

**CAJA NACIONAL DE SALUD**OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) • APARTADO 9572 • [www.cns.gob.bo](http://www.cns.gob.bo)**ADMINISTRACIÓN REGIONAL LA PAZ C.N.S.**

REPARTICIÓN:

**UNIDAD TESORERIA**

CITE N°

**TRLP-1546/2025**

La Paz, 22 de septiembre de 2025

Señora

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



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

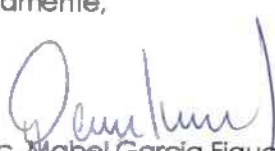
De nuestra mayor consideración:

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 VAUDADO | N° MOVIMIENTO | N° CHEQUE | IMPORTE BS. | DETALLE                                                                                |
|---------------|---------------|-----------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| P5285         | 2331822       | 87051     | 30.051,43   | PAGO INCAPACIDAD TEMPORAL FEBRERO - MAYO/2025 DIFERENTES INSTITUCIONES REGIONAL LA PAZ |

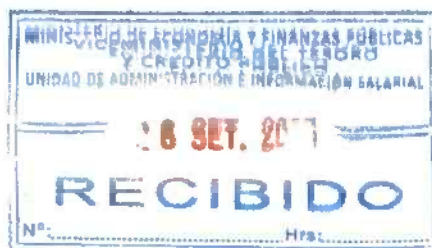
Con este motivo saludamos a usted.

Atentamente,

  
Lic. Mabel García Figueroa  
**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 Chávez Cojinto  
**ADMINISTRADOR REGIONAL a.i.**  
**REGIONAL LA PAZ**



NACIONAL ONDINA  
CAJA NAL. DE SALUD

SIIP-ND \*\*

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Fecha: 19/09/2025  
Hora: 12:35:12  
Pagina No. 1

Unidad Ejecutora: LPE ADMINISTRACION REGIONAL LA PAZ  
Cod. Tran.: 05 Pago Cod. Tran. Resp.:  
Moneda: BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio: 6.96

Numero de Comprobante: 013376  
Fecha del Comprobante: 19/09/2025  
Documento Respaldo: 15285

| CODIGO   | PART    | CODIGO   | CHEQUE | DESCRIPCION DE                      | DE | PARCIALES | D E B     | H A B E   |
|----------|---------|----------|--------|-------------------------------------|----|-----------|-----------|-----------|
| PRESUP.  | PRESUP. | CONTABLE | NRO.   | LAS CUENTAS                         | H  |           |           |           |
| 03020002 |         |          |        | TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - LPE     |    |           |           |           |
|          | 960     |          |        | Otras Perdidas y Devoluciones       |    |           |           |           |
|          | 962     | 1121000  |        | Devoluciones                        | D  | 30,051.43 |           |           |
|          |         | 2120000  |        | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A.C.P. |    |           | 30,051.43 |           |
|          |         | 2121000  |        | Documentos a Pagar Comerciales/C.P. | D  |           |           |           |
|          |         | WEP1002  |        | MIN. ECONOM. Y FINANZ. PUBL.        | D  | 30,051.43 |           |           |
|          |         | 1111000  |        | CASA Y BANCOS                       |    |           |           | 30,051.43 |
|          |         | 1111200  |        | Otros Ctes. en Bancos (104)         | H  |           |           |           |
|          |         | BUELPO1  |        | BANCO UNION S.A. (EGRESOS L.P.)     | H  | 30,051.43 |           |           |
|          |         |          |        | ** BAN. CENTRAL BOL. C.U.T.         |    | 30,051.43 |           |           |
|          |         |          |        |                                     |    |           | 30,051.43 | 30,051.43 |

Daniel Portillo Quispe  
TESORERIA  
REGIONAL LA PAZ  
Caja Nacional de Salud

Beneficiario: P5285 MIN. ECO. FIN. (INC. TEM) MAY/25

Fuente de Financiamiento: 20 Recursos Especificos  
Organismo Financiador: 130 Otros Recursos Especificos

Comprobante Devengado: 012928

Descripcion Transaccion: R/PAGO INCAP TEMPORALES. P/MAY/2025  
D/INST. PUB. REG. LA PAZ S/G MEMO 1175  
04/09/25 RM. GABEP SIT 326 79/08/24  
WMP. SUB. INCA. REG. PTO. SECTOR PUBLICO  
RESUM. CERT. TEMP. D 3524 11/9/25 ANT.  
FJS. 117 SON TREINTA MIL CINCUENTA  
Y UNO 43/100 BOLIVIANOS ECRM



