MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS
VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PUBLICO
UNIDAD DE ADMINISTRACION E INFORMACION SALARIAL
18 FEB 2026
RECIBIDO
Nº Hrs.:

MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS
VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PUBLICO
DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMACIÓN Y OPERACIONES DEL TESORO
13 FEB 2026
RECIBIDO
Fs. Hrs.:

Form. O&M – 1

CAJA NACIONAL DE SALUD

REPARTICIÓN: SECCIÓN TESORERÍA **CITE No. ST -** 38/2026

MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS
VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PUBLICO
12 FEB 2026
RECIBIDO
Hrs.:

MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS
RECIBIDO
12 FEB 2026
Nº 7136-R
CENTRAL
O.R.D.C.

Sucre, 10 de Febrero de 2026

Señor

Lic. Christian Andrés Morales Burgos
VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PUBLICO
MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS
La Paz.

REF: <u>DEPOSITO B.C.B. POR INCAPACIDAD TEMPORAL – CAJA NACIONAL DE SALUD</u>

De mi consideración:

Ponemos en conocimiento de su Autoridad que se ha realizado como corresponde los depósitos en el Banco Central de Bolivia por concepto de incapacidad temporal a favor del Ministerio de Economía y Finanzas Publicas, de acuerdo al siguiente detalle:

N.º COMPROBANTE DE PAGO	N.º CHEQUE	MONTO	DETALLE
01-0167	44484	127.875,66	Pago para subsidio por incapacidad temporal de la Dirección Departamental de Educación de Chuquisaca, calificada en los meses de Enero y Febrero de 2025.
01-0168	44485	237.351,32	Pago para subsidio por incapacidad temporal de la Policía Boliviana, correspondiente al período Julio a Diciembre de 2025.
01-0169	44486	126.171,64	Pago para subsidio por incapacidad temporal del Órgano Judicial, correspondiente al período Enero a Marzo de 2025
01-0170	44487	367180.69	Pago para subsidio por incapacidad temporal del Órgano Judicial,

CAJA NACIONAL DE SALUD

			correspondiente al periodo Julio a Diciembre de 2025.
01-0171	44488	464.147,12	Pago para subsidio por incapacidad temporal del SEDES (Servicio Departamental de SALUD Chuquisaca), correspondiente al periodo Enero a Marzo de 2025.

Adjunto documentacion a fojas 135.

Sin otro particular, me despido de Usted.

Atentamente.

Ing. C. Ivana Burgos S.
JEFE TESORERIA
C.N.S. SUCRE

Lic. Marvelia Canaviri Martinez
JEFE DE SERVICIOS DE GENERALES a.i.
C.N.S. - CHUQUISACA

Dr. Fernando Calvo Arancibia
ADMINISTRADOR REGIONAL a.i.
C.N.S. - CHUQUISACA

NACIONAL ONLINE
CAJA NAL.DE SALUD ** SIIF-MD **

Fecha: 28/01/2026
Hora : 15:00:22
Pagina No. 1

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

01-0167

Unidad Ejecutora : SCR ADMINISTRACION REGIONAL SUCRE
Cod.Tran. : 05 Pago Cod.Tran.Resp. :
Moneda : BSS BOLIVIANOS

28-ENERO-2026

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 000305
Fecha del Comprobante : 28/01/2026
Documento Respaldo : P0167

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/ H	PARCIALES	D E B E	H A B E R
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		127,875.66	
		MEFP202		MINIST.ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICA	D	127,875.66		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			127,875.66
		BUEG001		BANCO UNION - CTA.CTE.EGRESOS	H	127,875.66		
			44484	** BCO.CENTRAL BOLIVIA		127,875.66		
							127,875.66	127,875.66

SELLO INSTITUCION

CHEQUE Nº. 44484 BANCO CENTRAL DE BOLIVIA-CUENTA UNICA DEL TESORO N.º 3987069001 BS. 127.875,66

Beneficiario : P167 DIR.DEP.EDUC.CHU.-INC.TEMP.

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :

Descripcion Transaccion : PAGO POR DEVOLUCION POR SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL SEGUN MEMO.Nº JSG-RSIT-018/25,REG.PPTO.Nº2091 DEL 31/12/25,Y DEMAS DOC.ADJUNTOS SON:CIENTO VEINTISIETE MIL OCHOCIEN TOS SETENTA Y CINCO 66/100 BOLIVIANOS
OCGJ.

ELABORADO	VERIFICADO	APROBADO	APROBADO	APROBADO	APROBADO

Nro. Mov : 2367875

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
COMPROBANTE DE TESORERIA

3/02/2026 10:20:55

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

SITIO:CAJA FRACCIONADA 1

COPIA

DEPÓSITO DE CHEQUES AJENOS EN MONEDA NACIONAL

LA PAZ, MARTES 3 DE FEBRERO DE 2026

CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO	CONCEPTO
CÓDIGO : CUT Nro. Libreta TGN: 00099021001 TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987) **TÍTULO :** CUENTA UNICA DEL TESORO	INCAPACIDAD

PROCEDENCIA		CHEQUE			
BANCO	**CUENTA**	**SERIE**	**NUMERO**	**FECHA**	**IMPORTE EN BS**
BANCO UNION S.A.			44484	28-01-2026	127.875,66
				TOTAL	127.875,66

SON : CIENTO VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO 66/100 BOLIVIANOS

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
EFECTUADO
03 FEB. 2026
CAJA FRC 1

CAJA NACIONAL DE SALUD	PATTY COLQUE AIDA FAUSTINA
FIRMA DEL DEPOSITANTE	SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

BS

En Tránsito a Cámara de Compensación para verificación de saldos

035

CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA CENTRAL: LA PAZ, (BOLIVIA) - APARTADO 9572 - CABLES Y TELEGRAMAS "CASEGURAL"

MEMORANDO

N° : JSG- RSIT- 018/2025

De: Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. DE SERVICIOS GENERALES

A: T.S. Marithza Cervantes Castellon
RESPONSABLE DE PRESUPUESTOS C.N.S.

Lic. Oscar E. Ortega Escobar
JEFE DE CONTABILIDAD C.N.S.

FECHA: **Sucre, 30 de Diciembre de 2025**

REF: **CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA, REGISTRO CONTABLE Y PAGO PARA SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN CHUQUISACA.**

En atención a nota SAR -019/2025 y SAR-036/2025, emitida por la sección de Afiliaciones de la Regional de Chuquisaca, remite los antecedentes correspondientes al Resumen de planilla de pago por Subsidio de Incapacidad Temporal (ENFERMEDAD COMÚN, ACCIDENTE DE TRABAJO Y MATERNIDAD), presentada por la **DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN CHUQUISACA**, calificada en los meses de ENERO y FEBRERO de 2025 por **Bs. 127.875,66 (CIENTO VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO, 66/100 BOLIVIANOS).**

	ENERO	FEBRERO	TOTAL
ENFERMEDAD COMÚN	7.055,97	30.758,77	**37.814,74**
MATERNIDAD	44.612,34	37.953,18	**82.565,52**
ACCIDENTE DE TRABAJO	0,00	7.495,40	**7.495,40**
TOTAL	**51.668,31**	**76.207,35**	**127.875,66**

Al respecto, previa revisión de antecedentes y procedimientos vigentes, realizar la Certificación y Asignación Presupuestaria y posterior registro del Comprobante de pago a nombre de la **CUENTA ÚNICA DEL TESORO (C.U.T.)**

Sin otro particular, saludo a ustedes atentamente.

Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. DE SERVICIOS GENERALES

V°B°

Dra. Ivett Sibes Arias
ADMINISTRADOR REGIONAL CHUQUISACA
CAJA NACIONAL DE SALUD

029
132

CAJA NACIONAL DE SALUD
Departamento Nacional de Presupuestos

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE
049955-002735-2025

Direccion Administrativa: ADMINISTRACION REGIONAL CHUQUISACA
Actividad: ADMINISTRACION REG. CHUQUISACA

Unidad Ejecutora: ADMINISTRACION REGIONAL CHUQUISACA
SubActividad: ADMINISTRACION REGIONAL

Cite: JSG-RSIT-018/2025 Fecha: 31 de Diciembre 2025 Referencia: CERTTIFICACION PRESUPEUSTARIA POR INCAPACIDAD TEMPORAL (ENFERMEDAD COMUN, ACCIDENTE DE TRABAJO Y MATERNIDAD) DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION CHUQUISACA

N	D.A.	U.E.	PROG	PROY	ACT	POA	PARTIDA	CANTIDAD	FORMA MANEJO	CONCEPTO	P. UNITARIO	TOTAL CERTIFICADO	SALDO
1	0001	0001	98	000	020	0	96200	1.00	SVC	DEVOLUCIONES POR INCAPACIDAD TEMPORAL (ENFERMEDAD COMUN, ACCIDENTE DE TRABAJO Y MATERNIDAD) DE LOS MESES DE ENERO Y FEBRERO/2005	127,875.66	127,875.66	1,095,408.74
											TOTAL	127,875.66	

Glosa: PRESUPUESTO APROBADO CON LEY N° 1613 DE FECHA 01/01/2025

Tec. Sup. Marithza Cervantes C
ENC. PRESUPUESTOS a.i
C.N.S. - S.C.

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
CHUQUISACA

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN CHUQUISACA

Mes y Gestion: Febrero 2025 **Nro. Patronal:** 06-920-00003

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	23	-	30,758.77
Maternidad	12	-	37,953.18
Accidente de Trabajo	2	-	7,495.40

TOTAL REEMBOLSO Bs. 76,207.35

Casos: Form. 37 Originales

CHUQUISACA de Abril de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL
Eva Monty Serrano A.
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES CHUQUISACA
Lic. Alvaro G. Mendez F.
JEFE a.i. AFILIACIONES
C.N.S. - SUCRE

JEFE SERVICIOS GENERALES
Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. SERVICIOS GENERALES
C.N.S. - CHUQUISACA

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 DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN CHUQUISACA

Nro. Patronal: 06-920-00003
NIT: 182680024
Correspondiente al Mes de Febrero 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	19685725DFX	DELGADO	FLORES	XIMENA	ACC. TRABAJO	03/02/2025	22/02/2025	6.430.05	20	3,858.20	Calificado	ADJUNTA FORM. S.P. 04/97 DENUNCIA DE ACCIDENTE DE TRABAJO
2	19810210TAM	TORREZ	ALBA	MARIO	ACC. TRABAJO	03/02/2025	22/02/2025	6.062.00	20	3,637.20	Calificado	ADJUNTA FORM. S.P. 04/97 DENUNCIA DE ACCIDENTE DE TRABAJO
3	19825321PRC	PLAZA	RUIZ	CORALY	ENF. COMUN	03/02/2025	26/02/2025	2.500.00	21	1,312.50	Calificado	
4	19851028MVG	MENDOZA	VELA	GILMAN	ENF. COMUN	04/02/2025	13/02/2025	6.819.75	7	1,193.50	Calificado	
5	19900914HTM	HERRERA	TAPIA	MISAEL WILDE	ENF. COMUN	08/02/2025	21/02/2025	7.599.15	11	2,089.78	Calificado	
6	19695607ORE	ORTIZ	RIVERA	ELIZABETH	ENF. COMUN	13/02/2025	17/02/2025	5.397.78	2	269.90	Calificado	
7	19695906CVN	CAMPOS	VASQUEZ	NATALY CARMIÑA	ENF. COMUN	03/02/2025	14/02/2025	3,625.00	9	815.55	Calificado	CORTE DE BAJA DE ACUERDO AL SR145 LGT.ART. 12 INC. D)ART.12 INC.D) RSIT. CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024
8	19725112PMR	PUMA	MENDOZA	ROXANA	ENF. COMUN	06/02/2025	26/02/2025	5,181.87	15	2,331.90	Calificado	
9	19755601CLR	CASTRO	LLANOS	ROSA MARY	ENF. COMUN	17/02/2025	26/02/2025	4.304.73	7	753.34	Calificado	
10	19785305BRJ	BAYO	RODRIGUEZ	JUDITH	ENF. COMUN	14/02/2025	21/02/2025	7.287.01	5	810.90	Calificado	
11	19785830RMR	ROSADO	MORA	ROSAURA OLGA	ENF. COMUN	10/02/2025	14/02/2025	9.092.99	2	454.66	Calificado	
12	19796221CCC	CALDERON	COPA	CINTIA	ENF. COMUN	03/02/2025	10/02/2025	7,590.82	5	948.85	Calificado	CORTE DE BAJA DE ACUERDO AL ART.45 LGT.,ART. 9 INC. I)ART.12 INC. D)RSIT. CIRCULAR INSTRUCTIVO
13	19800402VGP	VALVERDE	GOMEZ	PABLO ALVARO	ENF. COMUN	03/02/2025	26/02/2025	5,080.53	21	2,667.21	Calificado	

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

14	19805306DFN	DIAZ	FIDEL	NORMA	ENF. COMUN	03/02/2025	18/02/2025	5,712.00	13	1,856.40	Calificado	CORTE DE BAJA DE ACUERO AL ART.45 LGT. ART.9 INC.I) ART. 12 INC. D) RSIT, CIRCULAR INSTRUCTIVO 21/2024
15	19806208PFA	PADILLA	FLORES	ALEJANDRA CONCEPCION	ENF. COMUN	03/02/2025	28/02/2025	8,096.66	23	4,655.66	Calificado	
16	19815813HLE	HUARACHI	LEON	ELENA	ENF. COMUN	19/02/2025	28/02/2025	7,287.01	7	1,275.26	Calificado	
17	19816026MUM		MUÑOZ	MARBEL	ENF. COMUN	03/02/2025	06/02/2025	5,712.00	1	142.80	Calificado	CORTE DE BAJA DE ACUERDO AL ART.45 L.G.T. ART. 9 INC. E) ART. 12INC. D)RSIT,CIRCULAR INSTRUCTIVO
18	19486006VSJ	VARGAS	SERRUDO	JUSTINA	ENF. COMUN	03/02/2025	08/02/2025	7,421.95	3	556.65	Calificado	
19	19580414LRG	LOREDO	RIOS	GINO MARCO	ENF. COMUN	03/02/2025	17/02/2025	8,096.68	12	2,429.04	Calificado	
20	19595311STC	SUAREZ	TORRES	CONSTANTINA	ENF. COMUN	19/02/2025	25/02/2025	9,757.50	4	975.76	Calificado	
21	19605313ARM	ANCOLA	RODRIGUEZ	MARIA GLORIA	ENF. COMUN	03/02/2025	11/02/2025	4,000.00	6	600.00	Calificado	CORTE DE BAJA DE ACUERDO AL ART.45 L.G.T., ART.9 INC. I)ART T.12 INC. D) RSIT CIRCULAR INSTRUCTIVO
22	19615711MMR	MAITA	MORALES	ROSSE MARY	ENF. COMUN	06/02/2025	12/02/2025	6,747.23	4	674.72	Calificado	
23	19615711MMR	MAITA	MORALES	ROSSE MARY	ENF. COMUN	20/02/2025	23/02/2025	6,747.23	1	168.68	Calificado	
24	19665226MBN	MANCILLA	BAUTISTA	NORAH	ENF. COMUN	04/02/2025	23/02/2025	8,096.68	17	3,441.14	Calificado	
25	19676112HDJ	HIGUERAS	DAZA	JENNY	ENF. COMUN	18/02/2025	21/02/2025	9,381.68	1	234.54	Calificado	
26	19825217SON	SEGOVIA	ORTIZ	NILA	MATERNIDAD	11/11/2024	05/12/2024	6,528.00	25	4,896.00	Calificado	CORTE DE BAJA ART. 45 LGT., ART. 9 INC. I) ART. 12 INC. D) RSIT., CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024 BAJA PRENATAL
27	19825217SON	SEGOVIA	ORTIZ	NILA	MATERNIDAD	06/12/2024	08/12/2024	6,528.00	3	587.52	Calificado	CORTE DE BAJA ART. 45 LGT., ART. 9 INC. I) ART. 12 INC. D) RSIT., CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024 BAJA POST
28	19855206OMJ	ORTIZ	MORALES	JOVA	MATERNIDAD	04/11/2024	02/12/2024	7,014.60	29	6,102.76	Calificado	CORTE DE BAJA ART. 45 LGT. ART. 9 INC I) ART. 12 INC. D) RSIT., CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024 BAJA PRENATAL
29	19855206OMJ	ORTIZ	MORALES	JOVA	MATERNIDAD	03/12/2024	08/12/2024	7,014.60	6	1,262.64	Calificado	CORTE DE BAJA ART. 45 LGT., ART. 9 INC. I) ART. 12 INC. D) RSIT., CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024, BAJA POST

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

30	19875919CDS	CASTRO	DIAZ	SOLEDAD EUGENIA	MATERNIDAD	26/11/2024	08/12/2024	7,794.00	13	3,039.66	Calificado	CORTE DE BAJA ART. 45 LGT., ART. 9 INC. I) ART. 12 INC. D) RSIT., CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024 BAJA PRE NATAL
31	19875919CDS	CASTRO	DIAZ	SOLEDAD EUGENIA	MATERNIDAD	03/02/2025	23/02/2025	7,794.00	21	4,910.22	Calificado	CORTE DE BAJA ART. 45 LGT., ART. 9 INC. I) ART. 12 INC. D) RSIT., CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024 BAJA POST
32	19916016GPM	GARCIA	PINTO	MARIA	MATERNIDAD	26/11/2024	08/12/2024	4,696.07	13	1,831.57	Calificado	CORTE DE BAJA ART. 45 LGT., ART. 9 INC. I) ART. 12 INC.D) RSIT., CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024. BAJA PRENATAL
33	19916016GPM	GARCIA	PINTO	MARIA	MATERNIDAD	03/02/2025	23/02/2025	4,696.07	21	2,958.69	Calificado	CORTE DE BAJA ART. 45 LGT., ART. 9 INC. I) ART. 12 INC.D) RSIT., CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024. BAJA POST
34	19975106CEE		CERVANTES	EVELYNG KAREN	MATERNIDAD	21/11/2024	08/12/2024	3,889.60	18	2,100.42	Calificado	CORTE DE BAJA ART. 45 LGT., ART. 9 INC. I) ART. 12 INC. D) RSIT., CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024. BAJA PRE
35	19975106CEE		CERVANTES	EVELYNG KAREN	MATERNIDAD	03/02/2025	18/02/2025	3,889.60	16	1,867.04	Calificado	CVORTE DE BAJA ART. 45 LGT., ART. 9 INC. I) ART. 12 INC. D) RSIT., CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024 BAJA POST
36	20015226RSA	RIVERA	SULLKA	ALICIA	MATERNIDAD	03/02/2025	27/02/2025	6,062.00	25	4,546.50	Calificado	CORTE DE BAJA ART. 45 LGT., ART. 9 INC. I) ART. 12 INC. D) RSIT., CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024 BAJA POST
37	865828GPA	GARCIA	PEREZ	AGUSTINA	MATERNIDAD	03/02/2025	21/02/2025	6,754.80	19	3,950.16	Calificado	CORTE DE BAJA ART. 45 LGT. ART. 9 INC. I) ART. 12 INC. D) RSIT., CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024. BAJA POST
							TOTAL	236,689.44	449	76,207.35		4 de Abril de 2025

