

**CAJA NACIONAL DE SALUD**

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

**ADMINISTRACIÓN REGIONAL LA PAZ C.N.S.**

REPARTICIÓN:

**UNIDAD TESORERÍA**

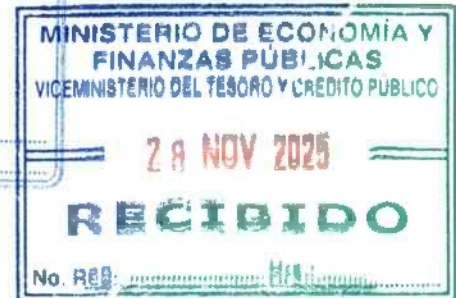
CITE: N°

**TRLP-1696/2025**

La Paz, 27 de noviembre de 2025

Señora

Lic. Christian Andres Morales Burgos  
**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 VALIDADO | N° MOVIMIENTO | N° CHEQUE | IMPORTE BS. | DETALLE                                                                                     |
|----------------|---------------|-----------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| P6550          | 2349914       | 88554     | 7.043,31    | PAGO INCAPACIDAD TEMPORAL JULIO/2025 DRECCION DPTAL. DE EDUCACION DE LA PAZ REGIONAL LA PAZ |
| P6551          | 2349915       | 88555     | 200.050,42  | PAGO INCAPACIDAD TEMPORAL AGOSTO/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 Fidalgo Chavez Cajinfa  
**ADMINISTRADOR REGIONAL a.i.**  
**REGIONAL LA PAZ**



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

Tipo de Cambio : 6.96 20 NOV 2025

Numero de Comprobante : 015773  
Fecha del Comprobante : 20/11/2025  
Documento Respaldo : P6550

| CODIGO<br>PRESUP. | PART.<br>PRESUP. | CODIGO<br>CONTABLE | CHEQUE<br>NRO. | DESCRIPCION DE<br>LAS CUENTAS        | D/<br>H | PARCIALES | DEBE     | HABER    |
|-------------------|------------------|--------------------|----------------|--------------------------------------|---------|-----------|----------|----------|
| 98020002          |                  |                    |                | TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - LPZ.     |         |           |          |          |
|                   | 960              |                    |                | Otras Perdidas y Devoluciones        |         |           |          |          |
|                   | 962              | 2121000            |                | Devoluciones                         | D       | 7,043.31  |          |          |
|                   |                  | 2120000            |                | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |         |           |          |          |
|                   |                  | 2121000            |                | Documentos a Pagar Comerciales C.P.  | D       |           | 7,043.31 |          |
|                   |                  | MEFP202            |                | MIN.ECONOM.Y FINANZ.PUBL.            | D       | 7,043.31  |          |          |
|                   |                  | 1111000            |                | CAJA Y BANCOS                        |         |           |          |          |
|                   |                  | 1111200            |                | Ctas.Ctes. en Bancos (104)           | H       |           |          | 7,043.31 |
|                   |                  | BUELPO1            |                | BANCO UNION S.A. (EGRESOS L.P.)      | H       | 7,043.31  |          |          |
|                   |                  |                    | 0088554        | ** BANCO CTRAL.BOL.CUT.              |         | 7,043.31  |          |          |
|                   |                  |                    |                |                                      |         |           | 7,043.31 | 7,043.31 |



Beneficiario : P6550 MIN.ECO.FIN.(INC.TEM) JUL/25

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

Comprobante Devengado: 015980

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAP.TEMPORALES.P/JUL/2025  
D/INST.PUB.REG.LA PAZ S/G MEMO 1560  
28/10/25 NR UARLP SIT 425 23/10/25  
CERTIFICACION PRES.NR042013-008562  
RESUM.CERT.TEMP.D.4399 05/11/25 ART  
FJS.51 SON : SIETE MIL CUARENTA Y  
TRES 31/100 BOLIVIANOS ECRM

