUN	14/05/2025	09/06/2025	14,482.49	24	8,689.44	No Calificado	ÚLTIMO COMPROBANTE DE PAGO MENSUAL DE APORTES.
73	63-0104-CPT	CUCHALLO	PRADEL	TITO	ENF. COMUN	08/05/2025	18/05/2025	13,444.80	8	2,688.96	No Calificado	COMUNICADO 001/2025, ANVERSO Y REVERSO AVC-04, CIR-INST. 09/2018 B)
TOTAL								785,447.24	739	202,942.60		17 de Julio de 2025

RESUMEN NO CALIFICADOS

Enfermedad Común

202,942.60

TOTAL GENERAL

202,942.60



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS



ERP

TARQUI SORIA MELISSA

Lic. Melissa Tarqui Soria
COORDINADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACIÓN REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud

Abog Susan M. Ramos Portugal
JEFE DE AFILIACIÓN Y
REGISTRO a.i
REGIONAL LA PAZ - CNS

CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) • APARTADO 9572 • www.cns.gob.bo

REPARTICION





CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
LA PAZ



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION GENERAL DE AERONAUTICA CIVIL

Mes y Gestion: Mayo
2025

Nro. Patronal:

01-911-00125

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MON T O S
Maternidad	1	-	50,449.50

TOTAL REEMBOLSO

Bs. 50,449.50

Casos: Form. 1 Originales

LA PAZ 25 de Julio de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Lic. Melissa Targui Sosa
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACION REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud

JEFE AFILIACIONES LA PAZ

Abog. Sonia...
JEFE AFILIACIONES LA PAZ
Caja Nacional de Salud

JEFE SERVICIOS GENERALES

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 GENERAL DE AERONAUTICA CIVIL

Nro. Patronal: 01-911-00125

NIT: 122689025

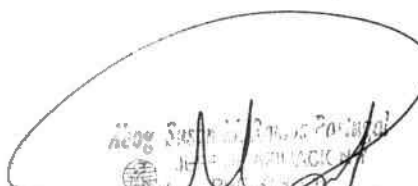
Correspondiente al Mes de Mayo de 2025

N°	Matricula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baje	Fecha de Alta	Heber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Liquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19826207UGE	URIA	GARCIA	ESMERALD A VANESSA	MATERNIDA D	14/02/2025	14/06/2025	18,685.00	90	50,449.50	Calificado	
TOTAL								18,685.00	90	50,449.50	25 de Julio de 2025	

RESUMEN

Maternidad	50,449.50
TOTAL GENERAL	50,449.50


TARQUI SORIA MELISSA
Lic. Melissa Tarqui Soria
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACION REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud


Nro. Patronal: 01-911-00125
NIT: 122689025
CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DE 2025



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA

Mes y Gestion: Mayo
2025

Nro. Patronal:

01-911-00001

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	3	-	5,627.0

TOTAL REEMBOLSO

Ps. 5,627.01

Casos: Form. 3 Originales

LA PAZ 25 de Julio de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES LA PAZ

Abog. Susana Ramos Aringal
JEFE DE AFILIACION Y
REGISTRO a.i
REGIONAL LA PAZ C.I.S

JEFE SERVICIOS GENERALES

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



62P

MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA

Nro. Patronal: 01-911-00001

NTT: 121045028

Correspondiente al Mes de Mayo de 2025

N°	Matrícula del Asegurado	Apellido	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Bajas	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19750528QME	QUISPE	MAMANI	ELEUTERIO	ENF. COMUN	24/04/2025	03/05/2025	14,436.00	7	2,628.30	Calificado	
2	19750820ZCF	ZELADA	CUENTAS	FORTUNATO BERNALDO	ENF. COMUN	07/05/2025	13/05/2025	13,788.00	4	1,378.60	Calificado	EXISTE BAJA DE 1 DIA OBSERVADA POR ERROR EN CASILLA 3 NOMBRE INCOMPLETO.
3	801007GBB	GARCIA	ILLANES	DOUGLAS	ENF. COMUN	29/04/2025	14/05/2025	5,299.00	13	1,722.11	Calificado	
TOTAL								33,521.00	24	5,627.01	25 de Julio de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común
TOTAL GENERAL