RESUMEN

Accidente de Trabajo	7,495.40
Enfermedad Común	30,758.77
Maternidad	37,953.18
TOTAL GENERAL	76,207.35

NO CALIFICADO (1)

N°	Matricula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Liquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19905725CCY	CALLAHUARA	CLEMENTE	YOLANDA	MATERNIDAD	12/12/2024	01/02/2025	4,318.22	52	6,736.60	No Calificado	CORTE DE BAJA ART. 45 LGT., AR. 9 INC. I) ART. 12 INC. DE) RSIT., CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024, BAJA

127

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

TOTAL	4,318.22	52	6,736.60

8 de Octubre de 2025

RESUMEN NO CALIFICADOS

Maternidad	6,736.60
TOTAL GENERAL	6,736.60

SERRANO ARANCIBIA EVA NANCY

Lic. Alvaro G. Mendez F.
JEFE a.i. AFILIACIONES
C.N.S. - SUCRE

Ministerio de Educación
Dirección Departamental de Educación

PLANILLA DE SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL RIESGO PROFESIONAL

212

CITE DDECH/UAA/IT/No. 010/2025 SCR(FEB/25) **Fecha: 17/03/2025**

Departamento: Chuquisaca

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
01427901	DELGADO FLORES XIMENA .	Accidente	03/02/2025	22/02/2025	6,430.05	214.34	192.91	20	3,858.20
				TOTAL DÍAS	**20**		**TOTAL**		**3,858.20**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
10330053	TORREZ ALBA MARIO .	Accidente	03/02/2025	22/02/2025	6,062.00	202.07	181.86	20	3,637.20
				TOTAL DÍAS	**20**		**TOTAL**		**3,637.20**

Total Reporte: 7,495.40

Lic. René Subelza Moscoso
JEFE UNIDAD DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS
D.D.E. CHUQUISACA

JEFE DE UNIDAD DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL

Ministerio de Educación
Dirección Departamental de Educación

PLANILLA DE SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL ENFERMEDAD

211

CITE DDECH/UAA/IT/No. 010/2025 SCR(FEB/25) **Fecha: 18/03/2025**

Departamento: Chuquisaca

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
05490618	. MUNOZ MARBEL .	Enfermedad	31/01/2025	06/02/2025	5,712.00	190.40	142.80	1	142.80
				TOTAL DÍAS	**1**		**TOTAL**		**142.80**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
01388383	ANGOLA RODRIGUEZ MARIA GLORIA	Enfermedad	30/01/2025	09/02/2025	4,000.00	133.33	100.00	4	400.00
01388383	ANGOLA RODRIGUEZ MARIA GLORIA	Enfermedad	10/02/2025	11/02/2025	4,000.00	133.33	100.00	2	200.00
				TOTAL DÍAS	**6**		**TOTAL**		**600.00**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
04080309	BAYO RODRIGUEZ JUDITH .	Enfermedad	14/02/2025	21/02/2025	7,287.01	242.90	182.18	5	910.90
				TOTAL DÍAS	**5**		**TOTAL**		**910.90**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
04091885	CALDERON COPA CINTIA .	Enfermedad	27/01/2025	10/02/2025	7,590.62	253.02	189.77	5	948.85
				TOTAL DÍAS	**5**		**TOTAL**		**948.85**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
02535439	CAMPOS VASQUEZ NATALY CARMINA	Enfermedad	31/01/2025	14/02/2025	3,625.00	120.83	90.62	9	815.58
				TOTAL DÍAS	**9**		**TOTAL**		**815.58**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
1097975	CASTRO LLANOS ROSA MARY	Enfermedad	17/02/2025	26/02/2025	4,304.73	143.49	107.62	7	753.34
				TOTAL DÍAS	**7**		**TOTAL**		**753.34**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
03680483	DIAZ FIDEL NORMA .	Enfermedad	29/01/2025	18/02/2025	5,712.00	190.40	142.80	13	1,856.40
				TOTAL DÍAS	**13**		**TOTAL**		**1,856.40**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
07489042	HERRERA TAPIA MISAEL WILDE	Enfermedad	15/02/2025	21/02/2025	7,599.15	253.31	189.98	7	1,329.86
07489042	HERRERA TAPIA MISAEL WILDE	Enfermedad	08/02/2025	14/02/2025	7,599.15	253.31	189.98	4	759.92
				TOTAL DÍAS	**11**		**TOTAL**		**2,089.78**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
01104322	HIGUERAS DAZA JENNY .	Enfermedad	18/02/2025	21/02/2025	9,381.68	312.72	234.54	1	234.54
				TOTAL DÍAS	**1**		**TOTAL**		**234.54**

Ministerio de Educación
Dirección Departamental de Educación

PLANILLA DE SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL ENFERMEDAD

CITE DDECH/UAA/IT/No. 010/2025 SCR(FEB/25) **Fecha: 18/03/2025**

Departamento: Chuquisaca

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
05489901	HUARACHI LEON ELENA .	Enfermedad	19/02/2025	28/02/2025	7,287.01	242.90	182.18	7	1,275.26
				TOTAL DÍAS	**7**		**TOTAL**		**1,275.26**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
01050863	LOREDO RIOS GINO MARCO	Enfermedad	03/02/2025	17/02/2025	8,096.68	269.89	202.42	12	2,429.04
				TOTAL DÍAS	**12**		**TOTAL**		**2,429.04**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
[redacted]72030	MAITA MORALES ROSSE MARY	Enfermedad	06/02/2025	12/02/2025	6,747.23	224.91	168.68	4	674.72
01072030	MAITA MORALES ROSSE MARY	Enfermedad	20/02/2025	23/02/2025	6,747.23	224.91	168.68	1	168.68
				TOTAL DÍAS	**5**		**TOTAL**		**843.40**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
03690643	MANCILLA BAUTISTA NORAH .	Enfermedad	04/02/2025	23/02/2025	8,096.68	269.89	202.42	17	3,441.14
				TOTAL DÍAS	**17**		**TOTAL**		**3,441.14**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
05677104	MENDOZA VELA GILMAN .	Enfermedad	04/02/2025	13/02/2025	6,819.75	227.33	170.50	7	1,193.50
				TOTAL DÍAS	**7**		**TOTAL**		**1,193.50**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
[redacted]112098	ORTIZ RIVERA ELIZABETH .	Enfermedad	13/02/2025	17/02/2025	5,397.78	179.93	134.95	2	269.90
				TOTAL DÍAS	**2**		**TOTAL**		**269.90**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
04113832	PADILLA FLORES ALEJANDRA CONCEPCION	Enfermedad	03/02/2025	23/02/2025	8,096.66	269.89	202.42	18	3,643.56
04113832	PADILLA FLORES ALEJANDRA CONCEPCION	Enfermedad	24/02/2025	28/02/2025	8,096.66	269.89	202.42	5	1,012.10
				TOTAL DÍAS	**23**		**TOTAL**		**4,655.66**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
04717135	PLAZA RUIZ CORALY .	Enfermedad	28/01/2025	26/02/2025	2,500.00	83.33	62.50	21	1,312.50
				TOTAL DÍAS	**21**		**TOTAL**		**1,312.50**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
01104863	PUMA MENDOZA ROXANA .	Enfermedad	06/02/2025	26/02/2025	5,181.87	172.73	129.55	18	2,331.90
				TOTAL DÍAS	**18**		**TOTAL**		**2,331.90**

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
CHUQUISACA

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN CHUQUISACA

Mes y Gestion: Enero 2025 **Nro. Patronal:** 06-920-00003

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	3	-	7,055.97
Maternidad	12	-	44,612.34

TOTAL REEMBOLSO Bs. 51,668.31

Casos: Form. 15 Originales

CHUQUISACA de Febrero de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL
Eva Nancy Serrano A.
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES CHUQUISACA
Lic. Alvaro G. Mendez F.
JEFE a.i. AFILIACIONES
C.N.S. - SUCRE

JEFE SERVICIOS GENERALES
Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. SERVICIOS GENERALES
C.N.S. - CHUQUISACA

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 DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN CHUQUISACA

Nro. Patronal: 06-920-00003

NIT: 182680024

Correspondiente al Mes de Enero 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	19586104GLA	GORENA	LOPEZ	AMANDA	ENF. COMUN	16/10/2024	23/10/2024	8.096.68	6	1,619.36	Calificado	BAJA RETROACTIVA CON RESOLUCION NO.755/2024, CON DERECHO A DUBSIDIO POR ENFERMEDAD COMUN
2	19586104GLA	GORENA	LOPEZ	AMANDA	ENF. COMUN	08/11/2024	25/11/2024	8.096.68	18	3,643.56	Calificado	BAJA RETROACTIVACON RESOLUCION NO. 799/2024, CON DERECHO A SUBSIDIO POR ENFERMEDAD COMUN
3	19876203TCM	TARDIO	CONDORI	MARIBEL	ENF. COMUN	14/01/2025	23/01/2025	10.245.75	7	1,793.05	Calificado	
4	19885329CSM	COPA	SALGUERO	MARCELA LILIAN	MATERNIDAD	27/11/2024	08/12/2024	5.629.00	12	2,026.44	Calificado	CORTE DE BAJA RT. 45 LGT., ART. 9 INC. I) ART.12 INC. D) RSIT, CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024 , BAJA POST-
5	19895620CCF	CASTRO	CHAMBI	ERIKA	MATERNIDAD	18/10/2024	11/11/2024	6.191.90	25	4,644.00	Calificado	CORTE DE BAJA ART. 45 LGT.,ART. 9 INC. I) ART. 12 INC. D) RSIT, CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024, BAJA PRENATAL
6	19895620CCE	CASTRO	CHAMBI	ERIKA	MATERNIDAD	12/11/2024	08/12/2024	6.191.90	27	5,015.52	Calificado	CORTE DE BAJA ART. 45 LGT., ART 9 INC.I) ART. 12 INC. D) RSIT, CIRCULAR INSTRUCTIVO 232024, BAJA POST
7	19896009CAS	CHAVARRIA	AGUILAR	SEGUNDINA	MATERNIDAD	14/10/2024	20/11/2024	6.062.00	36	6,910.68	Calificado	BAJA PRENATAL
8	19896009CAS	CHAVARRIA	AGUILAR	SEGUNDINA	MATERNIDAD	21/11/2024	08/12/2024	6.062.00	18	3,273.48	Calificado	CORTE DE BAJA ART. 45 LGT., ART. 9 INC.I) ART. 12 INC. D) RSIT, CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024 BAJA POST
9	19986103GJM	GOMEZ	JANKO	MATILDE	MATERNIDAD	26/11/2024	08/12/2024	5.196.00	13	2,026.44	Calificado	CORTE DE BAJA ART. 45 LGT., ART. 9 INC. I) ART. 12 INC.D) RSIT., CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024 BAJA POST-
10	20015131LBJ	LOPEZ	BALDERRAMA	JUANA	MATERNIDAD	14/10/2024	27/11/2024	3.070.00	45	4,144.50	Calificado	BAJA PRENATAL
11	20015131LBJ	LOPEZ	BALDERRAMA	JUANA	MATERNIDAD	29/11/2024	08/12/2024	3.070.00	10	921.00	Calificado	CORTE DE BAJA ART. 45 LGT., ART. 9 INC. I) ART. 12 INC. D) RSIT., CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024, BAJA POST-
12	20015228RSA	RIVERA	SULLKA	ALICIA	MATERNIDAD	25/11/2024	08/12/2024	6.062.00	14	2,546.04	Calificado	CORTE DE BAJA ART. 45 LGT., ART. 9 INC. I) ART. 12 INC. D) RSIT, CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024 BAJA PRE NATAL
13	925420COM	CALDERON	ORTEGA	MEYYIN	MATERNIDAD	14/10/2024	23/11/2024	5.629.00	41	6,923.67	Calificado	BAJA PRENATAL

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

14	925420COM	CALDERON	ORTEGA	MEYYIN	MATERNIDAD	24/11/2024	08/12/2024	5,629.00	15	2,533.05	Calificado	CORTE DE BAJA ART. 45 LGT., ART. 9 INC. I) ART. 12 INC.I) RSIT, CIRCULAR INSTRUCTIVO 232024, BAJA POST
15	885828GPA	GARCIA	PEREZ	AGUSTINA	MATERNIDAD	21/11/2024	08/12/2024	6,754.80	18	3,647.52	Calificado	CORTE DE BAJA ART. 9 INC. I) ART. 12 INC. D) RSIT, CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024 BAJA PRENATAL
							TOTAL	91,986.71	309	51,668.31		21 de Febrero de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común	7,055.97
Maternidad	44,612.34
TOTAL GENERAL	51,668.31

NO CALIFICADOS (2)

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	19895323BRO	BARJA	REYNAGA	OLGA	MATERNIDAD	13/12/2024	26/01/2025	7,616.00	45	10,281.60	No Calificado	CORTE DE BAJA ART. 45 LGT., ART.9 INC I) ART. 12 INC. D) RSIT, CIRCULAR INSTRUCTIVO 23/2024
2	19895610CCR	CALVIMONTES	CAMPOS	ROCIO JHESSICA	MATERNIDAD	17/12/2024	30/01/2025	3,752.67	45	5,066.10	No Calificado	CORTE DE BAJA ART. 45 LGT., ART.9 INC. I) ART. 12 INC.D) RSIT, CIRCULAR INSTRUCTIVO 232024, BAJA POST
							TOTAL	11,368.67	90	15,347.70		8 de Octubre de 2025

RESUMEN NO CALIFICADOS

Maternidad	15,347.70
TOTAL GENERAL	15,347.70

SERRANO ARANCIBIA EVA NANCY

Lic. Alvaro Mendez F.
JEFE DPTO. AFILIACIONES
C.N.S. - SUCRE

1-20

Ministerio de Educación
Dirección Departamental de Educación

PLANILLA DE SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL ENFERMEDAD

CITE DDECH/UAA/IT/No. 007/2025 SCR(ENE/25) **Fecha: 17/02/2025**

Departamento: Chuquisaca

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
01053972	GORENA LOPEZ AMANDA .	Enfermedad	08/11/2024	25/11/2024	8,096.68	269.89	202.42	18	3,643.56
01053972	GORENA LOPEZ AMANDA .	Enfermedad	16/10/2024	23/10/2024	8,096.68	269.89	202.42	8	1,619.36
				TOTAL DÍAS	**26**	**TOTAL**			**5,262.92**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
05668415	TARDIO CONDORI MARIBEL .	Enfermedad	14/01/2025	23/01/2025	10,245.75	341.53	256.15	7	1,793.05
				TOTAL DÍAS	**7**	**TOTAL**			**1,793.05**

Total Reporte: 7,055.97

Lic. René Subelza Moscoso
JEFE UNIDAD DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS
D.D.E. CHUQUISACA

JEFE DE UNIDAD DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL

Ministerio de Educación
Dirección Departamental de Educación

PLANILLA DE SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL MATERNIDAD

CITE DDECH/UAA/IT/No. 007/2025 SCR(ENE/25) **Fecha: 12/02/2025**

Departamento: Chuquisaca

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
07484462	BARJA REYNAGA OLGA .	Maternidad pre-natal	13/12/2024	26/01/2025	7,616.00	253.87	228.48	45	10,281.60
				TOTAL DÍAS	**45**		**TOTAL**		**10,281.60**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
08211521	CALDERON ORTEGA MEYYIN .	Maternidad pre-natal	14/10/2024	27/11/2024	5,629.00	187.63	168.87	41	6,923.67
08211521	CALDERON ORTEGA MEYYIN .	Maternidad post-natal	24/11/2024	11/01/2025	5,629.00	187.63	168.87	49	8,274.63
				TOTAL DÍAS	**90**		**TOTAL**		**15,198.30**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
[illegible]536583	CALVIMONTES CAMPOS ROCIO JHESSICA	Maternidad post-natal	17/12/2024	30/01/2025	3,752.67	125.09	112.58	45	5,066.10
				TOTAL DÍAS	**45**		**TOTAL**		**5,066.10**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
07495537	CASTRO CHAMBI ERIKA .	Maternidad pre-natal	18/10/2024	01/12/2024	6,191.90	206.40	185.76	25	4,644.00
07495537	CASTRO CHAMBI ERIKA .	Maternidad post-natal	12/11/2024	15/01/2025	6,191.90	206.40	185.76	65	12,074.40
				TOTAL DÍAS	**90**		**TOTAL**		**16,718.40**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
07509059	CHAVARRIA AGUILAR SEGUNDINA .	Maternidad pre-natal	14/10/2024	27/11/2024	6,062.00	202.07	181.86	38	6,910.68
07509059	CHAVARRIA AGUILAR SEGUNDINA .	Maternidad post-natal	21/11/2024	11/01/2025	6,062.00	202.07	181.86	52	9,456.72
				TOTAL DÍAS	**90**		**TOTAL**		**16,367.40**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
[illegible]476569	COPA SALGUERO MARCELA LILIAN	Maternidad post-natal	27/11/2024	14/01/2025	5,629.00	187.63	168.87	49	8,274.63
				TOTAL DÍAS	**49**		**TOTAL**		**8,274.63**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
07573321	GARCIA PEREZ AGUSTINA .	Maternidad pre-natal	21/11/2024	04/01/2025	6,754.80	225.16	202.64	45	9,118.80
				TOTAL DÍAS	**45**		**TOTAL**		**9,118.80**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
07535262	GOMEZ JANKO MATILDE .	Maternidad post-natal	26/11/2024	09/01/2025	5,196.00	173.20	155.88	45	7,014.60
				TOTAL DÍAS	**45**		**TOTAL**		**7,014.60**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
10381340	LOPEZ BALDERRAMA JUANA .	Maternidad pre-natal	14/10/2024	27/11/2024	3,070.00	102.33	92.10	45	4,144.50