Ivan C. Barral Espinoza  
ENC. ENTREGA DE CHEQUES  
TESORERIA REGIONAL LA PAZ  
Caja Nacional de Salud VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

0014



ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

**BANCO CENTRAL DE BOLIVIA**  
**COMPROBANTE DE TESORERIA**

Nro. Mov : 2349914

Página 1 de 1

10/11/2025 9:31:07

SITIO: CAJA FRACCIONADA 11

COPIA BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

**DEPÓSITO DE CHEQUES AJENOS EN MONEDA NACIONAL**

LA PAZ, JUEVES 20 DE NOVIEMBRE DE 2025

**CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO**

**CÓDIGO : CUT**

Nro. Libreta TGN: 00099021001

TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987)

**TÍTULO : CUENTA UNICA DEL TESORO**

**CONCEPTO**

PAGO REEMBOLSO DE SUBSIDIO DE INCAPACIDAD  
PERIODO JULIO 2025

**PROCEDENCIA**

**BANCO**

**CUENTA**

**SERIE**

**NUMERO**

**CHEQUE**

**FECHA**

**IMPORTE EN BS**

BANCO UNION S.A.

88554

20-11-2025

7.043,31

**TOTAL**

7.043,31

SON : SIETE MIL CUARENTA Y TRES 31/100 BOLIVIANOS

CAJA NACIONAL DE SALUD

  
FIRMA DEL DEPOSITANTE

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA  
MAYTA CONDORIMAYTA

20 NOV. 2025

**CAJA FRC 11**

SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

En Tránsito a Cámara de Compensación para verificación de saldos

BS

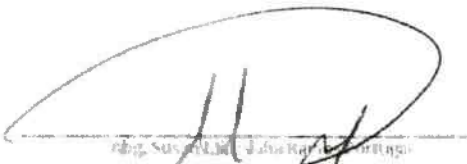
0013

ANEXO 1

**RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD JULIO 2025**

| SOCIETAD DE EMPLEADOR |            |                              | RAZON SOCIAL                             | IMPORTE<br>CALIFICADO | ENFERMEDAD<br>COMUN | MATERNIDAD | ACUENTE DE<br>TRABAJO | TOTAL    | COD |
|-----------------------|------------|------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|---------------------|------------|-----------------------|----------|-----|
| N°                    | FECH       | C.C.F.                       |                                          |                       |                     |            |                       |          |     |
| 1                     | 01/07/2025 | DD.FF.PP./LA PAZ - 1427/2025 | DIRECCIÓN DEPTAL. DE EDUCACIÓN DE LA PAZ | 7.043,31              | 1.216,26            | 5.383,35   | 443,70                | 7.043,31 | 420 |
| TOTAL                 |            |                              |                                          | 7.043,31              | 1.216,26            | 5.383,35   | 443,70                | 7.043,31 |     |

  
 REVISOR DE INCAPACIDAD TEMPORAL  
 REGIONAL LA PAZ - C.N.S.

  
 REVISOR DE INCAPACIDAD TEMPORAL  
 REGIONAL LA PAZ - C.N.S.



## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION LA PAZ

Mes y Gestion: **Julio**  
2025

Nro. Patronal:

01-920-00001

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MONTO S  |
|-----------------------|------------|---------------|----------|
| Enfermedad Común      | 3          | -             | 1,216.26 |
| Maternidad            | 1          | -             | 5,383.35 |
| Accidente de Trabajo  | 1          | -             | 443.70   |

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

7,043.31

Casos: Form. 5 Originales

LA PAZ

de Octubre de 2025

ENCARGO DE INCAP. TEMPORAL

*Sonia S. Fuentes Izaguirre*  
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 R.I  
REGIONAL LA PAZ - C.N.S

JEFE SERVICIOS GENERALES

*Lic. Bruno Salvador Valle*  
JEFE a. SERVICIOS GENERALES  
Regional La Paz - C.N.S.