5,627.01
5,627.01

JALDIN CABRERA ALLISON YESICA

Abog. Susan M. Ramos Portugal
JEFE DE AFILIACION
REGISTRO a 1
REGIONAL LA PAZ C N S



CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
LA PAZ



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

MINISTERIO DE DEFENSA

Mes y Gestion: Mayo
2025

Nro. Patronal: 01-915-00001

CLASE DE INCAPACIDAD	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MON TOS
Enfermedad Común	1	-	472,40

TOTAL REEMBOLSO

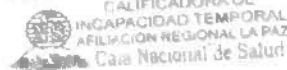
Bs 472,40

Casos Form. : Originales

LA PAZ 28 de Julio de 2025

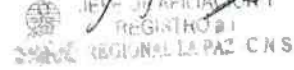
ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Lic. Melissa Tarqui Soria



JEFE AFILIACIONES LA PAZ

Abog. Susan M. Ramos Portugal



JEFE SERVICIOS GENERALES
Lic. Bruno Salvador Valle Larca
C.N.S. Regional La Paz

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



ERP

MINISTERIO DE DEFENSA

Nro. Patronal: 01-915-00001

NIT: 120307027

Correspondiente al Mes de Mayo 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	19810528CMF	CONDOREN A	MAMANI	FELIPE	ENF. COMUN	28/04/2025	04/05/2025	4.723.68	4	472.40	Calificado	

TOTAL

4.723.68

4

472.40

28 de Julio de 2025

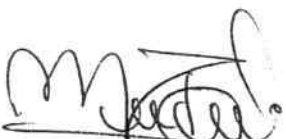
RESUMEN

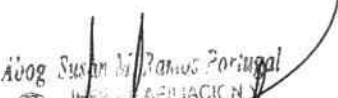
Enfermedad Común

472.40

TOTAL GENERAL

472.40


TARQUI SORIA MELISSA
Lic. Melissa Tarqui Soria
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACION REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud


Abog Susan M Ramos Portugal
REGISTRO DE
AFILIACION
REGIONAL LA PAZ CNS



CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
LA PAZ

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

MINISTERIO DE DESARROLLO
RURAL Y TIERRAS (MDRYT)

Mes y Gestion: Mayo
2025

Nro. Patronal: 01-911-00011

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	1	-	219.64

TOTAL REEMBOLSO

Bs. 219.64

Casos: Form. 1 Originales

LA PAZ de Julio de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Abg. Ailison Yesica Jaldin Cabrera
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACION REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud

JEFE AFILIACIONES LA PAZ

Abog. Susan M. Ramos Portugal
JEFE DE AFILIACION Y
REGISTRO a.i
REGIONAL LA PAZ - C.N.S.

JEFE SERVICIOS GENERALES

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

E2P

MINISTERIO DE DESARROLLO RURAL Y TIERRAS (MDRYT)

Nro. Patronal: 01-911-00011

NIT: 1029517023

Correspondiente al Mes de Mayo 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	19625221CAF	CUENTAS	ALIAGA	FELICIDAD MAIRA	ENF. COMUN	23/05/2025	27/05/2025	4,393.00	2	219.64	Calificado	
TOTAL								4,393.00	2	219.64	25 de Julio de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común

219.64

TOTAL GENERAL

219.64

NO CALIFICADOS (4)