Ministerio de Educación
Dirección Departamental de Educación

PLANILLA DE SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL MATERNIDAD

CITE DDECH/UAA/IT/No. 007/2025 SCR(ENE/25) **Fecha: 12/02/2025**

Departamento: Chuquisaca

10381340	LOPEZ BALDERRAMA JUANA .	Maternidad post-natal	29/11/2024	12/01/2025	3,070.00	102.33	92.10	45	4,144.50
				TOTAL DÍAS	**90**		**TOTAL**		**8,289.00**

Carnet	Apellidos y Nombres	Tipo de Baja	Fecha baja	Fecha alta	Haber cotiz.	Monto X día	Monto %	Días	Monto
10391779	RIVERA SULLKA ALICIA .	Maternidad pre-natal	25/11/2024	08/01/2025	6,062.00	202.07	181.86	45	8,183.70
				TOTAL DÍAS	**45**		**TOTAL**		**8,183.70**

Total Reporte: 104,512.53

Lic. J. Daniel Matienzo Llave
JEFE DE UNIDAD DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS a.i.
D.D.E. CHUQUISACA

JEFE DE UNIDAD DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL

NACIONAL ONLINE
CAJA NAL.DE SALUD ** SIIF-NO **

Fecha: 28/01/2026
Hora : 15:08:29
Pagina No. 1

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

01-0168

Unidad Ejecutora : SCR ADMINISTRACION REGIONAL SUCRE
Cod.Tran. : 05 Pago Cod.Tran.Resp. :
Moneda : BSS BOLIVIANOS

28-ENERO-2026

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 000306
Fecha del Comprobante : 28/01/2026
Documento Respaldo : P0168

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	DEBE	HABER
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		237,351.32	
		MEFP202		MINIST.ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICA	D	237,351.32		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			237,351.32
		BUEG001		BANCO UNION - CTA.CTE.EGRESOS	H	237,351.32		
			44485	** BCO.CENTRAL BOLIVIA		237,351.32		
							237,351.32	237,351.32

SELLO INSTITUCION

CHEQUE Nº. 44485 BANCO CENTRAL DE BOLIVIA-CUENTA UNICA DEL TESORO N.º 3987069001 BS. 237.351,32

Beneficiario : P168 POLICIA BOLIVIANA -INC.TEMPORA

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :

Descripcion Transaccion : PAGO POR DEVOLUCION POR SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL SEGUN MEMO.Nº JSG-RSIT-015/25,REG.PPTO.Nº2079 DEL 31/12/25,Y DEMAS DOC.ADJUNTOS SON:DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO,32 /100 BOLIVIANOS
OCGJ.

024

Ing. C. Paula Burgos S.
JEFE TESORERIA
C.N.S. SUCRE

ELABORADO	VERIFICADO	APROBADO	APROBADO	APROBADO	APROBADO

116

NACIONAL ONLINE
CAJA NAL.DE SALUD ** SIIF-ND **

Fecha: 28/01/2026
Hora : 10:48:02
Pagina No. 1

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

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

Numero de Comprobante : 100224
Fecha del Comprobante : 21/01/2026
Documento Respaldo : P0015

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/ H	PARCIALES	D E B E	H A B E R
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		237,351.32	
		MEFP202		MINIST.ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICA	D	237,351.32		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			237,351.32
		BUBG001		BANCO UNION - CTA.CTE.EGRESOS	H	237,351.32		
							237,351.32	237,351.32

Ch. N° BANCO CENTRAL DE BOLIVIA-CUENTA UNICA DEL TESORO Nº3987069001 **237.351,32**

Beneficiario : P015 POLICIA BOLIVIANA -INC.TEMPORA

Descripcion Transaccion : PAGO POR DEVOLUCION POR SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL SEGUN MEMO.Nº JSG-RSIT-015/25,REG.PPTO.Nº2079 DEL 31/12/25,Y DEMAS DOC.ADJUNTOS SON:DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO,32 /100 BOLIVIANOS OCGJ.

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :

ELABORADO	VERIFICADO	APROBADO	APROBADO	APROBADO	APROBADO

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
COMPROBANTE DE TESORERIA

Nro. Mov : 2367878

3/02/2026 10:22:35

SITIO:CAJA FRACCIONADA 1

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

COPIA

DEPÓSITO DE CHEQUES AJENOS EN MONEDA NACIONAL

LA PAZ, MARTES 3 DE FEBRERO DE 2026

CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO	CONCEPTO
CÓDIGO : CUT Nro. Libreta TGN: 00099021001 TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987) **TÍTULO :** CUENTA UNICA DEL TESORO	INCAPACIDAD

PROCEDENCIA		CHEQUE			
BANCO	**CUENTA**	**SERIE**	**NUMERO**	**FECHA**	**IMPORTE EN BS**
BANCO UNION S.A.			44485	28-01-2026	237.351,32
				TOTAL	237.351,32

SON : DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN 32/100 BOLIVIANOS

CAJA NACIONAL DE SALUD	PATTY COLQUE AIDA FAUSTINA
FIRMA DEL DEPOSITANTE	SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
EFECTUADO
03 FEB 2026
CAJA FRC 1

BS

En Tránsito a Cámara de Compensación para verificación de saldos

033

114

CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA CENTRAL: LA PAZ, (BOLIVIA) - APARTADO 9572 - CABLES Y TELEGRAMAS "CASEGURAL"

MEMORANDO

N° : JSG- RSIT- 015/2025

De: Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. DE SERVICIOS GENERALES

A: T.S. Marithza Cervantes Castellon
RESPONSABLE DE PRESUPUESTOS C.N.S.

Lic. Oscar E. Ortega Escobar
JEFE DE CONTABILIDAD C.N.S.

FECHA: **Sucre, 30 de Diciembre de 2025**

REF: **CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA, REGISTRO CONTABLE Y PAGO PARA SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL DE LA POLICIA BOLIVIANA**

En atención a nota SAR -090/2024 , SAR-120/2024 , SAR- 110/2024, SAR- 116/2024, SAR- 110/2024, SAR- 004/2025 y SAR- 010/2025, emitida por la sección de Afiliaciones de la Regional de Chuquisaca, remite los antecedentes correspondientes al Resumen de planilla de pago por Subsidio de Incapacidad Temporal (ENFERMEDAD COMÚN Y MATERNIDAD), presentada por la **POLICIA BOLIVIANA**, calificada en los meses que se detalla en el cuadro por **Bs. 237.351,32 (DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO,32/100 BOLIVIANOS).**

	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
ENFERMEDAD COMÚN	13.307,18	6.074,48	15.573,01	10.261,52	20.810,11	18.437,23	**84.463,53**
MATERNIDAD	8.737,20	62.603,10	61.455,42	3.627,03	5.431,34	8.999,10	**150.853,19**
ACCIDENTE DE TRABAJO						2.034,60	**2.034,60**
TOTAL	**22.044,38**	**68.677,58**	**77.028,43**	**13.888,55**	**26.241,45**	**29.470,93**	**237.351,32**

Al respecto, previa revisión de antecedentes y procedimientos vigentes, realizar la Certificación y Asignación Presupuestaria y posterior registro del Comprobante de pago a nombre de la **CUENTA ÚNICA DEL TESORO (C.U.T.)**

Sin otro particular, saludo a ustedes atentamente.

Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. DE SERVICIOS GENERALES

RECIBIDO
31 DIC. 2025
UNIDAD DE PRESUPUESTOS
CAJA NACIONAL DE SALUD

022
112

CAJA NACIONAL DE SALUD
Departamento Nacional de Presupuestos

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE
049790-002716-2025

Direccion Administrativa: **ADMINISTRACION REGIONAL CHUQUISACA**
Unidad Ejecutora: **ADMINISTRACION REGIONAL CHUQUISACA**
Actividad: **ADMINISTRACION REG. CHUQUISACA**
SubActividad: **ADMINISTRACION REGIONAL**
Cite: **JSG-RSIT015/2025** Fecha: **31 de Diciembre 2025** Referencia: **CERTIFICACION PRESUPUESTARIA POR INCAPACIDAD TEMPORAL (ENFERMEDAD COMUN Y MATERNIDAD) DEL POLICIA BOLIVIANA**

N	D.A.	U.E.	PROG	PROY	ACT	POA	PARTIDA	CANTIDAD	FORMA MANEJO	CONCEPTO	P. UNITARIO	TOTAL CERTIFICADO	SALDO
1	0001	0001	98	000	020	0	96200	1.00	SVC	DEVOLUCION POR INCAPACIDAD TEMPORAL (ENFERMEDAD COMUN Y MATERNIDAD)N PAGO QUE CORRESPONDE A LOS MESES DE JULIO GOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE/2025	237,351.32	237,351.32	2,196,059.45
											TOTAL	237,351.32	

Glosa: **PRESUPUESTO APROBADO CON LEY N° 1613 DE FECHA 01/01/2025**

Tec. Sup. Marithza Cervantes C.
ENC. PRESUPUESTOS a.i.
C.N.S. - Sucre

02 ENE 2026

836605CCM - Friday,2 January 2026 12:24:37

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
CHUQUISACA

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

391

POLICÍA BOLIVIANA

Mes y Gestion: Diciembre 2024

Nro. Patronal: 06-911-00064

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	13	-	18,437.23
Maternidad	2	-	8,999.10
Accidente de Trabajo	1	-	2,034.60

TOTAL REEMBOLSO Bs. 29,470.93

Casos: Form. 16 Originales

CHUQUISACA 29 de Enero de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Fvd Nancy Serrano A.
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES CHUQUISACA

Lic. Rosa Campos Morales
JEFE SECCION AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE

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

POLICIA BOLIVIANA

Nro. Patronal: 06-911-00064
NIT: 121989025
Correspondiente al Mes de Diciembre de 2024

Nº	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Liquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19860704BUM	BARRIGA	UYUQUIPA	MIGUEL ANGEL	ACC. TRABAJO	01/12/2024	15/12/2024	4.521,15	15	2,034.60	Calificado	ADJUNTA (FORM. S.P. 04/97) DENUNCIA DE ACCIDENTE DE TRABAJO
2	1998071/LCI	LOPEZ	CHUMACERO	ISRAEL	ENF. COMUN	07/12/2024	21/12/2024	4.499,55	12	1.349,86	Calificado	BAJA DE 05/12/2024 AL 06/12/2024. INOB. ART.15 INC. B) SIN FIRMA Y SELLO DEL COORDINADOR O
3	19990302AHA	AYLLON	HERRERA	ANGEL FERNANDO	ENF. COMUN	22/11/2024	06/12/2024	4.450,00	12	1.335,00	Calificado	
4	19990302AHA	AYLLON	HERRERA	ANGEL FERNANDO	ENF. COMUN	26/12/2024	29/12/2024	4.450,00	1	111,25	Calificado	
5	19995808GCL	GONZALES	CARRILLO	LISBETH	ENF. COMUN	15/12/2024	22/12/2024	3.333,00	5	416,65	Calificado	
6	20020130FSC	FLORES	SOTO	CESAR LUIS	ENF. COMUN	27/11/2024	10/12/2024	3.333,00	11	916,63	Calificado	
7	19640303MPH	MORALES	POVEDA	HERNANDO	ENF. COMUN	20/12/2024	24/12/2024	5.403,30	2	270,16	Calificado	
8	19735731MIM		MICHEL	MONICA LOYOLA	ENF. COMUN	26/12/2024	29/12/2024	6.819,15	1	170,48	Calificado	
9	19790507BTJ	BELTRAN	TABOADA	JUAN DAMIAN	ENF. COMUN	11/12/2024	29/12/2024	6.819,15	16	2,727.66	Calificado	
10	19810807CAJ	CHIRI	ARRATIA	JHONAS	ENF. COMUN	27/11/2024	10/12/2024	5.525,85	11	1,519.65	Calificado	
11	19825309AHM	ANZE	HURTADO	MARIEL KAREM	ENF. COMUN	02/12/2024	06/12/2024	4.961,25	2	248.06	Calificado	
12	19830527AGE	ARROYO	GUTIERREZ	ERVIN YACMARI	ENF. COMUN	25/10/2024	13/12/2024	6.819,15	50	8,524.00	Calificado	BAJA CONTINUA
13	19830527AGE	ARROYO	GUTIERREZ	ERVIN YACMARI	ENF. COMUN	16/12/2024	22/12/2024	6.819,15	4	681.92	Calificado	

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

14	19825121CAM	CONDE	AGUILAR	MAYRA GABRIELA	ENF. COMUN	24/12/2024	27/12/2024	6.633,75	1	165,85	Calificado	
15	20005819CPD	CABA	PEÑARANDA	DELFINA	MATERNIDAD	09/09/2024	23/10/2024	3.333,00	45	4.499,55	Calificado	BAJA PRE-NATAL
16	20005819CPD	CABA	PEÑARANDA	DELFINA	MATERNIDAD	27/10/2024	10/12/2024	3.333,00	45	4.499,55	Calificado	BAJA POSTNATAL
							TOTAL	81.053,45	233	29.470,93		

29 de Enero de 2025

RESUMEN

Accidente de Trabajo	2,034.60
Enfermedad Común	18,437.23
Maternidad	8,999.10
TOTAL GENERAL	29,470.93

SERRANO ARANCIBIA EVA NANCY

Lic. Rosa Campos Morales
JEFE SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE

FM-01

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL MES DE DICIEMBRE DE LA GESTION 2024

ACCIDENTE DE TRABAJO 90% APARTIR EL 1er. DIA "TS - 4A"

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHAS		HABER	MONTO	%	N.-DIAS	Monto de reembolso
		BAJA	ALTA	Cotizacion	Por dia	90%	INCAPAC.	
1	BARRIGA UYUQUIPA MIGUEL ANGEL	01/12/2024	15/12/2024	4521,15	150,71	135,64	15	2.034,60
Son: DOS MIL TRENTA Y CUATRO 60/100								2.034,60

SGTO. 1ro. Simona Cueto Huallpa
ENCARGADO DE LA RECUPERACION DE LOS SUBSIDIOS
DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL DISTRITO DE CHUQUISACA

107

FM-02

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL MES DE DICIEMBRE DE LA GESTION 2.024

ENFERMEDAD COMUN 75% A PARTIR DEL 4to. DIA "TS - 4B"

Nro.	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHAS		HABER	MONTO	%	N.-DIAS	Monto de reembolso
		BAJA	ALTA	Cotizacion	Por dia	75%	INCAPAC.	
1	ARROYO GUTIERREZ ERVIN YACMAN	17/10/2024	13/12/2024	6819,15	227,31	170,48	55	9.376,40
2	ARROYO GUTIERREZ ERVIN YACMAN	16/12/2024	22/12/2024	6819,16	227,31	170,48	4	681,92
3	AYLLON HERRERA ANGEL FERNANDO	22/11/2024	06/12/2024	4450	148,33	111,25	12	1.335,00
4	FLORES SOTO CESAR LUIS	27/11/2024	10/12/2024	3333,00	111,10	83,33	11	916,63
5	CHIRI ARRATIA JONAS	27/11/2024	10/12/2024	5525,85	184,20	138,15	11	1.519,65
6	ANZE HURTADO MARIEL KAREM	02/12/2024	06/12/2024	4961,25	165,38	124,04	2	248,08
7	LOPEZ CHUMACERO ISRAEL	05/12/2024	21/12/2024	4499,55	149,99	112,49	14	1.574,86
8	BELTRAN TABOADA JUAN DAMIAN	11/12/2024	29/12/2024	6819,15	227,31	170,48	16	2.727,68
9	GONZALES CARRILLO LISBETH	15/12/2024	22/12/2025	3333,00	111,10	83,33	5	416,65
10	MORALES POVEDA HERNANDO	20/12/2024	24/12/2024	5403,30	180,11	135,08	2	270,16
11	CONDE AGUILAR MAYRA GABRIELA	24/12/2024	24/12/2024	6633,15	221,11	165,83	1	165,83
12	MICHEL MONICA LOYOLA	26/12/2024	29/12/2024	6819,15	227,31	170,48	1	170,48
13	AYLLON HERRERA ANGEL FERNANDO	26/12/2024	29/12/2024	3333,00	111,10	83,33	1	83,33
SON: DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS 67/100 BS.								19.486,67

SGTO. 1RO. Simona Cueto Huallpa

ENCARGADO DE LA RECUPERACION DE LOS SUBSIDIOS

DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL DISTRITO DE CHUQUISACA

FM-03

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL MES DE DICIEMBRE DE LA GESTION 2.024

MATERNIDAD 90% A PARTIR DEL 1er. DIA "TS - 4C"

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHAS		HABER	MONTO	%	N.-DIAS	Monto de reembolso
		BAJA	ALTA	Cotizacion	Por dia	90%	INCAPAC.	
1	CABA PEÑARANDA DELFINA	09/09/2024	10/12/2024	3333,00	111,10	99,99	90	8999,10
2								
3								
	Son OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE 10:/100.- Bolivianos							**8.999,10**

SGTO. 1RO. Simona Cueto Huallpa
ENCARGADO DE LA RECUPERACION DE LOS SUBSIDIOS
DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL DISTRITO DE CHUQUISACA

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
CHUQUISACA

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

POLICIA BOLIVIANA

Mes y Gestion: Noviembre 2024

Nro. Patronal: 06-911-00064

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	6	-	20,810.11
Accidente de Trabajo	6	-	5,431.34

TOTAL REEMBOLSO Bs. 26,241.45

Casos: Form. 12 Originales

CHUQUISACA 9 de Enero de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL
Eva Nancy Serrano A.
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES CHUQUISACA
Lic. Lucia Avalos Salazar
JEFE a.i. SECCION AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE

JEFE SERVICIOS GENERALES
Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. SERVICIOS GENERALES
C.N.S. - CHUQUISACA

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

POLICIA BOLIVIANA

Nro. Patronal: 05-911-00064
NIT: 121989025
Correspondiente al Mes de Noviembre de 2024

Nº	Matricula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Liquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19950125BQG	BERNAL	QUISPERT	GEORGINO DIEGO	ACC. TRABAJO	01/11/2024	03/11/2024	6,176.25	3	555.87	Calificado	ADJUNTA FORM. S.P. 04/97 DENUNCIA DE ACCIDENTE TE TRABAJO
2	13850308PVJ	PACO	VERA	JUAN	ACC. TRABAJO	01/11/2024	03/11/2024	6,176.25	3	555.87	Calificado	ADJUNTA FORM. S.P. 04/97 DENUNCIA DE ACCIDENTE DE TRABAJO
3	19960704BUM	BARRIGA	UYUQUIPA	MIGUEL ANGEL	ACC. TRABAJO	04/11/2024	06/11/2024	4,521.15	3	406.92	Calificado	
4	19960704BUM	BARRIGA	UYUQUIPA	MIGUEL ANGEL	ACC. TRABAJO	11/11/2024	30/11/2024	4,521.15	20	2,712.80	Calificado	ADJUNTA FORM. S.P.04/97 DENUNCIA DE ACCIDENTE DE TRABAJO
5	20030206FZF	FRIAS	ZEBALLOS	FRANKLIN	ACC. TRABAJO	04/11/2024	05/11/2024	3,333.00	2	199.98	Calificado	ADJUNTA FORM. S.P. 04/97 DENUNCIA DE ACCIDENTE DE TRABAJO
6	20030206FZF	FRIAS	ZEBALLOS	FRANKLIN	ACC. TRABAJO	18/11/2024	27/11/2024	3,333.00	10	999.90	Calificado	ADJUNTA FORM.S.P. 04/97 DENUNCIA DE ACCIDENTE DE TRABAJO
7	19781026GQR	GABRIEL	QUISPE	RIMY	ENF. COMUN	08/10/2024	16/11/2024	5,548.95	37	5,133.01	Calificado	
8	19790507BTJ	BELTRAN	TABOADA	JUAN DAMIAN	ENF. COMUN	28/10/2024	15/11/2024	6,819.15	17	2,898.16	Calificado	
9	19840113CRO	CHOQUE	RODRIGUEZ	OVIDIO ABRAHAM	ENF. COMUN	04/11/2024	10/11/2024	6,382.50	4	638.24	Calificado	
10	19895527LCZ	LLANOS	CANAVIRI	ZULMA ANGELICA	ENF. COMUN	25/10/2024	13/11/2024	5,885.25	17	2,501.38	Calificado	
11	19915228CCF	CONDORI	CHINO	EMMA	ENF. COMUN	27/09/2024	26/11/2024	5,885.25	58	3,534.12	Calificado	
12	19916205PCJ	POLO	CRUZ	JIMENA	ENF. COMUN	08/11/2024	18/11/2024	5,525.85	8	1,105.20	Calificado	
					TOTAL			64,107.75	182	25,241.45		

9 de Enero de 2025

RESUMEN

103

5/7

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

Accidente de Trabajo	5,431.34
Enfermedad Común	20,810.11
TOTAL GENERAL	26,241.45

SERRANO ARANCIBIA EVA NANCY

Lic. Lucia Avalos Salazar
JEFE a.i. SECCION AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE

FM-01

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL MES DE NOVIEMBRE DE LA GESTION 2024

ACCIDENTE DE TRABAJO 90% APARTIR EL 1er. DIA "TS - 4A"

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHAS		HABER	MONTO	%	N.-DIAS	Monto de reembolso
		BAJA	ALTA	Cotizacion	Por dia	90%	INCAPAC.	
1	BARRIGA UYUQUIPA MIGUEL ANGEL	04/11/2024	06/11/2024	4521,15	150,71	135,64	3	406,92
2	BARRIGA UYUQUIPA MIGUEL ANGEL	11/11/2024	30/11/2024	4522,15	150,74	135,67	20	2.713,40
3	BERNAL QUISBERTH GIORGINO DIEGO	01/11/2024	03/11/224	6176,25	205,88	185,29	3	555,87
4	PACO VERA JUAN	01/11/2024	03/11/2024	6176,25	205,88	185,29	3	555,87
5	FRIAS ZEBALLOS FRANKLIN	04/11/2024	05/11/2024	3333	111,1	99,99	2	199,98
6	FRIAS ZEBALLOS FRANKLIN	18/11/2024	24/11/2024	3.333,00	111,10	99,99	10	999,9
	Son: CUATRO MIL OCHOSCIENTOS SETENTA Y SEIS 07/100							5.431,94

SGTO. Tnl. Simona Cueto Huallpa
ENCARGADO DE LA RECUPERACION DE LOS SUBSIDIOS
DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL DISTRITO DE CHUQUISACA

FM-02

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL MES DE NOVIEMBRE DE LA GESTION 2.024

ENFERMEDAD COMUN 75% A PARTIR DEL 4to. DIA "TS - 4B"

Nro.	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHAS		HABER	MONTO	%	N.-DIAS	Monto de reembolso
		BAJA	ALTA	Cotizacion	Por dia	75%	INCAPAC.	
1	CONDORI CHINO EMMA	27/09/2024	26/11/2024	5885,25	196,18	147,14	58	8.534,12
2	GABRIEL QUISPE RIMY	08/10/2024	16/11/2024	5548,95	184,97	138,73	42	5.826,66
3	LLANOS CANAVIRI ZULMA ANGELICA	25/10/2024	13/11/2024	5885,25	196,18	147,14	17	2.501,38
4	BELTRAN TABOADA JUAN DAMIAN	28/10/2024	16/11/2024	6819,15	227,31	170,48	17	2.898,16
5	CHOQUE RODRIGUEZ OVIDIO ABRAHAM	04/11/2024	10/11/2024	6382,50	212,75	159,56	4	638,24
6	POLO CRUZ JIMENA	08/11/2024	18/11/2024	5525,85	184,20	138,15	8	1.105,20
7								
	SON: VEINTI UN MIL QUINIENTOS TRES 76/100 BS.							*21.503,76*

SGTO. 1RO. Simona Cueto Huallpa

ENCARGADO DE LA RECUPERACION DE LOS SUBSIDIOS
DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL DISTRITO DE CHUQUISACA

FM-03

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL MES DE NOVIEMBRE DE LA GESTION 2.024

MATERNIDAD 90% A PARTIR DEL 1er. DIA "TS - 4C"

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHAS		HABER	MONTO	%	N.-DIAS	Monto de reembolso
		BAJA	ALTA	Cotizacion	Por dia	90%	INCAPAC.	
1								
2								
3								
	Son:/100.- Bolivianos							0,00

SGTO. TRO. Simoba Cueto Huallpa
ENCARGADO DE LA RECUPERACION DE LOS SUBSIDIOS
DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL DISTRITO DE CHUQUISACA

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
CHUQUISACA

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

POLICIA BOLIVIANA

Mes y Gestion: Octubre 2024 **Nro. Patronal:** 06-911-00064

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	9	-	10,261.52
Accidente de Trabajo	1	-	3,627.03

TOTAL REEMBOLSO Bs. 13,888.55

Casos: Form. 10 Originales

CHUQUISACA 29 de Noviembre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL
Eva Nancy Serrano A.
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES CHUQUISACA
Lic. Lucia Avalos Salazar
JEFE a.i. SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE

JEFE SERVICIOS GENERALES
Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. SERVICIOS GENERALES
C.N.S. - CHUQUISACA

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

POLICIA BOLIVIANA

Nro. Patronal: 06-911-00064
NIT: 121989025
Correspondiente al Mes de Octubre de 2024

N°	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Liquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19881111FCR	FLORES	CASTRO	ROGER ANTONIO	ACC. TRABAJO	10/10/2024	20/10/2024	10,991.00	11	3,627.03	Calificado	ADJUNTA DENUNCIA DE ACCIDENTE DE TRABAJO
2	19901215YQR	YAPU	QUISPE	ROBERT	ENF. COMUN	02/10/2024	12/10/2024	5,885.25	8	1,177.12	Calificado	
3	19910222GAR	GONZALES	ARANCIBIA	RODRIGO	ENF. COMUN	26/09/2024	17/10/2024	5 190.95	19	2,465.63	Calificado	
4	20010701ESC		ESCOBAR	CRISTOBAL	ENF. COMUN	15/10/2024	21/10/2024	3,333.00	4	333.32	Calificado	
5	711124MVC	MIRANDA	VELASQUEZ	CARLOS FRANKLIN	ENF. COMUN	25/10/2024	29/10/2024	12,058.10	2	602.92	Calificado	
6	19641014DOJ	DAVILA	OTONDO	JESUS RIGOBERTO	ENF. COMUN	13/10/2024	23/10/2024	6,698.00	8	1,339.60	Calificado	
7	19721207VLP	VILLCAEZ	LOPEZ	POLICARPIO	ENF. COMUN	26/09/2024	05/10/2024	6,994.00	7	1,223.95	Calificado	
8	19750205GVF	GARNICA	VASQUEZ	FRANCISCO	ENF. COMUN	08/10/2024	15/10/2024	6,469.45	5	808.70	Calificado	
9	19830527AGE	ARROYO	GUTIERREZ	ERVIN YACMARI	ENF. COMUN	15/10/2024	24/10/2024	6,819.15	7	1,193.36	Calificado	
10	19845925CTL	CHAVEZ	TAMAYO	LUCY EUGENIA	ENF. COMUN	04/10/2024	13/10/2024	6,382.50	7	1,116.92	Calificado	
							TOTAL	70 821.40	78	13,888.55		

29 de Noviembre de 2024

RESUMEN

Accidente de Trabajo	3,627.03
Enfermedad Común	10,261.52
TOTAL GENERAL	13,888.55

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
CHUQUISACA

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

POLICIA BOLIVIANA

Mes y Gestion: Septiembre 2024

Nro. Patronal: 06-911-00064

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	10	-	15,573.01
Maternidad	4	-	61,455.42

TOTAL REEMBOLSO Bs. 77,028.43

Casos: Form. 14 Originales

CHUQUISACA 5 de Noviembre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL
Eva Nancy Serrano A.
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES CHUQUISACA
Lic. Lucia Avalos Salazar
JEFE a.i. SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. - SUCRE

JEFE SERVICIOS GENERALES
Lic. Amilcar Zeballos Arciénega
JEFE a.i. SERVICIOS GENERALES
C.N.S. - SUCRE

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

POLICIA BOLIVIANA

Nro. Patronal: 06-911-00064
NIT: 121989025
Correspondiente al Mes de Septiembre de 2024

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	19790103LCN	LEON	CRUZ	NOE	ENF. COMUN	28/08/2024	06/09/2024	5,885.25	7	1,029.98	Calificado	
2	19801218PYC	PACAJA	YUPARI	CIPRIAN	ENF. COMUN	25/08/2024	06/09/2024	6,119.75	10	1,529.90	Calificado	
3	19820412CBC	CORTEZ	BELTRAN	CARLOS ALBERTO	ENF. COMUN	09/08/2024	02/09/2024	6,819.15	22	3,750.56	Calificado	
4	19830609SGM	SILVA	GARCIA	MIGUEL ANGEL	ENF. COMUN	17/09/2024	21/09/2024	8,491.00	2	424.54	Calificado	
5	19895527LCZ	LLANOS	CANAVIRI	ZULMA ANGELICA	ENF. COMUN	16/09/2024	27/09/2024	5,885.25	9	1,324.26	Calificado	
6	19925121CAM	CONDE	AGUILAR	MAYRA GABRIELA	ENF. COMUN	07/09/2024	14/09/2024	6,633.75	5	829.25	Calificado	
7	19936024CCR	CALLE	COLQUE	ROXANA	ENF. COMUN	11/09/2024	20/09/2024	5,548.95	7	971.11	Calificado	
8	19940906ATY	ARRAZOLA	TERRAZAS	YERSON	ENF. COMUN	23/09/2024	30/09/2024	6,007.50	5	750.95	Calificado	
9	700305PCG	POMA	CRUZ	GERONIMO	ENF. COMUN	19/08/2024	19/09/2024	6,221.55	29	4,510.66	Calificado	
10	920111AAD	AVALOS	ARONI	DANIEL	ENF. COMUN	06/09/2024	12/09/2024	4,518.00	4	451.80	Calificado	
11	19946003PCA	PUMA	COPAGIRA	ARACELY	MATERNIDAD	04/06/2024	01/09/2024	5,525.85	90	14,920.20	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO, 26 DIAS DE DIFERIMIENTO
12	19935602SCS	SANABRIA	CAMPOS	SALUSTIANA	MATERNIDAD	24/06/2024	20/09/2024	5,525.85	89	14,754.42	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO,
13	19905412LBM	LEZANO	BERNAL	MARICEL	MATERNIDAD	17/06/2024	14/09/2024	5,885.25	90	15,890.40	Calificado	

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

14	19885128QUM	QUISPE	USEDO	MEERY BEATRIZ	MATERNIDAD	11/06/2024	08/09/2024	5,885.25	90	15,890.40	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO, 36 DIAS DE DIFERIMIENTO
							TOTAL	84,952.35	459	77,028.43		

5 de Noviembre de 2024

RESUMEN

Enfermedad Común	15,573.01
Maternidad	61,455.42
TOTAL GENERAL	77,028.43

SERRANO ARANCIBIA EVA NANCY

Lic. Lucia Avalos Salazar
JEFE a.i. SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. - SUCRE

094

FM-02

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL MES DE SEPTIEMBRE DE LA GESTION 2.024

ENFERMEDAD COMUN 75% A PARTIR DEL 4to. DIA "TS - 4B"

Nro.	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHAS		HABER	MONTO	%	N. DIAS	Monto de reembolso
		BAJA	ALTA	Cotizacion	Por dia	75%	INCAPAC.	
1	CORTEZ BELTRAN CARLOS ALBERTO	09/08/2024	02/09/2024	6319,15	227,31	170,48	22	3.750,56
2	POMA CRUZ GERONIMO	19/08/2024	19/09/2024	6221,55	207,39	155,54	29	4.510,66
3	PACAJA YUPARI CIPRIAN	25/08/2024	06/09/2024	6119,75	203,99	152,99	10	1.529,90
4	LEON CRUZ NOE	28/08/2024	06/09/2024	5385,25	196,13	147,14	7	1.029,98
5	AVALOS ARONI DANIEL	06/09/2024	12/09/2024	4518,00	150,60	112,95	4	451,80
6	CONDE AGUILAR MAYRA GABRIELA	07/09/2024	14/09/2024	6633,75	221,13	165,85	5	829,25
7	CALLE COLQUE ROXANA	11/09/2024	20/09/2024	5548,95	184,97	138,73	7	971,11
8	LLANOS CANAVIRI ZULMA ANGELICA	16/09/2024	27/09/2024	5385,25	196,13	147,14	9	1.324,26
9	SILVA GARCIA MIGUEL ANGEL	17/09/2024	21/09/2024	8491,00	283,03	212,27	2	424,54
10	ARRAZOLA TERRAZAS YERSON	23/09/2024	30/09/2024	6007,50	200,25	150,19	5	750,95
	SON: QUINCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES 01/100 BS							15.573,01

POLICIA BOLIVIANA
DEPARTAMENTO BIENESTAR SOCIAL
Sucre-Bolivia
Comando Departamental

SGTO. 1RO. Simona Cueto Huallpa
ENCARGADO DE LA RECUPERACION DE LOS SUBSIDIOS
DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL DISTRITO DE CHUQUISACA

093

55

FM-03

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL MES DE SEPTIEMBRE DE LA GESTION 2.024

MATERNIDAD 90% A PARTIR DEL 1er. DIA "TS - 4C"

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHAS		HABER	MONTO	%	N-DIAS	Monto de reembolso
		BAJA	ALTA	Cotizacion	Por dia	90%	INCAPAC.	
1	PUMA COPAGIRA ARACELY	04/06/2024	01/09/2024	5525,85	184 20	165,78	90	14.920,20
2	QUISPE USEDO MERY BEATRIZ	11/06/2024	08/09/2024	5885,25	196 18	176,56	90	15.890,40
	LEZANO BERNAL MARICEL	17/06/2024	14/09/2024	5885,25	196 18	176,56	90	15.890,40
2	SANABRIA CAMPOS SALUSTIANA	24/06/2024	20/09/2024	5525,85	184 20	165,78	90	14.920,20
3								
	Son: SESENTA UN MIL SEISCIENTOS VEINTI UNO 20/100.- Bolivianos							61.621,20

POLICIA BOLIVIANA
DEPARTAMENTO
BIENESTAR SOCIAL
Sucre-Bolivia
Comando Departamental

SGTO. 1RO. Simona Cueto Huallpa
ENCARGADO DE LA RECUPERACION DE LOS SUBSIDIOS
DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL DISTRITO DE CHUQUISACA

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
SUCRE

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

POLICIA BOLIVIANA

Mes y Gestion: Julio 2024 **Nro. Patronal:** 06-911-00064

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	7	-	**13,307.18**
Maternidad	1	-	**8,737.20**

TOTAL REEMBOLSO Bs. 22,044.38

Casos: Form. 8 Originales

SUCRE 10 de Septiembre de 2024

ENCARG. DE INCAPACIDAD TEMPORAL
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES SUCRE
JEFE a.i. SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. - SUCRE

JEFE SERVICIOS GENERALES
Lic. Amilcar Zeballos Arciénega
JEFE a.i. SERVICIOS GENERALES
C.N.S. - SUCRE

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

POLICIA BOLIVIANA

Nro. Patronal: 06-911-00064
NIT: 121989025
Correspondiente al Mes de Julio de 2024

N°	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Liquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19801005RCW	RODAS	CEJAS	WILSON	ENF. COMUN	22/07/2024	31/07/2024	5,548.95	7	971.11	Calificado	
2	19830111MAJ	MENDOZA	AYALA	JHONNY	ENF. COMUN	22/07/2024	27/07/2024	5,190.85	3	389.31	Calificado	
3	19830527AGE	ARROYO	GUTIERREZ	ERVIN YACMARI	ENF. COMUN	17/07/2024	23/07/2024	6,819.15	4	681.92	Calificado	
4	19840413CRO	CHOQUE	RODRIGUEZ	OVIDIO ABRAHAM	ENF. COMUN	12/07/2024	19/07/2024	6,382.50	5	797.80	Calificado	
5	19935914QMM	QUISPE	MIRANDA	MARIELA MARGOTH	ENF. COMUN	20/05/2024	04/07/2024	4,856.05	43	5,220.20	Calificado	
6	19965316BZZ	BARRIENTOS	ZARATE	ZARAY NOEMI	ENF. COMUN	11/06/2024	04/07/2024	4,856.05	24	2,913.60	Calificado	
7	20020718ROJ	ROJAS	OLIVERA	JHONATAN	ENF. COMUN	24/06/2024	24/07/2024	3,333.00	28	2,333.24	Calificado	
8	19996031CML	CONDORI	MAMANI	LUCIA	MATERNIDAD	26/04/2024	24/07/2024	3,236.00	90	8,737.20	Calificado	
							TOTAL	40,222.65	204	22,044.38		

10 de Septiembre de 2024

RESUMEN

Enfermedad Común	13,307.18
Maternidad	8,737.20
TOTAL GENERAL	22,044.38

SERRANO ARANCIBIA EVA NANCY

Lic. Lucia [illegible]
JEFE a.i. SECCION AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. - SUCRE

050

53

FM-01

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL MES DE JULIO DE LA GESTION 2024

ACCIDENTE DE TRABAJO 90% APARTIR EL 1er. DIA "TS - 4A"

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHAS		HABER	MONTO	%	N.-DIAS	Monto de reembolso
		BAJA	ALTA	Cotizacion	Por dia	90%	INCAPAC.	
Son: 00/100								-

POLICIA BOLIVIANA
DEPARTAMENTO DIENESTAR SOCIAL
Sucre - Bolivia
Comando Dep.