BOLIVIA

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

COMPROBANTE DE TESORERIA

DEPÓSITO DE CHEQUES AJENOS EN MONEDA NACIONAL

Nro. Mov : 2331822

Página 1 de 1

19/09/2025 10:12:23

SITIO: CAJA FRACCIONADA 10

ORIGINAL

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

LA PAZ, VIERNES 19 DE SEPTIEMBRE DE 2025

| CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO                        |        |       |                             | CONCEPTO                             |               |  |
|----------------------------------------------------|--------|-------|-----------------------------|--------------------------------------|---------------|--|
| CÓDIGO : CUT                                       |        |       |                             | PAGO POR CONCEPTO DE REEMBOLSO DE    |               |  |
| TÍTULO : CUENTA UNICA DEL TESORO                   |        |       |                             | SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL |               |  |
| Nro. Libreta TGN: 00099021001                      |        |       |                             | PERIODO MAYO/25                      |               |  |
| TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987)                     |        |       |                             |                                      |               |  |
| PROCEDENCIA                                        |        |       | CHEQUE                      |                                      |               |  |
| BANCO                                              | CUENTA | SERIE | NUMERO                      | FECHA                                | IMPORTE EN BS |  |
| BANCO UNION S.A.                                   |        |       | 87051                       | 19-09-2025                           | 30.051,43     |  |
| TOTAL                                              |        |       |                             |                                      | 30.051,43     |  |
| SON : TREINTA MIL CINCUENTA Y UN 43/100 BOLIVIANOS |        |       |                             |                                      |               |  |
| CAJA NACIONAL DE SALUD                             |        |       | RAMOS GONZALEZ DAYANA KAREN |                                      |               |  |
| FIRMA DEL DEPOSITANTE                              |        |       | SELO Y FIRMA DEL CAJERO     |                                      |               |  |

BS

En Tránsito a Cámara de Compensación para verificación de saldos



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO  
EXPRESADO EN BOLIVIANOS



ESCUELA MILITAR DE INGENIERIA "MCAL" ANTONIO JOSE DE SUCRE

Nro. Patronal: 01-982-00179

NIT: 1020567023

Correspondiente al Mes de Mayo de 2025

| Nº       | Matricula del Asegurado | Patetino | Materno | Nombres   | Motivo     | Fecha de Baja | Fecha de Alta | Haber Mensual Promedio | Días de Incapacidad | Líquido Pagable | Estado     | Observaciones       |
|----------|-------------------------|----------|---------|-----------|------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-----------------|------------|---------------------|
| 19/26101 | CER                     | CAUMOL   | CHORY   | ROSE MARY | ENF. COMUN | 02-04-2025    | 01-09-2025    | 4.109,00               | 8                   | 821,84          | Calificado |                     |
| TOTAL    |                         |          |         |           |            |               |               | 4.109,00               | 8                   | 821,84          |            | 8 de Agosto de 2025 |

RESUMEN

Enfermedad Común

821,84

TOTAL GENERAL

821,84

JALDIN CABRERA ALLISON YESICA





## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### ESCUELA MILITAR DE INGENIERIA "MCAL" ANTONIO JOSE DE SUCRE

Mes y Gestion: Mayo  
2025

Nro. Patronal:

01-922-00179

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MONTO S |
|-----------------------|------------|---------------|---------|
| Enfermedad Común      | 1          | -             | 821.84  |

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

821.84

Casos: Form. 1 Originales

LA PAZ 8 de Agosto de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Abg. Allison Yessica Alarín  
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 - C.N.S.

JEFE SERVICIOS GENERALES

ORIGINAL FIRMADO POR  
Lic. Juan Salvador Valle Lora  
JEFE de SERVICIOS GENERALES  
Regional La Paz C.N.S.

CONTABILIZADO

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.





## 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      | 7          | -             | 7,374.68  |
| Enfermedad Común      | 1          | -             | 2,649.28  |

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

10,023.96

Casos: Form. 8 Originales

LA PAZ 15 de Agosto de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Lic. Melissa Targui

CALIFICADORA DE  
INCAPACIDAD TEMPORAL  
AFILIACION REGIONAL LA PAZ  
Caja Nacional de Salud

Abog. Susana M. Ramos Portugal  
JEFE DE AFILIACION  
REGISTRO a.1  
JEFE AFILIACIONES 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.