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	19601118CQS	CLARES	QUISPE	SANTIAGO	ENF. COMUN	18/05/2025	28/05/2025	3,680.00	8	736.00	No Calificado	OBS. ART. 30 DECRETO DE LEY 13214; ESTE SUBSIDIO SE PAGARÁ AL ASEGURADO QUE TENGA UN MÍNIMO
2	19995221MCD	MAMANI	CANAZA	DANIELA ESTHER	ENF. COMUN	15/05/2025	27/05/2025	12,054.00	10	3,013.50	No Calificado	FECHA DE VIGENCIA DE DERECHOS ILEGIBLE, INCUMPLE COMUNICADO 01/2025 DE 14/04/2025, NO ADJUNTA
3	19935416CJM	CAMPOS	JAUREQUI	MARITZA	ENF. COMUN	12/05/2025	16/05/2025	8,192.00	2	408.00	No Calificado	OBS. ART. 30 DECRETO DE LEY 13214; ESTE SUBSIDIO SE PAGARÁ AL ASEGURADO QUE TENGA UN MÍNIMO
4	19625221CAF	CUENTAS	ALIAGA	FELICIDAD MAIRA	ENF. COMUN	18/05/2025	22/05/2025	4,393.00	4	439.28	No Calificado	NO PRESENTA AVC04 ORIGINAL INCUMPLE ART 17 INC. C DEL R.O.B.M.
TOTAL								28,319.00	24	4,596.38	25 de Julio de 2025	

RESUMEN NO CALIFICADOS

Enfermedad Común

4,596.38

TOTAL GENERAL

4,596.38



CAJA NACIONAL DE SALUD

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




JALDIN CABRERA ALLISON YESICA

Abg. Allison Yesica Jaldin Cabrera
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACIÓN REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud


Avog Susan M. Ramos Portugal
JEFE DE AFILIACIÓN
REGISTRO a.1
REGIONAL LA PAZ - CNS



ORGANO JUDICIAL

Mes y Gestion: Mayo 2025

Nro. Patronal: 01-911-00014

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MON TOS
Enfermedad Común	3	-	3,223.73
Maternidad	3	-	26,562.60

TOTAL REEMBOLSO

29,786.33

Casos: Form. 6 Originales

LA PAZ 25 de Julio de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Abg. Allison Yesica Valdín Cabrera
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACIÓN REGIONAL LA PA
Caja Nacional de Salud

JEFE AFILIACIONES LA PAZ

JEFF DE AFILIACION Y
REGISTRO a.i
REGIONAL LA PAZ - C.H.S

JEFE SERVICIOS GENERALES

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



ORGANO JUDICIAL

Nro. Patronal: 01-911-00014

NIT: 190754021

Correspondiente al Mes de Mayo 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	955119HRR	HOYOS	RIVERO	ROSARIO LORENA	ENF. COMUN	23/06/2025	26/06/2025	4,006.00	1	100.15	Calificado	
2	19826027FBG	FLORES	BUENO	GOLDY NIEVES	ENF. COMUN	22/05/2025	30/05/2025	19,923.00	8	2,988.48	Calificado	
3	735415RVM	ROJAS	VELASCO	MARIA BETTY	ENF. COMUN	19/05/2025	22/05/2025	5,404.00	1	135.10	Calificado	
4	835730PPL	PONGO	PONGO	LOURDES	MATERNIDAD	04/02/2025	04/06/2025	6,836.00	90	18,482.00	Calificado	
5	996911SCM	SUÑAGUA	CABALLERO	MISHEL LIZBETH	MATERNIDAD	24/02/2025	01/04/2025	3,000.00	37	3,330.00	Calificado	
6	996911SCM	SUÑAGUA	CABALLERO	MISHEL LIZBETH	MATERNIDAD	02/04/2025	24/06/2025	3,000.00	83	4,770.00	Calificado	
TOTAL								42,171.00	188	28,786.33	25 de Julio de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común	3,223.73
Maternidad	26,562.60
TOTAL GENERAL	29,786.33

NO CALIFICADOS (3)

N°	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
74	19855221THN	TICONA	HENAO	NARDA BETTY	ENF. COMUN	20/05/2025	30/05/2025	16,492.50	8	3,298.48	No Calificado	ERROR EN CASILLA 5 EL NOMBRE DE LA RAZON SOCILA NO ES LA MISMA