SGTO. 1ro. Simona Cueto Huallpa
ENCARGADO DE LA RECUPERACION DE LOS SUBSIDIOS
DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL DISTRITO DE CHUQUISACA

089

52

FM-02

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL MES DE JULIO DE LA GESTION 2.024

ENFERMEDAD COMUN 75% A PARTIR DEL 4to. DIA "TS - 4B"

Nro.	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHAS		HABER	MONTO	%	N.-DIAS	Monto de reembolso
		BAJA	ALTA	Cotizacion	Por dia	75%	INCAPAC.	
1	QUISPE MIRANDA MARIELA MARGOTH	20/05/2024	04/07/2024	4856,04	161,87	121,40	52	6.312,80
2	ROJAS OLIVERA JHONATAN	24/06/2024	24/07/2024	3333,00	111,10	83,33	28	2.333,24
3	BARRIENTOS ZARATE SARAY NOEMI	11/06/2024	04/07/2024	4856,05	161,87	121,40	21	2.549,40
4	CHOQUE RODRIGUEZ OVIDIO ABRAHAN	12/07/2024	19/07/2024	6382,50	212,75	159,56	5	797,80
5	ARROYO GUTIERREZ ERVIN YACMARI	17/07/2024	23/07/2024	6819,15	227,31	170,48	4	681,92
6	MENDOZA AYALA JHONNY	22/07/2024	27/07/2024	5190,95	173,03	129,77	3	389,31
7	RODAS CEJAS WILSON	22/07/2024	31/07/2024	5548,95	184,97	138,73	7	971,11
8								
	SON: CATORCE MIL TRENTA Y CINCO 58/100 BS.							*14.035,58*

POLICIA BOLIVIANA
DEPARTAMENTO BIENESTAR SOCIAL
Sucre-Bolivia
Comando Departamental

SGTO. 1RO. Simona Cueto Huallpa
ENCARGADO DE LA RECUPERACION DE LOS SUBSIDIOS
DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL DISTRITO DE CHUQUISACA

068

FM-03

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL MES DE JULIO DE LA GESTION 2.024

MATERNIDAD 90% A PARTIR DEL 1er. DIA "TS - 4C"

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHAS		HABER	MONTO	%	N.-DIAS	Monto de reembolso
		BAJA	ALTA	Cotizacion	Por dia	90%	INCAPAC.	
1	CONDORI MAMANI LUCIA	26/04/2024	24/07/2024	3236,00	107,87	97,08	90	8737,20
2								
3								
	Son: OCHO MIL SETESCIENTOS TRENTA Y SIETE 20/100.- Bolivianos							**8.737,20**

POLICIA BOLIVIANA
DEPARTAMENTO BIENESTAR SOCIAL
Sucre-Bolivia
Comando Departamental

SGTO. 1RO. Simona Cueto Huallpa
ENCARGADO DE LA RECUPERACION DE LOS SUBSIDIOS
DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL DISTRITO DE CHUQUISACA

037

517

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
SUCRE

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

POLICIA BOLIVIANA

Mes y Gestion: Agosto 2024 **Nro. Patronal:** 06-911-00064

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	7	-	**6,074.48**
Maternidad	4	-	**62,603.10**

TOTAL REEMBOLSO Bs. 68,677.58

Casos: Form. 11 Originales

SUCRE 26 de Septiembre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL
Eva Nancy Serrano A.
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES SUCRE
Lic. Lucia Avalos Salazar
JEFE a.i. SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. - SUCRE

JEFE SERVICIOS GENERALES
Lic. Amilcar Zeballos Arciénega
JEFE SERVICIOS GENERALES
C.N.S. - SUCRE

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.

086

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

POLICIA BOLIVIANA

Nro. Patronal: 06-911-00064
NIT: 121989025
Correspondiente al Mes de Agosto de 2024

Nº	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Liquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19710131ROJ	RODRIGUEZ	OSA	JULIO	ENF. COMUN	01/08/2024	12/08/2024	6,900.00	9	1,552.50	Calificado	
2	19720406RMM	RODRIGUEZ	MARIACA	MARCELO CARLOS	ENF. COMUN	25/07/2024	04/08/2024	6,726.00	8	1,345.20	Calificado	
3	19820724PVE	POZO	VEGA	EDMUNDO HECTOR	ENF. COMUN	22/07/2024	02/08/2024	5,548.95	9	1,248.57	Calificado	
4	19870823SCO	SUXO	CHOQUEMAMANI	OLIVER ALBERTO	ENF. COMUN	05/08/2024	14/08/2024	5,885.25	7	1,029.98	Calificado	
5	19900101AQR	AJLLAHUANCA	QUISPE	RONALD	ENF. COMUN	31/07/2024	05/08/2024	5,548.95	3	416.19	Calificado	
6	19910222GAR	GONZALES	ARANCIBIA	RODRIGO	ENF. COMUN	26/08/2024	30/08/2024	5,190.95	2	259.54	Calificado	
7	20010505RLG	RAMIREZ	LIMACHI	GUERRY	ENF. COMUN	07/08/2024	11/08/2024	4,450.00	2	222.50	Calificado	
8	895625RCP	ROMERO	CAMACHO	PATZI PATRICIA	MATERNIDAD	06/05/2024	03/08/2024	5,825.85	90	15,730.20	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO, 24 DIAS DE DIFERIMIENTO
9	18935113CVJ	CHURA	VELASQUEZ	JEANETTE BEATRIZ	MATERNIDAD	13/05/2024	10/08/2024	5,525.85	90	14,920.20	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO, 8 DIAS DE DIFERIMIENTO
10	19876C08CHS	CUETO	HUALLPA	SIMONA	MATERNIDAD	15/05/2024	12/08/2024	5,948.95	90	16,062.30	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO, 7 DIAS DE DIFERIMIENTO
11	19886211NLG	NIETO	LAMADRID	GABRIELA	MATERNIDAD	20/05/2024	17/08/2024	5,885.25	90	15,890.40	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO, 16 DIAS DE DIFERIMIENTO
							TOTAL	63,436.00	400	68,677.58		

26 de Septiembre de 2024

RESUMEN

Enfermedad Común	6,074.48
Maternidad	62,603.10

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

TOTAL GENERAL	68,677.58

SERRANO ARANCIBIA EVA NANCY

034

FM-01

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL MES DE AGOSTO DE LA GESTION 2024

ACCIDENTE DE TRABAJO 90% APARTIR EL 1er. DIA "TS - 4A"

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHAS		HABER	MONTO	%	N.-DIAS	Monto de reembolso
		BAJA	ALTA	Cotizacion	Por dia	90%	INCAPAC.	
								-

Son: 00/100

POLICIA BOLIVIANA
DEPARTAMENTO BIENESTAR SOCIAL
Sucre-Bolivia
Comando Departamental

SGTO. Tco. Simona Cueto Huallpa
ENCARGADO DE LA RECUPERACION DE LOS SUBSIDIOS
DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL DISTRITO DE CHUQUISACA

033

FM-02

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL MES DE AGOSTO DE LA GESTION 2.024

ENFERMEDAD COMUN 75% A PARTIR DEL 4to. DIA "TS - 4B"

Nro.	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHAS		HABER	MONTO	%	N.-DIAS	Monto de reembolso
		BAJA	ALTA	Cotizacion	Por dia	75%	INCAPAC.	
1	POZO VEGA EDMUNDO HECTOR	22/07/2024	02/08/2024	5548,95	184,97	138,73	9	1.248,57
2	RODRIGUEZ MARIACA MARCELO CARLOS	25/07/2024	04/08/2024	6726,00	224,20	168,15	8	1.345,20
3	AJLLAHUANCA QUISPE RONALD	31/07/2024	05/08/2024	5548,95	184,97	138,73	3	416,19
4	RODRIGUEZ OSA JULIO	01/08/2024	12/08/2024	6900,00	230,00	172,50	9	1.552,50
5	SUXO CHOQUEMAMANI OLIVER ALBERTO	05/08/2024	14/08/2024	5885,25	196,18	147,14	7	1.029,98
6	RAMIREZ LIMACHI GUERRY	07/08/2024	11/08/2024	4450,00	148,33	111,25	2	222,50
7	GONZALES ARANCIBIA RODRIGO	26/08/2024	30/08/2024	5190,95	173,03	129,77	2	259,54
8								
	SON: SEIS MIL SETENTA Y CUATRO 48/100 BS.							*6.074,48*

POLICIA BOLIVIANA
DEPARTAMENTO BIENESTAR SOCIAL
Sucre-Bolivia
Comando Departamental

SGTO. 4RO. Simona Sueto Huallpa
ENCARGADO DE LA RECUPERACION DE LOS SUBSIDIOS
DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL DISTRITO DE CHUQUISACA

FM-03

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL MES DE AGOSTO DE LA GESTION 2.024

MATERNIDAD 90% A PARTIR DEL 1er. DIA "TS - 4C"

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHAS		HABER	MONTO	%	N.-DIAS	Monto de reembolso
		BAJA	ALTA	Cotizacion	Por dia	90%	INCAPAC.	
1	ROMERO CAMACHO PATZI PATRICIA	06/05/2024	03/08/2024	5825,85	194,20	174,78	90	15730,20
	CHURA VELASQUEZ JEANETTE BEATRIZ	13/05/2024	10/08/2024	5525,85	184,20	165,78	90	14920,20
	CUETO HUALLPA SIMONA	15/05/2024	12/08/2024	5948,95	198,30	178,47	90	16062,30
2	NIETO LA MADRID GABRIELA	20/05/2024	17/08/2024	5885,25	196,18	176,56	90	15890,40
3								
	Son: SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TRES 10/100.- Bolivianos							**62.603,10**

POLICIA BOLIVIANA
DEPARTAMENTO BIENESTAR SOCIAL
Sucre-Bolivia
Comando Departamental

SGTO. 1RO. Simona Cueto Huallpa
ENCARGADO DE LA RECUPERACION DE LOS SUBSIDIOS
DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL DISTRITO DE CHUQUISACA

031

NACIONAL ONLINE
CAJA NAL.DE SALUD ** SIIF-ND **

Fecha: 28/01/2026
Hora : 15:13:03
Pagina No. 1

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

01-0169

Unidad Ejecutora : SCR ADMINISTRACION REGIONAL SUCRE
Cod.Tran. : 05 Pago Cod.Tran.Resp. :
Moneda : BSS BOLIVIANOS

28-ENERO-2026

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 000307
Fecha del Comprobante : 28/01/2026
Documento Respaldo : P0169

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	D E B E	H A B E R
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		126,171.64	
		MEFP202		MINIST.ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICA	D	126,171.64		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			126,171.64
		BUEG001		BANCO UNION - CTA.CTE.EGRESOS	H	126,171.64		
			44486	** BCO.CENTRAL BOLIVIA		126,171.64		
							126,171.64	126,171.64

SELLO INSTITUCION

CHEQUE Nº. 44486 BANCO CENTRAL DE BOLIVIA-CUENTA UNICA DEL TESORO N.º 3987069001 **BS. 126.171,64**

Beneficiario : P169 ORGANO JUDICIAL - INC.TEMP.

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :

Descripcion Transaccion : PAGO POR DEVOLUCION POR SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL SEGUN MEMO.Nº NJSG-RSIT-017/25 REG.PPTO.Nº2090 DEL 31/12/25 Y DEMAS DOC.ADJUNTOS SON:CIENTO VEINTISEIS MIL CIENTO SESENTA Y UNO 64/100 BOLIVIANOS OCGJ.

Ivana Burgos S.
JEFE TESORERIA
C.N.S. SUCRE

080

ELABORADO VERIFICADO APROBADO APROBADO APROBADO APROBADO

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
COMPROBANTE DE TESORERIA

Nro. Mov : 2367879

3/02/2026 10:24:17

SITIO:CAJA FRACCIONADA 1

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

COPIA

DEPÓSITO DE CHEQUES AJENOS EN MONEDA NACIONAL

LA PAZ, MARTES 3 DE FEBRERO DE 2026

CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO	CONCEPTO
CÓDIGO : CUT Nro. Libreta TGN: 00099021001 TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987) **TÍTULO :** CUENTA UNICA DEL TESORO	INCAPACIDAD

PROCEDENCIA		CHEQUE			
BANCO	CUENTA	SERIE	NUMERO	FECHA	IMPORTE EN BS
BANCO UNION S.A.			44486	28-01-2026	126.171,64
				TOTAL	126.171,64

SON : CIENTO VEINTISEIS MIL CIENTO SETENTA Y UN 64/100 BOLIVIANOS

CAJA NACIONAL DE SALUD	PATTY COLQUE AIDA FAUSTINA
FIRMA DEL DEPOSITANTE	SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
EFECTUADO
03 · FEB. 2026
CAJA FR 1

BS

En Tránsito a Cámara de Compensación para verificación de saldos

3037

079

CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA CENTRAL: LA PAZ, (BOLIVIA) - APARTADO 9572 - CABLES Y TELEGRAMAS "CASEGURAL"

MEMORANDO

N° : JSG- RSIT- 017/2025

De: Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. DE SERVICIOS GENERALES

A: T.S. Marithza Cervantes Castellon
RESPONSABLE DE PRESUPUESTOS C.N.S.

Lic. Oscar E. Ortega Escobar
JEFE DE CONTABILIDAD C.N.S.

FECHA: **Sucre, 30 de Diciembre de 2025**

REF: **CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA, REGISTRO CONTABLE Y PAGO PARA SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ÓRGANO JUDICIAL.**

En atención a nota SAR -019/2025 , SAR-036/2025 y SAR- 051/2025, emitida por la sección de Afiliaciones de la Regional de Chuquisaca, remite los antecedentes correspondientes al Resumen de planilla de pago por Subsidio de Incapacidad Temporal (ENFERMEDAD COMÚN Y MATERNIDAD), presentada por el **ÓRGANO JUDICIAL**, calificada en los meses de ENERO, FEBRERO y MARZO del 2025 por **Bs. 126.171,64 (CIENTO VEINTISÉIS MIL CIENTO SETENTA Y UNO, 64/100 BOLIVIANOS).**

	ENERO	FEBRERO	MARZO	TOTAL
ENFERMEDAD COMÚN	6.160,93	1.836,90	19.008,36	**27.006,19**
MATERNIDAD	63.995,25	35.170,20	0,00	**99.165,45**
TOTAL	**70.156,18**	**37.007,10**	**19.008,36**	**126.171,64**

Al respecto, previa revisión de antecedentes y procedimientos vigentes, realizar la Certificación y Asignación Presupuestaria y posterior registro del Comprobante de pago a nombre de la **CUENTA ÚNICA DEL TESORO (C.U.T.)**

Sin otro particular, saludo a ustedes atentamente.

Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. DE SERVICIOS GENERALES

V°B°

Dra. Iveth Siles Arias
ADMINISTRADOR REGIONAL CHUQUISACA a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

2016

077

CAJA NACIONAL DE SALUD
Departamento Nacional de Presupuestos

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE
049949-002734-2025

Direccion Administrativa: **ADMINISTRACION REGIONAL CHUQUISACA**
Unidad Ejecutora: **ADMINISTRACION REGIONAL CHUQUISACA**
Actividad: **ADMINISTRACION REG. CHUQUISACA**
SubActividad: **ADMINISTRACION REGIONAL**
Cite: **JSG-RSIT-017/2025** Fecha: **31 de Diciembre 2025** Referencia: **CERTIFICACION PRESUPEUSTARIA POR INCAPACIDAD TEMPORAL (ENFERMEDAD COMUN Y MATERNIDAD) DEL ORGANO JUDICIAL**

N	D.A.	U.E.	PROG	PROY	ACT	POA	PARTIDA	CANTIDAD	FORMA MANEJO	CONCEPTO	P. UNITARIO	TOTAL CERTIFICADO	SALDO
1	0001	0001	98	000	020	0	96200	1.00	SVC	DEVOLUCIONES POR INCAPACIDAD TEMPORAL (ENFERMEDAD COMUN) PAGO QUE CORRESPONDE A LOS MESES DE ENERO, FEBRERO Y MARZO /2025	126,171.64	126,171.64	1,223,284.40
											TOTAL	126,171.64	

Glosa: **PRESUPUESTO APROBADO CON LEY N° 1613 DE FECHA 01/01/2025**

Tec. Sup. Marithza Cervantes C.
ENC. PRESUPUESTOS a.i.
C.N.S. - Sucre

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
CHUQUISACA

442

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE CHUQUISACA

Mes y Gestion: Enero 2025 **Nro. Patronal:** 06-911-00147

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	**2**	**-**	**1,281.60**
Maternidad	**1**	**-**	**5,833.62**

TOTAL REEMBOLSO Bs. 7,115.22

Casos: Form. 3 Originales

CHUQUISACA 14 de Marzo de 2025

Lic. Rosa Campos Morales
JEFE SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL
Eva Nancy Serrano A.
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES CHUQUISACA

JEFE SERVICIOS GENERALES
Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. SERVICIOS GENERALES
C.N.S. CHUQUISACA

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.