NOTA: El presente documento esta sujeto a revision en segunda instancia, hasta la confirmación del reembolso, una vez realizado el seguimiento del trámite por la institución pública solicitante.

0010

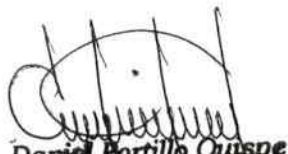
COPIA PARA  
MINISTERIO

Unidad Ejecutora : LPZ ADMINISTRACION REGIONAL LA PAZ  
Cod.Fran. : 05 Pago Cod.Fran.Resp. :  
Moneda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 1.00 20 NOV 2025

Numero de Comprobante : 016854  
Fecha del Comprobante : 20/11/2025  
Documento Respaldo : P6551

| CODIGO<br>PRESUP. | PART.<br>PRESUP. | CODIGO<br>CONTABLE | CHEQUE<br>NRO. | DESCRIPCION DE<br>LAS CUENTAS        | D/<br>H | PARCIALES  | DEBE       | HABER      |
|-------------------|------------------|--------------------|----------------|--------------------------------------|---------|------------|------------|------------|
| 96020002          |                  |                    |                | TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - LPZ.     |         |            |            |            |
|                   | 960              |                    |                | Otras Perdidas y Devoluciones        |         |            |            |            |
|                   | 962              | 2121000            |                | Devoluciones                         | D       | 200,050.42 |            |            |
|                   |                  | 2120000            |                | DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P. |         |            |            |            |
|                   |                  | 2121000            |                | Documentos a Pagar Comerciales C.P   | D       |            | 200,050.42 |            |
|                   |                  | MEFP202            |                | MIN.ECONOM.Y FINANZ.PUBL.            | D       | 200,050.42 |            |            |
|                   |                  | 1111000            |                | CAJA Y BANCOS                        |         |            |            |            |
|                   |                  | 1111200            |                | Ctas.Ctes. en Bancos (104)           | H       |            |            | 200,050.42 |
|                   |                  | BUELP01            |                | BANCO UNION S.A. (EGRESOS L.P.)      | H       | 200,050.42 |            |            |
|                   |                  |                    | 0088555        | ** BANCO CTAL.BOL.CUT                |         | 200,050.42 |            |            |
|                   |                  |                    |                |                                      |         |            | 200,050.42 | 200,050.42 |

  
Daniel Portillo Quespe  
TESORERIA  
REGIONAL LA PAZ  
Caja Nacional de Salud

Beneficiario : P6551 MIN.ECO.FIN.(INC.TEM) AGO/25

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAP.TEMPORALES.P/AGO/2025  
D/INST.PUB.REG.LA PAZ S/G MEMO 1628  
05/11/25 NR UARLP SIT 429 27/10/25  
CERTIFICACION PRES.NR042863-008705  
RESUM.CERT.TEMP.D.4501 11/11/25 AMT  
FJS.650 SON:DOSCIENTOS MIL CINCUEN-  
TA 42/100 BOLIVIANOS ECRM

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

Comprobante Devengado: 016283

  
Ivan C. Barral Espinoza  
ENC. ENTREGA DE CHEQUES  
VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

0009



ESTADO PLURINACIONAL DE

BOLIVIA

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

Nro. Mov : 2349915

Página 1 de 1

COMPROBANTE DE TESORERIA

10/11/2025 9:34:44

DEPÓSITO DE CHEQUES AJENOS EN MONEDA NACIONAL

SITIO: CAJA FRACCIONADA 11

COPIA BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

LA PAZ, JUEVES 20 DE NOVIEMBRE DE 2025

## CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO

## CONCEPTO

Nro. Libreta TGN: 00099021001

TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987)

PAGO REEMBOLSO DE SUBSIDIO DE INCAPACIDAD  
TEMPORAL PERIODO AGOSTO 2025

CÓDIGO : CUT

TÍTULO : CUENTA UNICA DEL TESORO

## PROCEDENCIA

## CHEQUE

BANCO

CUENTA

SERIE

NUMERO

FECHA

IMPORTE EN BS

BANCO UNION S.A.