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS

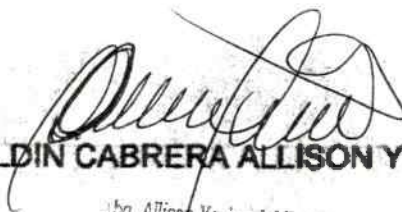


ERP

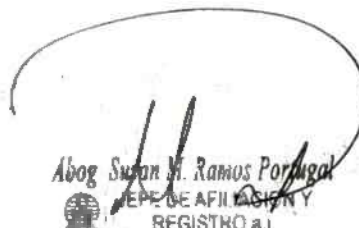
												DEL AVC-04
2	19905711QCS	QUENTA	COYO	SONIA	MATERNIDA D	12/02/2025	12/05/2025	2,637.50	80	7,121.70	No Calificado	INCUMPLIMIENTO ART. 12 INC. H REGL. O.B.M.R.I.T. PLANILLA DE SUELDOS NO CORRESPONDE AL MES DE INICIO DE
3	995911SCM	SUÑAGUA	CABALLERO	MISHEL LIZBETH	MATERNIDA D	25/05/2025	24/06/2025	3,000.00	0	0.00	No Calificado	NO ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO SEGUN INSTRUCTIVO DE LA ASUSS N° INS/ASUSS/DGE/DTFYCSS N°053/2023
TOTAL								22,130.00	98	10,420.18	25 de Julio de 2025	

RESUMEN NO CALIFICADOS

Enfermedad Común	3,298.48
Maternidad	7,121.70
TOTAL GENERAL	10,420.18


JALDIN CABRERA ALLISON YESICA

Abg. Allison Yesica Jaldin Cabrera
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACIÓN REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud


Abog Susan M. Ramos Portugal
FEPE DE AFILIACIÓN Y
REGISTRO a.i
REGIONAL LA PAZ CNS



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

MINISTERIO DE PLANIFICACION DEL DESARROLLO

Mes y Gestion: Mayo
2025

Nro. Patronal: 01-911-00131

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	1	-	2,392.80

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

2,392.80

Casos: Form. 1 Originales

LA PAZ 25 de Julio de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Abg. Allison Yesica Jaldin Cabrer
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACION REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud

JEFE AFILIACIONES LA PAZ

Abog. Susan M. Ramos Portugal
JEFE DE AFILIACION Y
REGISTRO a l
REGIONAL LA PAZ C.N.S.

ORIGINAL FIRMADO POR
Dr. Salvador Valle Lora
JEFE SERVICIOS GENERALES
C.N.S.

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

MINISTERIO DE PLANIFICACION DEL DESARROLLO

Nro. Patronal: 01-911-00131

NIT: 1019531024

Correspondiente al Mes de Mayo de 2025

N°	Matricula del Asegurado	Apellido	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Heber Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19895227VRF	VARGAS	RAMOS	FABIOLA	ENF. COMUN	22/04/2025	08/05/2025	7,976.00	12	2,392.80	Calificado	
TOTAL								7,976.00	12	2,392.80	25 de Julio de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común

2,392.80

TOTAL GENERAL

2,392.80

JALDIN CABRERA ALLISON YESICA

Abg. Alison Yesica Jaldin Cabrera
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACION REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud

Abog. Susan M. Ramos Portugal
JEFE DE AFILIACION Y
REGISTRO a.i
REGIONAL LA PAZ - CNS



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION LA PAZ

Mes y Gestion: Mayo
2025

Nro. Patronal:

01-920-00001

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MON T O S
Enfermedad Común	2	-	5,035.30
Maternidad	3	-	33,568.67

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

38,603.97

Casos: Form. 5 Originales

LA PAZ 28 de Julio de 2025


ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL
Ing. Allison Restrepo
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACION REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud


Abog Susan M Ramos Portugal
JEFE DE AFILIACION Y
REGISTRO
JEFE AFILIACIONES LA PAZ

JEFE SERVICIOS GENERALES

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 DEPARTAMENTAL DE EDUCACION LA PAZ