075

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE CHUQUISACA

Nro. Patronal: 06-911-00147
NIT: 190754021
Correspondiente al Mes de Enero 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	19790127BVA	BARRIOS	VILLA	ANGEL	ENF. COMUN	10/01/2025	14/01/2025	16,840.00	2	842.00	Calificado	
2	19825216PYL	PUMA	YUCRA	LISBETH MABEL	ENF. COMUN	23/01/2025	30/01/2025	3,517.00	5	439.60	Calificado	
3	19855203BHD	BORJA	HUANCA	DAYCI CARMEN	MATERNIDAD	07/10/2024	14/11/2024	4,986.00	39	5,833.62	Calificado	BAJA PRE-NATAL
							TOTAL	25,343.00	46	7,115.22		14 de Marzo de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común	1,281.60
Maternidad	5,833.62
TOTAL GENERAL	7,115.22

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	19875503PIJ	PACO	IGLESIAS	JESSICA DANIELA	ENF. COMUN	13/01/2025	17/01/2025	5,186.00	2	259.30	No Calificado	INOB. ART. 60 RCSS, BAJA DEL 13/01/2025 AL 14/01/2025, FECHA RECEPCION EMPLEADOR TIENE
2	19925701RCL	RIVERA	CALVIMONTES	LEONOR	ENF. COMUN	30/12/2024	03/01/2025	4,964.00	2	248.20	No Calificado	INOB. ART. 60RCSS, FECHA RECEPCION EMPLEADOR TIENE BORRON
3	19855203BHD	BORJA	HUANCA	DAYCI CARMEN	MATERNIDAD	15/11/2024	04/01/2025	4,986.00	51	7,628.58	No Calificado	INOB. ART. 60 RCSS, FECHA RECEPCION EMPLEADOR TIENE BORRON, 6 DIAS DE DIFERIMIENTO,
							TOTAL	15,136.00	55	8,136.08		14 de Marzo de 2025

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

RESUMEN NO CALIFICADOS

Enfermedad Común	507.50
Maternidad	7,628.58
TOTAL GENERAL	8,136.08

SERRANO ARANCIBIA EVA NANCY

Lic. Rosa Campos Morales
JEFE SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE

073

440

PLANILLA DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL

PERIODO : ENERO

TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE CHUQUISACA

N° Empleador: 06-911-00147

No.	PATERNO	MATERNO	NOMBRES	FUENTE	CODIGO ASEGURADO	TIPO DE RIESGO	%	FECHA DE BAJA	FECHA DE ALTA	HABER COTIZABLE	N° DIAS DE INCAPACIDAD	MONTO REEMBOLSO
1	RIVERA	CALVIMONTES	LEONOR	20	92-5701-RCL	Enfermedad Común	75%	30/12/2024	3/1/2025	4.964,00	2	248,20
2	BARRIOS	VILLA	ANGEL	20	79-0127-BVA	Enfermedad Común	75%	10/1/2025	14/1/2025	16.840,00	2	842,00
3	PACO	IGLESIAS	JESSICA DANIELA	20	87-5503-PIJ	Enfermedad Común	75%	13/1/2025	17/1/2025	5.186,00	2	259,30
4	PUMA	YUCRA	LISBETH MABEL	20	92-5218-PYL	Enfermedad Común	75%	23/1/2025	30/1/2025	3.517,00	5	439,63
5	BORJA	HUANCA	DAYCI CARMEN	20	85-5203-BHD	Maternidad	90%	7/10/2024	4/1/2025	4.986,00	90	13.462,20
TOTAL												**15.251,33**

Margarita Velasquez Llanos
AUXILIAR
CONTROL IVA Y SEGURO SOCIAL
OFICINA DPTAL. ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
DE CHUQUISACA
DAF - ORGANO JUDICIAL

Lic. María Lourdes Valdez Saavedra
HABILITADO
OFICINA DPTAL. ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
DE CHUQUISACA
DAF - ORGANO JUDICIAL

Lic. José Luis Ramos Franco
JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
OFICINA DEPARTAMENTAL ADMINISTRATIVA Y
FINANCIERA DE CHUQUISACA
DAF - ÓRGANO JUDICIAL

439

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
CHUQUISACA

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE CHUQUISACA

Mes y Gestion: Marzo 2025

Nro. Patronal: 06-911-00147

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	6	-	17,915.76

TOTAL REEMBOLSO Bs. 17,915.76

Casos: Form. 6 Originales

CHUQUISACA 8 de Mayo de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL
Eva Nancy Gervacio A.
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES CHUQUISACA
Lic. Rosa Campos Morales
C.N.S. SUCRE

JEFE SERVICIOS GENERALES
Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. SERVICIOS GENERALES
C.N.S. - CHUQUISACA

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

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE CHUQUISACA

Nro. Patronal: 06-911-00147
NIT: 190754021
Correspondiente al Mes de Marzo de 2025

Nº	Matricula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Liquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19680920VEH		VEDIA VEDIA	HERBERT ANTONIO	ENF. COMUN	24/03/2025	31/03/2025	17,040.00	5	2,130.00	Calificado	
2	19751217RPA	RENGEL	PATZI	ALEX GUSTAVO	ENF. COMUN	14/03/2025	20/03/2025	17,240.00	4	1,724.00	Calificado	
3	19785306AFM	AGUILAR	FLORES	MARIA JANETH	ENF. COMUN	06/03/2025	13/03/2025	17,040.00	5	2,130.00	Calificado	
4	19831117CLW	CHINCHEROS	LENIZ	WALTER ELIAS	ENF. COMUN	18/02/2025	06/03/2025	16,840.00	14	5,894.00	Calificado	
5	19831117CLW	CHINCHEROS	LENIZ	WALTER ELIAS	ENF. COMUN	10/03/2025	23/03/2025	16,840.00	11	4,631.00	Calificado	
6	19905222JML	JALDIN	MIGUEZ	LAURA	ENF. COMUN	28/02/2025	14/03/2025	4,689.00	12	1,406.76	Calificado	
							TOTAL	89,689.00	51	17,915.76		8 de Mayo de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común	17,915.76
TOTAL GENERAL	17,915.76

SERRANO ARAMCIBIA EVA NANCY

Lic. Rosa Campos Morales
JEFE SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE

020

131

PLANILLA DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL

PERIODO : MARZO

TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE CHUQUISACA

N° Empleador: 06-911-00147

No.	PATERNO	MATERNO	NOMBRES	FUENTE	CODIGO ASEGURADO	TIPO DE RIESGO	%	FECHA DE BAJA	FECHA DE ALTA	HABER COTIZABLE	N° DIAS DE INCAPACIDAD	MONTO REEMBOLSO
1	CHINCHEROS	LENIZ	WALTER ELIAS	20	83-1117-CLW	Enfermedad Común	75%	18/2/2025	6/3/2025	16.840,00	14	5.894,00
	RENGEL	PATZI	ALEX GUSTAVO	20	75-1217-RPA	Enfermedad Común	75%	14/3/2025	20/3/2025	17.240,00	4	1.724,00
3	CHINCHEROS	LENIZ	WALTER ELIAS	20	83-1117-CLW	Enfermedad Común	75%	10/3/2025	23/3/2025	16.840,00	11	4.631,00
3	AGUILAR	FLORES	MARIA JANETH	20	78-5306-AFM	Enfermedad Común	75%	6/3/2025	13/3/2025	17.040,00	5	2.130,00
4	JALDIN	MIGUEZ	LAURA	20	90-5222-JML	Enfermedad Común	75%	28/2/2025	14/3/2025	4.689,00	12	1.406,70
5		VEDIA VEDIA	HERBERT ANTONIO	20	68-0920-VEH	Enfermedad Común	75%	24/3/2025	31/3/2025	17.040,00	5	2.130,00
TOTAL												**17.915,70**

Margarita Velasquez Llanos
AUXILIAR
CONTROL Y SEGURO SOCIAL
OFICINA DPTAL. ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
DE CHUQUISACA
DAF - ORGANO JUDICIAL

Lic. María Lourdes Valdez Saavedra
HABILITADO
OFICINA DPTAL. ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
DE CHUQUISACA
DAF - ORGANO JUDICIAL

Lic. José Luis Ramos Janco
JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
OFICINA DEPARTAMENTAL ADMINISTRATIVA Y
FINANCIERA DE CHUQUISACA
DAF - ÓRGANO JUDICIAL

VB°

690

133

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
CHUQUISACA

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

5. 6

TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE CHUQUISACA

Mes y Gestion: Febrero 2025 **Nro. Patronal:** 06-911-00147

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	4	-	**1,836.90**
Maternidad	1	-	**9,390.60**

TOTAL REEMBOLSO Bs. 11,227.50

Casos: Form. 5 Originales

CHUQUISACA 4 de Abril de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL
Eva Nancy Serrano A.
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES CHUQUISACA
Lic. Rosa Campos Morales
JEFE SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE

JEFE SERVICIOS GENERALES
Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. SERVICIOS GENERALES
C.N.S. - CHUQUISACA

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.

068

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE CHUQUISACA

Nro. Patronal: 06-911-00147
NIT: 190754021
Correspondiente al Mes de Febrero de 2025

Nº	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19680920VEH		VEDIA VEDIA	HERBERT ANTONIO	ENF. COMUN	10/02/2025	14/02/2025	17,040.00	2	852.00	Calificado	
2	19680920VEH		VEDIA VEDIA	HERBERT ANTONIO	ENF. COMUN	25/02/2025	28/02/2025	17,040.00	1	426.00	Calificado	
3	19925701RCL	RIVERA	CALVIMONTES	LEONOR	ENF. COMUN	03/02/2025	09/02/2025	4,964.00	4	496.40	Calificado	
4	19980426MQE	MAMANI	QUITU	EDGAR ENRIQUE	ENF. COMUN	14/02/2025	17/02/2025	2,500.00	1	62.50	Calificado	
5	19915809GOC	GARCIA	ORTIZ	CRISTINA	MATERNIDAD	13/11/2024	10/02/2025	3,478.00	90	9,390.60	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO, 42 DIAS DE DIFERIMIENTO
							TOTAL	45,022.00	98	11,227.50		4 de Abril de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común	1,836.90
Maternidad	9,390.60
TOTAL GENERAL	11,227.50

SERRANO ARANCIBIA EVA NANCY

Lic. Rosa Campos Morales
JEFE SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE

PLANILLA DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL

PERIODO : FEBRERO

TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE CHUQUISACA

N° Empleador: 06-911-00147

No.	PATERNO	MATERNO	NOMBRES	FUENTE	CODIGO ASEGURADO	TIPO DE RIESGO	%	FECHA DE BAJA	FECHA DE ALTA	HABER COTIZABLE	N° DIAS DE INCAPACIDAD	MONTO REEMBOLSO
1	RIVERA	CALVIMONTES	LEONOR	20	92-5701-RCL	Enfermedad Común	75%	3/2/2025	9/2/2025	4.964,00	4	496,40
2	MAMANI	QUITU	EDGAR ENRRIQUE	20	98-0426-MQE	Enfermedad Común	75%	14/2/2025	17/2/2025	2.500,00	1	62,50
3		VEDIA VEDIA	HERBERT ANTONIO	20	68-0920-VEH	Enfermedad Común	75%	10/2/2025	14/2/2025	17.040,00	2	852,00
4		VEDIA VEDIA	HERBERT ANTONIO	20	68-0920-VEH	Enfermedad Común	75%	25/2/2025	28/2/2025	17.040,00	1	426,00
5	GARCIA	ORTIZ	CRISTINA	20	91-5809-GOC	Maternidad	90%	13/11/2024	10/2/2025	3.478,00	90	9.390,60
TOTAL												**11.227,50**

Margarita Velásquez Llanos
AUXILIAR
CONTROL IVA Y SEGURO SOCIAL
OFICINA DPTAL. ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
DE CHUQUISACA
DAF - ÓRGANO JUDICIAL

Lic. María Lourdes Valdez Saavedra
HABILITADO
OFICINA DPTAL. ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
DE CHUQUISACA
DAF - ÓRGANO JUDICIAL

V°B°

Lic. José Luis Ramos Janco
JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
OFICINA DEPARTAMENTAL ADMINISTRATIVA Y
FINANCIERA DE CHUQUISACA
DAF - ÓRGANO JUDICIAL

FM-01

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL MES DE OCTUBRE DE LA GESTION 2024

ACCIDENTE DE TRABAJO 90% APARTIR EL 1er. DIA "TS - 4A"

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHAS		HABER	MONTO	%	N.-DIAS	Monto de reembolso
		BAJA	ALTA	Cotizacion	Por dia	90%	INCAPAC.	
1	FLORES CASTRO ROGER ANTONIO	10/10/2024	20/10/2024	10991	366,37	329,73	11	3.627,03
								3.627,03

Son: TRES MIL SEISCIENTOS VENTI SIETE 03/100

POLICIA BOLIVIANA
DEPARTAMENTO BIENESTAR SOCIAL
Sucre-Bolivia
Mando Departamental

SGTO. Mo. Simona Cueto Huallpa
ENCARGADO DE LA RECUPERACION DE LOS SUBSIDIOS
DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL DISTRITO DE CHUQUISACA

590

350

FM-02

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL MES DE OCTUBRE DE LA GESTION 2.024

ENFERMEDAD COMUN 75% A PARTIR DEL 4to. DIA "TS - 4B"

Nro.	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHAS		HABER	MONTO	%	N.-DIAS	Monto de reembolso
		BAJA	ALTA	Cotizacion	Por dia	75%	INCAPAC.	
1	VILLCAEZ LOPEZ POLICARPIO	26/09/2024	05/10/2024	6994,00	233,13	174,85	7	1.223,95
2	GONZALES ARANCIBIA RODRIGO	26/09/2024	17/10/2024	5190,95	173,03	129,77	19	2.465,63
3	YAPU QUISPE ROBERT	02/10/2024	12/10/2024	5885,25	196,18	147,14	8	1.177,12
4	CHAVEZ TAMAYO LUCY EUGENIA	04/10/2024	13/10/2024	6382,50	212,75	159,56	7	1.116,92
5	GARNICA VASQUEZ FRANCISCO	08/10/2024	15/10/2024	6469,45	215,65	161,74	5	808,70
6	DAVILA OTONDO JESUS RIGOVERTO	13/10/2024	23/10/2024	5698,00	189,93	142,45	8	1.139,60
7	ARROYO GUTIERREZ ERVIR YACMARI	15/10/2024	24/10/2024	6819,15	227,31	170,48	7	1.193,36
8	ESCOBAR CRISTOBAL	15/09/2024	21/10/2024	3333,00	111,10	83,33	4	333,32
9	MIRANDA VELASQUEZ CARLOS FRANKLIN	25/10/2024	29/10/2024	12058,10	401,94	301,46	2	602,92
	SON: DIEZ MIL SESENTA Y UNO 62/100 BS.							*10.061,52*

POLICIA BOLIVIANA
DEPARTAMENTO
BIENESTAR SOCIAL
Sucre-Bolivia
Comando Departamental

SGTO. 1RO. Simona Cueto Hualpa

ENCARGADO DE LA RECUPERACION DE LOS SUBSIDIOS
DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL DISTRITO DE CHUQUISACA

FM-03

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL MES DE OCTUBRE DE LA GESTION 2.024

MATERNIDAD 90% A PARTIR DEL 1er. DIA "TS - 4C"

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHAS		HABER	MONTO	%	N.-DIAS	Monto de reembolso
		BAJA	ALTA	Cotizacion	Por dia	90%	INCAPAC.	
1								
2								
3								
	Son./100.- Bolivianos							0,00

POLICIA BOLIVIANA
DEPARTAMENTO
BIENESTAR SOCIAL
Sucre-Bolivia
Comando Departamental

SGTO. 1RO. Simona Cuete Huallpa
ENCARGADO DE LA RECUPERACION DE LOS SUBSIDIOS
DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL DISTRITO DE CHUQUISACA

390

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO

EXPRESADO EN BOLIVIANOS

SERRANO ARANCIBIA EVA NANCY

Lic. Lucia Avalos Salazar
JEFE a.i. SECCION AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE

360

NACIONAL ONLINE
CAJA NAL.DE SALUD ** SIIF-ND **

Fecha: 28/01/2026
Hora : 15:17:48
Pagina No. 1

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

01-0170

Unidad Ejecutora : SCR ADMINISTRACION REGIONAL SUCRE
Cod.Tran. : 05 Pago Cod.Tran.Resp. :
Moneda : BSS BOLIVIANOS

28-ENERO-2026

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 000308
Fecha del Comprobante : 28/01/2026
Documento Respaldo : P0170

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/ H	PARCIALES	D E B E	H A B E R
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		367,180.69	
		MEFP202		MINIST.ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICA	D	367,180.69		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			367,180.69
		BUE6001		BANCO UNION - CTA.CTE.EGRESOS	H	367,180.69		
			44487	** BCO.CENTRAL BOLIVIA		367,180.69		
							367,180.69	367,180.69

SELLO INSTITUCION

CHEQUE Nº. 44487 BANCO CENTRAL DE BOLIVIA-CUENTA UNICA DEL TESORO N.º 3987069001 **BS. 367.180,69**

Beneficiario : P170 ORGANO JUDICIAL -INCA.TEMPORAL

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :

Descripcion Transaccion : PAGO POR REEMBOLSO POR SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL SEGUN MEMO.Nº JSG-RSIT-014/25 REG.PPTO.Nº2080 DEL 31/12/25,Y DEMAS DOC.ADJUNTOS SON:TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA,69/100 BOLIVIANOS
OCGJ.