88555

20-11-2025

200.050,42

TOTAL

200.050,42

SON : DOSCIENTOS MIL CINCUENTA 42/100 BOLIVIANOS

CAJA NACIONAL DE SALUD

FIRMA DEL DEPOSITANTE

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA  
**EJECUTADO**  
MARIA CONDORI DANIELA  
20 NOV 2025  
**CAJA FRC 11**  
SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

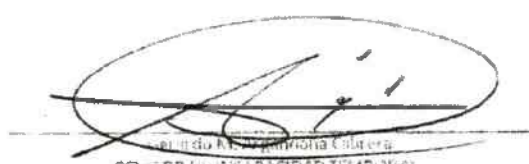
BS

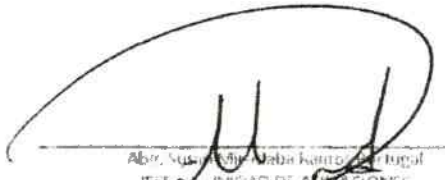
En Tránsito a Cámara de Compensación para verificación de saldos

0003

## RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD AGOSTO 2025

| SOLICITUD DE EMPLEADOR |     |                                    |              |            |                                                           |                    |                  |            |                      |            |     |
|------------------------|-----|------------------------------------|--------------|------------|-----------------------------------------------------------|--------------------|------------------|------------|----------------------|------------|-----|
| N°                     | HIS | CITE                               | FECHA INICIO | FECHA FIN  | RAZON SOCIAL                                              | IMPORTE CALIFICADO | ENFERMEDAD COMÚN | MATERNIDAD | ACCIDENTE DE TRABAJO | TOTAL      | COD |
| 1                      |     | DGAA/LRH N° 01782/2025             | 2025-08-01   | 2025-08-01 | MINISTERIO DE GOBIERNO                                    | 27.270,30          | 10.813,38        | 16.107,30  | 349,68               | 27.270,30  | 447 |
| 2                      |     | DPTO. NAL. DE B.S. Of. N° 009/2025 | 2025-08-01   | 2025-08-01 | POLICIA BOLIVIANA COMANDO GENERAL DE LA POLICIA BOLIVIANA | 4.481,99           | 4.580,50         | 0,00       | 8.001,49             | 4.481,99   | 449 |
| 3                      |     | AN/IGNAF/DTH/N/2581/2025           | 2025-08-01   | 2025-08-01 | ADUANA NACIONAL DE BOLIVIA                                | 11.545,19          | 11.394,02        | 0,00       | 151,17               | 11.545,19  | 456 |
| 4                      |     | DDELPZ/UAA-PLA Nro 0527/2025       | 2025-08-01   | 2025-08-01 | DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION LA PAZ               | 3.150,13           | 0,00             | 0,00       | 3.050,13             | 3.150,13   | 470 |
| 5                      |     | DDELPZ/UAA-PLA Nro 0527/2025       | 2025-08-01   | 2025-08-01 | DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION LA PAZ               | 104.602,70         | 103.602,70       | 0,00       | 0,00                 | 104.602,70 | 471 |
| TOTAL                  |     |                                    |              |            |                                                           | 200.050,42         | 171.790,65       | 16.107,30  | 12.152,47            | 200.050,42 |     |

  
 Gerardo A. Espinoza Chiriqui  
 JEFE DE INCAPACIDAD TEMPORAL  
 REGIONAL LA PAZ - C.N.S.

  
 Abel Nolasco Ubañeta  
 JEFE DE UNIDAD DE ASOCIACIONES  
 REGIONAL LA PAZ - C.N.S.



## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION LA PAZ

Mes y Gestion: Agosto  
2025

Nro. Patronal:

01-920-00001

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MON T O S  |
|-----------------------|------------|---------------|------------|
| Enfermedad Común      | 55         | -             | 103,602.75 |

TOTAL REEMBOLSO

Bs.  
103,602.75

Casos: Form. 55 Originales

LA PAZ de Octubre de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Sonia S. Fuentes Elizaguirre  
CALIFICADORA DE  
INCAPACIDAD TEMPORAL  
AFILIACIÓN REGIONAL LA PAZ  
Caja Nacional de Salud

Abog Susan M. Ramos Portugal  
JEFE DE AFILIACION Y  
REGISTRO a.i  
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.

COPIA PARA  
MINISTERIO

0005



## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION LA PAZ

Mes y Gestion: Agosto  
2025

Nro. Patronal:

01-920-00001

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MON T O S |
|-----------------------|------------|---------------|-----------|
| Accidente de Trabajo  | 2          | -             | 3,150.13  |

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

3,150.13

Casos: Form. 2 Originales

LA PAZ de Octubre de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Lic. Melissa Vargués  
CALIFICADORA DE  
INCAPACIDAD TEMPORAL  
AFILIACIÓN 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.



## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### ADUANA NACIONAL DE BOLIVIA

Mes y Gestion: Agosto  
2025

Nro. Patronal:

01-911-00193

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MONTO S   |
|-----------------------|------------|---------------|-----------|
| Enfermedad Común      | 2          | -             | 11,394.02 |
| Accidente de Trabajo  | 1          | -             | 151.17    |

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

11,545.19

Casos: Form. 3 Originales

LA PAZ 15 de Octubre de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Lic. Melissa Tarqui Soru  
CALIFICADORA DE  
INCAPACIDAD TEMPORAL  
AFILIACION REGIONAL LA PAZ  
Caja Nacional de Salud

JEFE AFILIACIONES LA PAZ

REGISTRO R.I.  
REGIONAL LA PAZ - C.N.S.

JEFE SERVICIOS GENERALES

ORIGINAL FIRMADO POR



Lic. Bruno Salvador Valle Larra

JEFE a. SERVICIOS GENERALES

Regional 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  
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO  
LA PAZ



## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### POLICIA BOLIVIANA

Mes y Gestion: Agosto  
2025

Nro. Patronal:

01-911-00004

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MON T O S |
|-----------------------|------------|---------------|-----------|
| Enfermedad Común      | 27         | -             | 45,980.50 |
| Accidente de Trabajo  | 8          | -             | 8,501.49  |

TOTAL REEMBOLSO

Bs.

54,481.99

Casos: Form. 35 Originales

LA PAZ de Octubre de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Gerardo M. Argandoña Cabrera

CALIFICADOR 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.

0002



## RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

### MINISTERIO DE GOBIERNO

Mes y Gestion: Agosto  
2025

Nro. Patronal:

01-911-00191

| CLASE DE INCAPACIDAD: | NRO. CASOS | MONTO PARCIAL | MON T O S |
|-----------------------|------------|---------------|-----------|
| Enfermedad Común      | 11         | -             | 10,813.38 |
| Maternidad            | 2          | -             | 16,107.30 |
| Accidente de Trabajo  | 1          | -             | 349.68    |

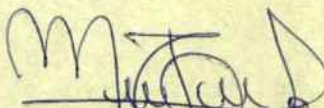
TOTAL REEMBOLSO

Bs.

27,270.36

Casos: Form. 14 Originales

LA PAZ 13 de Octubre de 2025

  
**ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL**  
Lic. Melissa Yargui Sofia  
CALIFICADORA DE  
INCAPACIDAD TEMPORAL  
AFILIACION REGIONAL LA PAZ  
Caja Nacional de Salud

  
**JEFE AFILIACIONES LA PAZ**  
JEFE DE AFILIACION Y  
REGISTRO  
REGIONAL LA PAZ - CNS

### JEFE SERVICIOS GENERALES

ORIGINAL FIRMADO POR



Lic. Bruno Salvador Valle Lim

JEFE de 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.