Nro. Patronal: 01-920-00001

NIT: 181910027

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	19816006ACR	ACOCHIRI	CRUZ	RUTH DINELZA	ENF. COMUN	05/05/2025	09/05/2025	13,379.60	2	668.99	Calificado	
2	19960427SPJ	SANCHEZ	PARDO	JONATHAN SANTIAGO	ENF. COMUN	20/04/2025	13/05/2025	8,317.00	21	4,368.32	Calificado	
3	19968025PRG	PALABRA	ROSAS	GENESIS MELVI	MATERNIDAD	07/04/2025	13/05/2025	7,451.00	37	8,270.61	Calificado	
4	19885620SBK	SALINAS	BALLIVIAN	KARINA	MATERNIDAD	29/04/2025	27/07/2025	6,469.00	90	17,439.30	Calificado	
5	856019CAM	CONDORI	ALEJO	MARISABEL	MATERNIDAD	08/05/2025	04/06/2025	9,355.50	28	7,858.78	Calificado	FECHA DE NACIMIENTO DEL BEBE 06/06/2025
TOTAL								44,962.00	178	38,603.97		28 de Julio de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común	5,035.30
Maternidad	33,568.67
TOTAL GENERAL	38,603.97

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	19968025PRG	PALABRA	ROSAS	GENESIS MELVI	MATERNIDAD	14/05/2025	05/07/2025	7,451.00	53	11,847.09	No Calificado	INCUMPLE CON EL ART. 12 INC E) DEL RIT LA TRABAJADORA(O) DEBERA PRESENTAR A SU EMPLEADOR SU CIT
TOTAL								7,451.00	63	11,847.09		28 de Julio de 2025



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS



RESUMEN NO CALIFICADOS

Maternidad

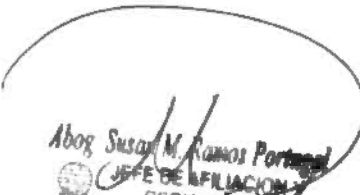
11,847.09

TOTAL GENERAL

11,847.09


JALDIN CABRERA ALLISON YESICA

Abg. Allison Yesica Jaldin Cabrera
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACION REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud


Abog. Susan M. Ramos Portugal
JEFE DE AFILIACION
REGISTRO
REGIONAL LA PAZ / CNS



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

ADUANA NACIONAL DE BOLIVIA

Mes y Gestion: Mayo
2025

Nro. Patronal:

01-911-00193

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MON T O S
Enfermedad Común	4	-	23,448.37
Maternidad	1	-	25,596.00

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

49,044.37

Casos: Form. 5 Originales

LA PAZ de Julio de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Abg. Allison Yesica Valdivia Cabre
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACION REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud

JEFE AFILIACIONES LA PAZ

Abog. Susana V. Ramos Portugal
JEFE AFILIACIONES
REGISTRO 1
AFILIACION REGIONAL LA PAZ CNS

JEFE SERVICIOS GENERALES

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

ADUANA NACIONAL DE BOLIVIA

Nro. Patronal: 01-911-00193

NIT: 1004777023

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	19911017GSE	GUARACHI	SILVA	EIBER IVAR	ENF. COMUN	13/05/2025	05/06/2025	12,655.50	21	6,644.19	Calificado	
2	19945831RBK	ROSAS	BELTRAN	KAREN NEYDA	ENF. COMUN	30/04/2025	09/05/2025	11,202.40	7	1,980.42	Calificado	
3	19835116CMB	CHOQUE	MAMANI	BEATRIZ	ENF. COMUN	20/05/2025	18/06/2025	15,534.00	28	10,873.80	Calificado	
4	19785117OBM	ORELLANA	BADANI	MARISOL BRIGITTE	ENF. COMUN	25/05/2025	08/06/2025	13,233.00	12	3,959.96	Calificado	
5	19986012VGA	VELASCO	GUZMAN	ANDREA GUISEL	MATERNIDA D	05/03/2025	02/06/2025	9,480.00	90	25,596.00	Calificado	
TOTAL								62,104.90	158	49,044.37	30 de Julio de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común

23,448.37

Maternidad

25,596.00

TOTAL GENERAL

49,044.37

JALDIN CABRERA ALLISON YESICA

Jr. Allison Yesica Jaldin Cabrera
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACIÓN REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud

Abog Susan M Ramos Portugal
JEFE DE AFILIACIÓN
REGISTRO
REGIONAL LA PAZ - CNS



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

INSTITUTO DEL SEGURO AGRARIO

Mes y Gestion: Mayo
2025

Nro. Patronal:

01-914-00040

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	1	-	504.60

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

504.60

Casos: Form. 1 Originales

LA PAZ 30 de Julio de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Ing. Allison Yocelyn Judith Cárdenas
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACIÓN REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud

Abog Susan M. Ramos Portugal
JEFE DE AFILIACION
REGISTRO a.i
REGIONAL LA PAZ

JEFE SERVICIOS GENERALES

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



ERP

INSTITUTO DEL SEGURO AGRARIO

Nro. Patronal: 01-914-00040

NIT: 188446024

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	19785812CA11	CUQUENDO	ACHIMO	IDA REBECA	ENF. COMUN	28/04/2025	04/05/2025	5,046.00	4	504.60	Calificado	
TOTAL								5,046.00	4	504.60	30 de Julio de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común

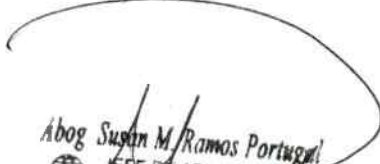
TOTAL GENERAL

504.60

504.60


JALDIN CABRERA ALLISON YESICA

Abg. Allison Yesica Jaldin Cabrera
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACIÓN REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud


Abog. Susan M. Ramos Portugal
JEFE DE AFILIACIÓN
REGISTRO 2.1
REGIONAL LA PAZ / CNS



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

MINISTERIO DE JUSTICIA Y TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL

Mes y Gestion: Mayo
2025

Nro. Patronal:

01-911-00063

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	1	-	6,277.39

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

6,277.39

Casos: Form. 1 Originales

LA PAZ 30 de Julio de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

JEFE AFILIACIONES LA PAZ

Abg. Allison Yesica Jaldin Cabrera
CAURIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL

JEFE SERVICIOS GENERALES

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

MINISTERIO DE JUSTICIA Y TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL

Nro. Patronal: 01-911-00063

NIT: 137415024

Correspondiente al Mes de Mayo 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	10896115CCH	CHAVEZ	CONDORI	HELEN FABIOLA	ENF. COMUN	21/04/2025	16/06/2025	10,917.00	23	6,277.39	Calificado	
TOTAL								10,917.00	23	6,277.39	30 de Julio de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común

6,277.39

TOTAL GENERAL

6,277.39

NO CALIFICADOS (3)

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	19780623AHJ	ALURRALDE	HERNAIZ	JUAN CARLOS	ENF. COMUN	07/05/2025	14/05/2025	11,963.07	5	1,491.15	No Calificado	INCUMPLIMIENTO ART. 15 INC. E DEL REGL. O.B.M.R.S.I.T. FECHA DE EMISION DE CIT ES POSTERIOR A LA
2	19780623AHJ	ALURRALDE	HERNAIZ	JUAN CARLOS	ENF. COMUN	26/05/2025	31/05/2025	11,963.07	3	886.49	No Calificado	ERROR CASILLA 9 LA FECHA DE RECEPCION ES ANTERIOR A LA EMISION DE LA BAJA
3	10911219MCA	MAMANI	CASTAÑETA	ALVIN	ENF. COMUN	19/05/2025	25/05/2025	7,326.00	4	732.60	No Calificado	NO ADJUNTA AVC-24 INCUMPLE COMUNICADO N°01/2025
TOTAL								31,232.14	12	3,123.24	30 de Julio de 2025	

RESUMEN NO CALIFICADOS

Enfermedad Común

3,123.24

TOTAL GENERAL

3,123.24



CAJA NACIONAL DE SALUD

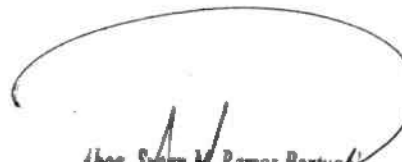
**PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS**



ERP


JALDIN CABRERA ALLISON YESICA

Abg. Allison Yesica Jaldin Cabrera
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACIÓN REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud


Abog. Susan M. Ramos Portugal
JEFE DE AFILIACIÓN
REGISTRO 2.1
REGIONAL LA PAZ - CNS