ELABORADO	VERIFICADO	APROBADO	APROBADO	APROBADO	APROBADO

061

NACIONAL ONLINE
CAJA NAL.DE SALUD ** SIIF-ND **

Fecha: 28/01/2026
Hora : 10:43:55
Pagina No. 1

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

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

Numero de Comprobante : 100219
Fecha del Comprobante : 21/01/2026
Documento Respaldo : P0014

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/ H	PARCIALES	D E B E	H A B E R
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		367,180.69	
	MEFP202			MINIST.ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICA	D	367,180.69		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			367,180.69
	BUEG001			BANCO UNION - CTA.CTE.EGRESOS	H	367,180.69		
							367,180.69	367,180.69

CAJA NACIONAL DE SALUD
RECIBIDO
28 ENE 2026
SUCRE
TESORERIA
Firma Hora 14:00

Ch. N° BANCO CENTRAL DE BOLIVIA-CUENTA UNICA DEL TESORO Nº3987069001 **367.180,69**

Beneficiario : P014 ORGANO JUDICIAL -INCA.TEMPORAL

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :

Descripcion Transaccion : PAGO POR REEMBOLSO POR SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL SEGUN MEMO.Nº JSG-RSIT-014/25 REG.PPTO.Nº2080 DEL 31/12/25,Y DEMAS DOC.ADJUNTOS SON:TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA,69/100 BOLIVIANOS
OCGJ.

ELABORADO	VERIFICADO	APROBADO	APROBADO	APROBADO	APROBADO

060

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
COMPROBANTE DE TESORERIA

Nro. Mov : 2367881

3/02/2026 10:27:08

SITIO:CAJA FRACCIONADA 1

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

COPIA

DEPÓSITO DE CHEQUES AJENOS EN MONEDA NACIONAL

LA PAZ, MARTES 3 DE FEBRERO DE 2026

CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO	CONCEPTO
CÓDIGO : CUT Nro. Libreta TGN: 00099021001 TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987) **TÍTULO :** CUENTA UNICA DEL TESORO	INCAPACIDAD

PROCEDENCIA		CHEQUE			
BANCO	CUENTA	SERIE	NUMERO	FECHA	IMPORTE EN BS
BANCO UNION S.A.			44487	28-01-2026	367.180,69
				TOTAL	367.180,69

SON : TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA 69/100 BOLIVIANOS

CAJA NACIONAL DE SALUD	PATTY COLQUE AIDA FAUSTINA
FIRMA DEL DEPOSITANTE	SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
EFECTUADO
03 FEB. 2026
CAJA FRC 1

BS

En Tránsito a Cámara de Compensación para verificación de saldos

1039

059

7080

CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA CENTRAL: LA PAZ, (BOLIVIA) - APARTADO 9572 - CABLES Y TELEGRAMAS "CASEGURAL"

MEMORANDO

N° : JSG- RSIT- 014/2025

De: Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. DE SERVICIOS GENERALES

A: T.S. Marithza Cervantes Castellon
RESPONSABLE DE PRESUPUESTOS C.N.S.

Lic. Oscar E. Ortega Escobar
JEFE DE CONTABILIDAD C.N.S.

FECHA: **Sucre, 30 de Diciembre de 2025**

REF: **CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA, REGISTRO CONTABLE Y PAGO PARA SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ÓRGANO JUDICIAL.**

En atención a nota SAR -090/2024 , SAR-120/2024 , SAR- 110/2024, SAR- 116/2024, SAR- 110/2024, SAR- 004/2025 y SAR- 010/2025, emitida por la sección de Afiliaciones de la Regional de Chuquisaca, remite los antecedentes correspondientes al Resumen de planilla de pago por Subsidio de Incapacidad Temporal (ENFERMEDAD COMÚN Y MATERNIDAD), presentada por el **ÓRGANO JUDICIAL**, calificada en los meses que se detalla en el cuadro por **Bs. 367.180,69 (TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA,69/100 BOLIVIANOS).**

	JULIO 2024	AGOSTO 2024	SEPTIEMBRE 2024	OCTUBRE – 2024	NOVIEMBRE 2024	DICIEMBRE 2024	TOTAL
ENFERMEDAD COMÚN	29.379,04	33.922,71	13.216,35	53.993,66	11.176,82	9.039,26	**150.727,84**
MATERNIDAD	23.094,90	60.407,10	22.655,70	4.526,55	85.560,30	20.208,30	**216.452,85**
TOTAL	**52.473,94**	**94.329,81**	**35.872,05**	**58.520,21**	**96.737,12**	**29.247,56**	**367.180,69**

Al respecto, previa revisión de antecedentes y procedimientos vigentes, realizar la Certificación y Asignación Presupuestaria y posterior registro del Comprobante de pago a nombre de la **CUENTA ÚNICA DEL TESORO (C.U.T.)**

Sin otro particular, saludo a ustedes atentamente.

Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. DE SERVICIOS GENERALES

UNIDAD DE PRESUPUESTOS
CAJA NACIONAL DE SALUD

069

057

CAJA NACIONAL DE SALUD
Departamento Nacional de Presupuestos

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE
049791-002717-2025

Dirección Administrativa: **ADMINISTRACION REGIONAL CHUQUISACA**
Unidad Ejecutora: **ADMINISTRACION REGIONAL CHUQUISACA**
Actividad: **ADMINISTRACION REG. CHUQUISACA**
SubActividad: **ADMINISTRACION REGIONAL**
Cite: **JSG-014/2025** Fecha: **31 de Diciembre 2025** Referencia: **CERTIFICACION PRESUPUESTARIA POR INCAPACIDAD TEMPORAL (ENFERMEDAD COMUN Y MATERNIDAD) DEL ORGANO JUDICIAL**

N	D.A.	U.E.	PROG	PROY	ACT	POA	PARTIDA	CANTIDAD	FORMA MANEJO	CONCEPTO	P. UNITARIO	TOTAL CERTIFICADO	SALDO
1	0001	0001	98	000	020	0	96200	1.00	SVC	DEVOLUCIONES POR INCAPACIDAD TEMPORAL (ENFERMEDAD COMUN Y MATERNIDAD) PAGO QUE CORRESPONDE A LOS MESES DE JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE/2025	367,180.69	367,180.69	1,828,878.76
											TOTAL	367,180.69	

Glosa: **PRESUPUESTO APROBADO CON LEY N° 1613 DE FECHA 01/01/2025**

Tec. Sup. Marithza Cervantes C.
ENC. PRESUPUESTOS a.i.
C.N.S. - Sucre

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
CHUQUISACA

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

475

TRIBUNAL AGROAMBIENTAL

Mes y Gestion: Diciembre 2024

Nro. Patronal: 06-911-00146

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	M O N T O S
Enfermedad Común	1	-	186.50

TOTAL REEMBOLSO Bs. 186.50

Casos: Form. 1 Originales

CHUQUISACA 29 de Enero de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL
Eva Nancy Serrano A.
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES CHUQUISACA
Lic. Rosa Campos Morales
JEFE SECCION AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE

JEFE SERVICIOS GENERALES
Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. SERVICIOS GENERALES
C.N.S. -CHUQUISACA

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

055

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

TRIBUNAL AGROAMBIENTAL

Nro. Patronal: 06-911-00146
NIT: 191032020
Correspondiente al Mes de Diciembre de 2024

Nº	Matricula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Liquido Pagable	Estado	Observaciones
1	1980562 7OES	ORIHUELA	ELIAS	SILVIA ALEJANDRA	ENF. COMUN	16/12/2024	20/12/2024	3.730,00	2	186.50	Calificado	
							TOTAL	3.730,00	2	186.50		

29 de Enero de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común	186.50
TOTAL GENERAL	186.50

SERRANO ARANCIBIA EVA NANCY

Lic. Rosa Campos Morales
JEFE SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE

054

474

PLANILLA DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL

PERIODO DICIEMBRE 2024

TRIBUNAL AGROAMBIENTAL

N° Empleador: 06-911-0146

No.	PATERNO	MATERNO	NOMBRES	TIPO DE RIESGO	%	FECHA DE BAJA	FECHA DE ALTA	HABER COTIZABLE	N° DIAS DE INCAPACIDAD	MONTO REEMBOLSO
1	ORIHUELA	ELIAS	SILVIA ALEJANDRA	Enfermedad Común	75%	16/12/2024	20/12/2024	3,730.00	2	186.50
TOTAL										**186.50**

Lic. Yakyma Solis Garrón
HABILITADA
UNIDAD DE ENLACE ADM. FIN.
TRIBUNAL AGROAMBIENTAL

053

473

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
CHUQUISACA

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE CHUQUISACA

Mes y Gestion: Noviembre 2024

Nro. Patronal: 06-911-00147

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	5	-	8,364.50
Maternidad	4	-	71,290.80

TOTAL REEMBOLSO Bs. 79,655.30

Casos: Form. 9 Originales

CHUQUISACA 31 de Diciembre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Eva Nancy Serrano A.
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES CHUQUISACA

Lic. Lucia Avalos Salazar
JEFE a.i. SECCION AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE

JEFE SERVICIOS GENERALES

Lic. Carmen Delia Cruz Marquez
JEFE a.i. SERVICIOS GENERALES
C.N.S. CHUQUISACA

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

TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE CHUQUISACA

Nro. Patronal: 06-911-00147
NIT: 190754021
Correspondiente al Mes de Noviembre de 2024

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	19615805OPM	OVANDO	PALENQUE	MARIA NIEVES	ENF. COMUN	21/10/2024	02/11/2024	17,440.00	10	4,360.00	Calificado	
2	19680920VEH		VEDIA VEDIA	HERBERT ANTONIO	ENF. COMUN	05/11/2024	08/11/2024	17,040.00	1	426.00	Calificado	
3	19790127BVA	BARRIOS	VILLA	ANGEL	ENF. COMUN	25/11/2024	26/11/2024	16,840.00	2	842.00	Calificado	
4	19910304ZGJ	ZURITA	GONZALES	JOSUE	ENF. COMUN	28/10/2024	13/11/2024	2,500.00	14	875.00	Calificado	
5	93522[illegible]GCM	GORENA	CAMACHO	MARIA SILVANA	ENF. COMUN	15/10/2024	01/11/2024	4,954.00	15	1,861.50	Calificado	
6	19945812VCL	VASQUEZ	CUELLAR	LUZ MARINA	MATERNIDAD	13/08/2024	10/11/2024	2,500.00	90	6,750.00	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO, 20 DIAS DE DEFIRIMIENTO
7	19955609BCL	BERNAL	CLEMENTE	LIZETH	MATERNIDAD	15/08/2024	12/11/2024	4,814.00	90	12,997.80	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO, 10 DIAS DE DIFERIMIENTO
8	19956014CGJ	CHOQUE	GONZALES	JHOSETH GABRIELA	MATERNIDAD	30/08/2024	27/11/2024	2,625.00	90	7,087.50	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO, 19 DIAS DE DIFERIMIENTO
9	19915317RQV	RIOS	QUISBERT	VALERIA ANAHI	MATERNIDAD	05/08/2024	02/11/2024	16,465.00	90	44,455.50	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO, 16 DIAS DE DIFERIMIENTO
							TOTAL	85,188.00	402	79,655.30		31 de Diciembre de 2024

RESUMEN

Enfermedad Común	8,364.50
Maternidad	71,290.80
TOTAL GENERAL	79,655.30

051

749

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

NO CALIFICADOS (2)

Nº	Matricula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Liquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19925116MEK	MORALES	ESTRADA	KATERIN CLAUDIA	ENF. COMUN	19/11/2024	29/11/2024	3.628,00	6	725,60	No Calificado	INOB. ART.60 RGSS. FECHA RECEPCION EMPLEADOR ANTERIOR AL SELLO DE VIGENCIA DE DERECHOS
2	19926204RZA	ROMAY	ZAMBRANA	ALEJANDRA JHOSSELIN	ENF. COMUN	16/11/2024	22/11/2024	8.563,80	4	856,32	No Calificado	INOB. ART. 30 D.L. 13214 NO CUMPLE CON LAS DOS APORTACIONES ANTERIORES AL INICIO DE LA 31 de Diciembre de 2024
							TOTAL	10.191,80	10	1.581,92		

RESUMEN NO CALIFICADOS

Enfermedad Común	1.381,92
TOTAL GENERAL	1.381,92

SERRANO ARANCIBIA EVA NANCY

Lic. Lucia Avalos Salazar
JEFE a.i. SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE

050

PLANILLA DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DAF

PERIODO : NOVIEMBRE

DIRECCIÓN GRAL. ADM. FIN. ORGANO JUDICIAL

N° Empleador: 06-911-0144

No.	PATERNO	MATERNO	NOMBRES	FUENTE	CODIGO ASEGURADO	TIPO DE RIESGO	%	FECHA DE BAJA	FECHA DE ALTA	HABER COTIZABLE	N° DIAS DE INCAPACIDAD	MONTO REEMBOLSO
1	BARRIOS	VILLA	ANGEL	20	79-0127-BVA	Enfermedad Común	75%	25/11/2024	29/11/2024	16.840,00	2	842,00
2	GORENA	CAMACHO	MARIA SILVANA	41	93-6231-GCM	Enfermedad Común	75%	15/10/2024	1/11/2024	4.964,00	15	1.861,50
3	MORALES	ESTRADA	KATERIN CLAUDIA	20	92-5116-MEK	Enfermedad Común	75%	19/11/2024	29/11/2024	3.628,00	8	725,60
4	OVANDO	PALENQUE	MARIA NIEVES	41	61-5805-OPN	Enfermedad Común	75%	21/10/2024	2/11/2024	17.440,00	10	4.360,00
5	ROMAY	ZAMBRANA	ALEJANDRA JHOSSELIN	20	92-6204-RZA	Enfermedad Común	75%	16/11/2024	22/11/2024	6.563,00	4	656,30
6		VEDIA VEDIA	HERBERT ANTONIO	41	68-0920-VEH	Enfermedad Común	75%	5/11/2024	8/11/2024	17.040,00	1	426,00
7	ZURITA	GONZALES	JOSUE	20	91-0304-ZGJ	Enfermedad Común	75%	28/10/2024	13/11/2024	4.814,00	14	1.684,90
8	BERNAL	CLEMENTE	LIZETH	41	95-5609-BCL	Maternidad	90%	15/8/2024	12/11/2024	4.814,00	90	12.997,80
9	CHOQUE	GONZALES	JHOSETH GABRIELA	20	95-6014-CGJ	Maternidad	90%	30/8/2024	27/11/2024	2.625,00	90	7.087,50
10	RIOS	QUISBERT	VALERIA ANAHI	20	91-5317-RQV	Maternidad	90%	5/8/2024	2/11/2024	16.465,00	90	44.455,50
11	VASQUEZ	CUELLAR	LUZ MARIA	41	94-5819-VCL	Maternidad	90%	13/8/2024	10/10/2024	2.500,00	59	4.425,00
TOTAL												79.522,10

Lourdes G. Marcos Camacho
ENCARGADA DE CONTROL DE PERSONAL
OFICINA DEPARTAMENTAL ADMINISTRATIVA Y
FINANCIERA DE CHUQUISACA
DAF - ORGANO JUDICIAL

Msc. Enrique Manuel Pacheco Cuellar
JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
OFICINA DEPARTAMENTAL ADMINISTRATIVA Y
FINANCIERA DE CHUQUISACA
DAF - ÓRGANO JUDICIAL

049

17/12
747

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
CHUQUISACA

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE CHUQUISACA

Mes y Gestion: Septiembre 2024

Nro. Patronal: 06-911-00147

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	5	-	7,497.36

TOTAL REEMBOLSO Bs. 7,497.36

Casos: Form. 5 Originales

CHUQUISACA 30 de Octubre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL
Eva Nancy Serrano A.
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES CHUQUISACA
Lic. Lucia Avalos Saiz
JEFE a.i. SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. - SUCRE

JEFE SERVICIOS GENERALES
Lic. Amilcar Zeballos Arciniega
JEFE a.i. SERVICIOS GENERALES
C.N.S. - SUCRE

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

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE CHUQUISACA

Nro. Patronal: 06-911-00147
NIT: 190754021
Correspondiente al Mes de Septiembre de 2024

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	19725804YSD	YAMPARA	SERRUDO	DOMINGA LIDIA	ENF. COMUN	09/09/2024	18/09/2024	3,803.00	7	665.56	Calificado	
2	19726228OQI	ORTUÑO	QUINTANA	INOCENCIA	ENF. COMUN	02/09/2024	06/09/2024	4,092.00	2	204.60	Calificado	
3	19785306AFM	AGUILAR	FLORES	MARIA JANETH	ENF. COMUN	09/09/2024	13/09/2024	17,040.00	2	852.00	Calificado	
4	19790216ZBJ	ZARATE	BARON	JAIME	ENF. COMUN	02/07/2024	02/09/2024	3,517.00	60	5,275.20	Calificado	
5	19955711ORD	ORTEGA	RUIZ	DANIA CLARIBEL	ENF. COMUN	09/09/2024	19/09/2024	2,500.00	8	500.00	Calificado	
							TOTAL	30,952.00	79	7,497.36		30 de Octubre de 2024

RESUMEN

Enfermedad Común	7,497.36
TOTAL GENERAL	7,497.36

NO CALIFICADO (1)

N°	Matricula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Liquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19945729VAC	VELASQUEZ	AGUIRRE	CLAUDIA ALEJANDRA	ENF. COMUN	30/08/2024	04/09/2024	3,353.00	3	251.49	No Calificado	INOB. ART.12 INC. H) ROBM Y RSIT, NO ADJUNTA PLANILLA SALARIAL DEL INICIO DE LA INCAPACIDAD
							TOTAL	3,353.00	3	251.49		30 de Octubre de 2024

RESUMEN NO CALIFICADOS

047

615

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

Enfermedad Común	251.49
TOTAL GENERAL	251.49

SERRANO ARANCIBIA EVA NANCY

Lic. Lucia Avalos Salazar
JEFE a.i. SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. - SUCRE