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

MINISTERIO DE PLANIFICACION DEL DESARROLLO

Mes y Gestion: Mayo
2025

Nro. Patronal:

01-911-00131

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO TOTAL
Maternidad	1		10,370.73

TOTAL REEMBOLSO

Bs. 10,370.73

Casos: Form. 1 Originales

LA PAZ 30 de Julio de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Abg. Anison Yesica Jaldin Cabrera
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACION REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud

JEFE AFILIACIONES LA PAZ

JEFE SERVICIOS GENERALES

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



MINISTERIO DE PLANIFICACION DEL DESARROLLO

Nro. Patronal: 01-911-00131

NIT: 1019531024

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	19925212DDC	DUEÑAS	DURAN	CARLA TERESA	MATERNIDAD	05/02/2025	13/03/2025	9,343.00	37	10,370.73	Calificado	
TOTAL								9,343.00	37	10,370.73		30 de Julio de 2025

RESUMEN

Maternidad 10,370.73
TOTAL GENERAL 10,370.73

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	19925212DDC	DUEÑAS	DURAN	CARLA TERESA	MATERNIDAD	14/03/2025	07/05/2025	9,343.00	55	15,415.95	No Calificado	ERROR EN EL COMPUTO, SOBREPASA LOS 90 DIAS
TOTAL								9,343.00	55	15,415.95		30 de Julio de 2025

RESUMEN NO CALIFICADOS

Maternidad 15,415.95
TOTAL GENERAL 15,415.95


JALDIN CABRERA ALLISON YESICA

03



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS



MINISTERIO DE GOBIERNO

Nro. Patronal: 01-911-00191

NIT: 1018161028

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	Liquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19610422APJ	AREQUIPA	PEÑA	JAIME VICTOR	ENF. COMUN	11/05/2025	20/05/2025	6,323.00	7	1,106.56	Calificado	
2	19725120LGR	LIMA	GUARACHI	ROSARIO	ENF. COMUN	08/05/2025	14/05/2025	5,407.00	4	540.68	Calificado	
3	19965430HVE	HUANCA	VARGAS	EVELIN	MATERNIDAD	12/03/2025	09/06/2025	4,527.00	90	12,222.90	Calificado	
TOTAL								16,257.00	101	13,870.14	30 de Julio de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común	1,647.24
Maternidad	12,222.90
TOTAL GENERAL	13,870.14

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	19856208CSC	CHOQUE	SOTO	CARLA CONCEPCION	MATERNIDAD	26/07/2023	18/08/2023	20,060.00	24	14,443.20	No Calificado	FUERA DE PLAZO
2	19856208CSC	CHOQUE	SOTO	CARLA CONCEPCION	MATERNIDAD	19/08/2023	02/10/2023	20,060.00	45	27,081.00	No Calificado	LA RESOLUCION N° 2110/2024 SEÑALA QUE LA BAJA ES SIN DERECHO AL REEMBOLSO
3	19945725OGA	OLARTE	GUILLEN	ALBINA	MATERNIDAD	29/01/2024	17/02/2024	7,113.00	20	4,267.80	No Calificado	FUERA DE PLAZO



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS

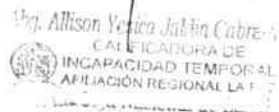


4	18945/25 OGA	OLARTE	GUILLEN	ALBINA	MATERNIDA D	18/02/2024	27/04/2024	7,113.00	70	14,937.30	No Calificado	RES. 65/2025 SIN DERECHO A REEMBOLSO
TOTAL								54,346.00	159	60,729.30	30 de Julio de 2025	

RESUMEN NO CALIFICADOS

Maternidad	60,729.30
TOTAL GENERAL	60,729.30


JALDIN CABRERA ALLISON YESICA





RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

ESCUELA DE GESTION PUBLICA PLURINACIONAL

Mes y Gestion: Mayo
2025

Nro. Patronal:

01-911-00186

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MON T O S
Enfermedad Común	1	-	2,709.70

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

2,709.70

Casos: Form. 1 Originales

LA PAZ 31 de Julio de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Abg. Allison Yesica Jaldin Cuervo
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACION REGIONAL

JEFE AFILIACIONES LA PAZ

JEFE SERVICIOS GENERALES

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



ESP

ESCUELA DE GESTION PUBLICA PLURINACIONAL

Nro. Patronal: 01-911-00186

NIT: 168094024

Correspondiente al Mes de Mayo de 2025

N°	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Bajo	Fecha de Alto	Haber Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	18541203GCF	GARAY	CALLISAYA	FRANCISCO	ENF. COMUN	21/06/2025	30/05/2025	15,464.00	7	2,709.70	Calificado	
TOTAL								15,464.00	7	2,709.70	31 de Julio de 2025	

RESUMEN

Enfermedad Común

2,709.70

TOTAL GENERAL

2,709.70

JALDIN CABRERA ALLISON YESICA

Dr. Alison Yesica Jaldin Cabrera
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACIÓN REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud

Abog. Susan V. Hamar Portugal
JEFE DE AFILIACIÓN
REGISTRO
AFILIACIÓN REGIONAL LA PAZ C.A.S.



RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

H CAMARA DE DIPUTADOS

Mes y Gestion: Mayo
2025

Nro. Patronal:

01-911-00118

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTO S
Enfermedad Común	1	-	637.44
Accidente de Trabajo	1	-	779.28

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

1,416.72

Casos: Form. 2 Originales

LA PAZ 31 de Julio de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Abg. Allison Yesica Jaldin Cabrera
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACION REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud

JEFE AFILIACIONES LA PAZ

Abog. Susana M. Ramos Portugal
JEFE DE AFILIACION Y
REGISTRO
REGIONAL LA PAZ CNS

JEFE SERVICIOS GENERALES

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



H CAMARA DE DIPUTADOS

Nro. Patronal: 01-911-00118

NIT: 120281025

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	19890929QCL	QUISPE	CALLE	LUIS MIGUEL	ACC. TRABAJO	15/05/2025	22/05/2025	3,247.00	8	779.28	Calificado	
2	19746110CHL	CASTELO	HERRERA	LILIAN	ENF. COMUN	30/04/2025	05/05/2025	8,499.00	3	637.44	Calificado	
TOTAL								11,746.00	11	1,416.72	31 de Julio de 2025	

RESUMEN

Accidente de Trabajo	779.28
Enfermedad Común	637.44
TOTAL GENERAL	1,416.72

NO CALIFICADOS (2)

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	19746110CHL	CASTELO	HERRERA	LILIAN	ENF. COMUN	06/05/2025	09/05/2025	8,499.00	4	849.92	No Calificado	INCUMPLE CON EL ART. 12 INC E) DEL RIT LA TRABAJADORA(O) DEBERA PRESENTAR A SU EMPLEADOR SU CIT
2	19895217GA W	GOZALVEZ	AGUILAR	WINNY LILIANA	MATERNIDAD	27/03/2025	24/06/2025	0.00	90	19,253.70	No Calificado	OBS. ART. 31 DECRETO DE LEY 13214; ESTE SUBSIDIO SE PAGARÁ A LA ASEGURADA QUE TENGA UN MINIMO
TOTAL								8,499.00	94	20,103.62	31 de Julio de 2025	

RESUMEN NO CALIFICADOS

Enfermedad Común	849.92
Maternidad	19,253.70
TOTAL GENERAL	20,103.62



CAJA NACIONAL DE SALUD

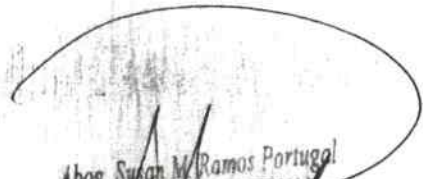
**PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS**



ESP


JALDIN CABRERA ALLISON YESICA

 Allison Yesica Jaldin Cabrera
CALIFICADORA DE
INCAPACIDAD TEMPORAL
AFILIACION REGIONAL LA PAZ
Caja Nacional de Salud


Abog. Susan M. Ramos Portugal
JEFE DE AFILIACION
REGISTRO
REGIONAL LA PAZ CNS