046

179

PLANILLA DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL

PERIODO : SEPTIEMBRE

DIRECCIÓN GRAL. ADM. FIN. ORGANO JUDICIAL

N° Empleador: 06-911-0144

No.	PATERNO	MATERNO	NOMBRES	TIPO DE RIESGO	%	FECHA DE BAJA	FECHA DE ALTA	HABER COTIZABLE	N° DIAS DE INCAPACIDAD	MONTO REEMBOLSO
1	YAMPARA	SERRUDO	DOMINGA LIDIA	Enfermedad Común	75%	9/9/2024	18/9/2024	3.803,00	7	665,53
2	ORTUÑO	QUINTANA	INOCENCIA	Enfermedad Común	75%	2/9/2024	6/9/2024	4.092,00	2	204,60
3	ORTEGA	RUIZ	DANIA CLARIBEL	Enfermedad Común	75%	9/9/2024	19/9/2024	2.500,00	8	500,00
4	AGUILAR	FLORES	MARIA JANETH	Enfermedad Común	75%	9/9/2024	13/9/2024	17.040,00	2	852,00
5	VELASQUEZ	AGUIRRE	CLAUDIA ALEJANDRA	Enfermedad Común	75%	30/8/2024	4/9/2024	3.353,00	3	251,48
6	ZARATE	BARON	JAIME	Enfermedad Común	75%	2/7/2024	2/9/2024	3.517,00	60	5.275,50
TOTAL										**7.749,11**

Lourdes G. Alarcon Camacho
AUXILIAR CONTROL IVA Y SEGURO SOCIAL
OFICINA DEPARTAMENTAL ADMINISTRATIVA
Y FINANCIERA DE CHUQUISACA
DAF - ÓRGANO JUDICIAL

Lic. Edwin Plaza Cruz
HABILITADO
OFICINA DEPTAL. ADMINISTRATIVA Y
FINANCIERA DAF CHUQUISACA
ÓRGANO JUDICIAL

Msc. Enrique Manuel Pacheco Cuellar
JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
OFICINA DEPARTAMENTAL ADMINISTRATIVA Y
FINANCIERA DE CHUQUISACA
DAF - ÓRGANO JUDICIAL

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
CHUQUISACA

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE CHUQUISACA

Mes y Gestion: Octubre 2024 **Nro. Patronal:** 06-911-00147

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	M O N T O S
Enfermedad Común	6	-	34,178.18
Maternidad	1	-	4,526.55

TOTAL REEMBOLSO Bs. 38,704.73

Casos: Form. 7 Originales

CHUQUISACA 29 de Noviembre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL
Eva Nancy Serrudo A.
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES CHUQUISACA
Lic. Lucia Avalos Salazar
JEFE a.i. SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE

JEFE SERVICIOS GENERALES
Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. SERVICIOS GENERALES
C.N.S. - CHUQUISACA

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

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE CHUQUISACA

Nro. Patronal: 06-911-00147
NIT: 190754021
Correspondiente al Mes de Octubre de 2024

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	19771204RSL	ROMAY	SANCHEZ	LUIS ALBERTO	ENF. COMUN	26/09/2024	04/10/2024	16,315.00	6	2,447.22	Calificado	
2	19825524DLI	DORIA NAVAS	LA MADRID	IBLIN CATHERYN E	ENF. COMUN	10/06/2024	27/10/2024	6,563.00	137	22,478.96	Calificado	,BAJA DEL 03/06/2024 AL 09/06/2024 RETROACTIVA CON RESOLUCION NO. 582/2024SIN DERECHO A SUBSIDIO
3	19835509TPF	TITO	PANIAGUA	FABIOLA	ENF. COMUN	15/10/2024	18/10/2024	16,190.00	1	404.75	Calificado	
4	19925116MEK	MORALES	ESTRADA	KATERIN CLAUDIA	ENF. COMUN	02/10/2024	18/10/2024	3,628.00	14	1,269.80	Calificado	
5	19925210RRP	RIOS	RODAS	PAOLA LIZBETH	ENF. COMUN	21/10/2024	28/10/2024	4,964.00	5	620.50	Calificado	
6	19926120LBW	LLANOS	BARRON	WILMA LIZBETH	ENF. COMUN	14/09/2024	17/10/2024	4,281.00	65	6,956.85	Calificado	
7	19905809TCP	TABOADA	CORONADO	PAOLA ARLETH	MATERNIDAD	16/09/2024	30/10/2024	3,353.00	45	4,526.55	Calificado	BAJA POSTNATAL
							TOTAL	55,294.00	273	38,704.73		29 de Noviembre de 2024

RESUMEN

Enfermedad Común	34,178.18
Maternidad	4,526.55
TOTAL GENERAL	38,704.73

NO CALIFICADOS (2)

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

N°	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Liquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19965808RLG	RIOS	LIZARAZU	GUADALUPE FAVIOLA	ENF. COMUN	26/09/2024	30/09/2024	4.536,00	2	226,80	No Callficado	INOB ART. 60 RGSS. FECHA RECEPCION EMPLEADOR ANTERIOR AL SELLO DE VIGENCIA DE DERECHOS.
2	19905809TCP	TABOADA	CORONADO	PAOLA ARLETH	MATERNIDAD	26/07/2024	08/09/2024	3.353,00	45	4.526,55	No Calificado	BAJA PRE NATAL INOB. ART.32 D.L.13214. PRESENTADA FUERA DE PLAZO
							TOTAL	7.889,00	47	4.753,35		

29 de Noviembre de 2024

RESUMEN NO CALIFICADOS

Enfermedad Común	226.80
Maternidad	4.526.55
TOTAL GENERAL	4.753.35

SERRANO ARANGUIBA EVA NANCY

Lic. Lucia Avalos Salazar
JEFE a.i. SECCION AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE

042

PLANILLA DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DAF

PERIODO : OCTUBRE

DIRECCIÓN GRAL. ADM. FIN. ORGANO JUDICIAL

N° Empleador: 06-911-0144

No.	PATERNO	MATERNO	NOMBRES	TIPO DE RIESGO	%	FECHA DE BAJA	FECHA DE ALTA	HABER COTIZABLE	N° DIAS DE INCAPACIDAD	MONTO REEMBOLSO
1	DORIA NAVAS	LA MADRID	IBLIN CATHERYNE	Enfermedad Común	75%	8/6/2024	27/10/2024	6.563,00	139	22.806,43
2	LLANOS	BARRON	WILMA LIZBETH	Enfermedad Común	75%	14/8/2024	17/10/2024	4.281,00	62	6.635,55
3	MORALES	ESTRADA	KATERIN CLAUDIA	Enfermedad Común	75%	2/10/2024	17/10/2024	3.628,00	13	1.179,10
4	RIOS	LIZZARAZU	GUADALUPE FAVIOLA	Enfermedad Común	75%	26/9/2024	3/10/2024	4.536,00	5	567,00
5	RIOS	RODAS	PAOLA LIZBETH	Enfermedad Común	75%	21/10/2024	28/10/2024	4.964,00	5	620,50
6	ROMAY	SANCHEZ	LUIS ALBERTO	Enfermedad Común	75%	26/9/2024	4/10/2024	16.315,00	6	2.447,25
7	TITO	PANIAGUA	FABIOLA	Enfermedad Común	75%	15/10/2024	18/10/2024	16.190,00	1	404,75
8	TABOADA	CORONADO	PAOLA ARLETH	Maternidad	90%	26/7/2024	8/9/2024	3.353,00	45	4.526,55
9	TABOADA	CORONADO	PAOLA ARLETH	Maternidad	90%	16/9/2024	30/10/2024	3.353,00	45	4.526,55
				TOTAL						**43.713,68**

Lourdes G. Alarcón Camacho
AUXILIAR CONTROL IVA Y SEGURO SOCIAL
OFICINA DEPARTAMENTAL ADMINISTRATIVA
Y FINANCIERA DE CHUQUISACA
DAF - ORGANO JUDICIAL

Lic. Edwin Plaza Cruz
HABILITADO
OFICINA DEPTAL. ADMINISTRATIVA Y
FINANCIERA DAF. CHUQUISACA
ORGANO JUDICIAL

V.B

Msc. Enrique Manuel Pacheco Cuellar
JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
OFICINA DEPARTAMENTAL ADMINISTRATIVA Y
FINANCIERA DE CHUQUISACA
DAF - ÓRGANO JUDICIAL

011

619

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
SUCRE

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

TRIBUNAL SUPREMO DE JUSTICIA

Mes y Gestion: Agosto 2024 **Nro. Patronal:** 06-911-00143

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	2	-	3,769.03

TOTAL REEMBOLSO Bs. 3,769.03

Casos: Form. 2 Originales

SUCRE 1 de Octubre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL
Eva Nancy Serrano A.
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES SUCRE
Lic. Lucia Avalos Salazar
JEFE a.i. SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. - SUCRE

JEFE SERVICIOS GENERALES
Lic. Amilcar Leballos Arciénega
C.N.S. - SUCRE

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.

040

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

TRIBUNAL SUPREMO DE JUSTICIA

Nro. Patronal: 06-911-00143
NIT: 190906021
Correspondiente al Mes de Agosto de 2024

Nº	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Liquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19905126MSC	MOSCOSO	SILES	CECILIA	ENF. COMUN	05/08/2024	08/08/2024	5,285.00	1	132.13	Calificado	
2	19946108ENA	ESCALERA	NOGALES	ARACELY DANIELA	ENF. COMUN	29/07/2024	09/08/2024	16,164.00	9	3,636.90	Calificado	
							TOTAL	21,449.00	10	3,769.03	1 de Octubre de 2024	

RESUMEN

Enfermedad Común	3,769.03
TOTAL GENERAL	3,769.03

SERRANO ARANCIBIA EVA NANCY

653

PLANILLA DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL

TRIBUNAL SUPREMO DE JUSTICIA

PERIODO : AGOSTO

TRIBUNAL SUPREMO DE JUSTICIA - ORGANO JUDICIAL

N° Empleador: 06-911-0143

No.	PATERNO	MATERNO	NOMBRES	TIPO DE RIESGO	%	FECHA DE BAJA	FECHA DE ALTA	HABER COTIZABLE	N° DIAS DE INCAPACIDAD	MONTO REEMBOLSO
1	MOSCOSO	SILES	CECILIA	Enfermedad Común	75%	5/8/2024	8/8/2024	5.285,00	1	132,13
2	ESCALERA	NOGALES	ARACELY DANIELA	Enfermedad Común	75%	29/7/2024	9/8/2024	16.164,00	9	3.636,90
										3.769,03

Lic. Gloriam Ortiz Calderón
HABILITADO
UNIDAD DE ENLACE ADM.Y FINANCIERA
TRIBUNAL SUPREMO DE JUSTICIA

030

65

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
SUCRE

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL ORGANO JUDICIAL

Mes y Gestion: Julio 2024 **Nro. Patronal:** 06-911-00144

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	3	-	**5,282.20**
Maternidad	1	-	**12,591.90**

TOTAL REEMBOLSO Bs. 17,874.10

Casos: Form. 4 Originales

SUCRE 10 de Septiembre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL
Eva Nadey Serrano A.
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES SUCRE
Lic. Lucia Avalos Salazar
JEFE a.i. SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. - SUCRE

JEFE SERVICIOS GENERALES
Lic. Amilcar Zeballos Arteaga
JEFE a.i. SERVICIOS GENERALES
C.N.S. - SUCRE

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.

037

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL ORGANO JUDICIAL

Nro. Patronal: 06-911-00144
NIT: 190754021
Correspondiente al Mes de Julio de 2024

Nº	Matricula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Liquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19905709VDM	VILLACORTA	DIAZ	MARIELA	ENF. COMUN	15/07/2024	19/07/2024	4,684.47	2	234.22	Calificado	
2	19965806VOM	VALDA	OVANDO	MARIA ALEJANDRA	ENF. COMUN	03/07/2024	12/07/2024	6,563.00	7	1,148.56	Calificado	
3	19810225CLE	CALLEJAS	LEON	EDWIN	ENF. COMUN	26/06/2024	12/07/2024	11,141.00	14	3,899.42	Calificado	
4	19956018CPN	COA	PACAJA	NORMA REINA	MATERNIDAD	23/04/2024	21/07/2024	4,663.82	90	12,591.90	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO, 12 DIAS DE DIFERIMIENTO
							TOTAL	27,052.29	113	17,874.10		

10 de Septiembre de 2024

RESUMEN

Enfermedad Común	5,282.20
Maternidad	12,591.90
TOTAL GENERAL	17,874.10

SERRANO ARANCIBIA EVA NANCY

Lic. Lucia Avalos Salazar
JEFE a.i. SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. - SUCRE

030

PLANILLA DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL

PERIODO : JULIO

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL ORGANO JUDICIAL - DAF

N° Empleador: 06-911-00144

No.	PATERNO	MATERNO	NOMBRES	TIPO DE RIESGO	%	FECHA DE BAJA	FECHA DE ALTA	HABER COTIZABLE	N° DIAS DE INCAPACIDAD	MONTO REEMBOLSO
1	CALLEJAS	LEON	EDWIN	Enfermedad Común	75%	26/6/2024	12/7/2024	11.141,00	14	3.899,35
2	VALDA	OVANDO	MARIA ALEJANDRA	Enfermedad Común	75%	3/7/2024	12/7/2024	6.563,00	7	1.148,53
3	VILLACORTA	DIAZ	MARIELA	Enfermedad Común	75%	15/7/2024	19/7/2024	4.684,47	2	234,22
4	COA	PACAJA	NORMA REINA	Maternidad	90%	23/4/2024	21/7/2024	4.663,82	90	12.592,31
TOTAL										**17.874,41**

Lic. C. Paulina Guereca Silva
ANALISTA DE SEGURO SOCIAL
Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS
UNIDAD NACIONAL DE RR.HH.
DAF - ÓRGANO JUDICIAL

35

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
SUCRE

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

CONSEJO DE LA MAGISTRATURA

Mes y Gestion: Julio 2024 **Nro. Patronal:** 06-911-00142

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	2	-	1,330.65

TOTAL REEMBOLSO Bs. 1,330.65

Casos: Form. 2 Originales

SUCRE 10 de Septiembre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL
Eva Mamani Surco
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES SUCRE
Lic. Lucia Avalos Salazar
JEFE a.i. SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. - SUCRE

JEFE SERVICIOS GENERALES
Lic. Anibal Zeballos Arteaga
JEFE a.i. SERVICIOS GENERALES
C.N.S. - SUCRE

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

CONSEJO DE LA MAGISTRATURA

Nro. Patronal: 06-911-00142
NIT: 190636025
Correspondiente al Mes de Julio de 2024

Nº	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19855505CIR	CONDORI	IBARRA	RITA MABEL	ENF. COMUN	23/07/2024	26/07/2024	4,536.00	1	113.40	Calificado	
2	19900104BBE	BUSTAMANTE	BALDERRAMA	EDWIN	ENF. COMUN	08/07/2024	19/07/2024	5,410.00	9	1,217.25	Calificado	
							TOTAL	9,946.00	10	1,330.65		

10 de Septiembre de 2024

RESUMEN

Enfermedad Común	1,330.65
TOTAL GENERAL	1,330.65

SERRANO ARANCIBIA EVA NANCY

Lic. Lucia Avalos Salazar
JEFE a.i. SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. - SUCRE

33

Estado Plurinacional de Bolivia
Órgano Judicial
Dirección Administrativa Financiera
Unidad de Enlace -Consejo de la Magistratura
Sucre - Bolivia

PLANILLA DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL

PERIODO : JULIO DE 2024

CONSEJO DE LA MAGISTRATURA - ORGANO JUDICIAL **N° Empleador: 06-911-0142**

No.	PATERNO	MATERNO	NOMBRES	TIPO DE RIESGO	%	FECHA DE BAJA	FECHA DE ALTA	HABER COTIZABLE	N° DIAS DE INCAPACIDAD	MONTO REEMBOLSO
1	BUSTAMANTE	BALDERRAMA	EDWIN	Enfermedad Común	75%	8/7/2024	19/7/2024	5.410,00	9	1.217,25
2	CONDORI	IBARRA	RITA MABEL	Enfermedad Común	75%	23/7/2024	26/7/2024	4.536,00	1	113,40
										1.330,65

Sucre, 30 de agosto de 2024

Lic. Christian G. Nuñez B.
HABILITADO
UNIDAD DE ENLACE
ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CONSEJO DE LA MAGISTRATURA

Lic. [illegible] Rocha Núñez
[illegible]
DAF - ÓRGANO JUDICIAL

C32

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
SUCRE

533

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

TRIBUNAL AGROAMBIENTAL

Mes y Gestion: Julio 2024 **Nro. Patronal:** 06-911-00146

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	2	-	**19,501.51**

TOTAL REEMBOLSO Bs. 19,501.51

Casos: Form. 2 Originales

SUCRE 9 de Septiembre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL
Eva Nancy Serruno A.
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES SUCRE
Lic. Lucia Ayalos Salazar
JEFE a.i. SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. - SUCRE

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.

031

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

TRIBUNAL AGROAMBIENTAL

Nro. Patronal: 06-911-00146
NIT: 191032020
Correspondiente al Mes de Julio de 2024

N°	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19710730ARG	ARO	RASGUIDO	GREGORIO	ENF. COMUN	06/06/2024	12/07/2024	21,644.00	34	18,397.40	Calificado	
2	19845124OFC	OROPEZA	FERNANDEZ	CAROL ELIZABETH	ENF. COMUN	24/06/2024	03/07/2024	6,309.00	7	1,104.11	Calificado	
							TOTAL	27,953.00	41	19,501.51		

9 de Septiembre de 2024

RESUMEN

Enfermedad Común	19,501.51
TOTAL GENERAL	19,501.51

NO CALIFICADOS (2)

N°	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19661229DMD	DURAN	MANCILLA	DAVID ISIDORO	ENF. COMUN	18/06/2024	03/07/2024	5,735.00	13	1,863.94	No Calificado	BAJA RETROACTIVA CON RESOLUCION NO.515/2024, SIN DERECHO A SUBSIDIO POR ENFERMEDAD COMUN
2	19661229DMD	DURAN	MANCILLA	DAVID ISIDORO	ENF. COMUN	04/07/2024	17/07/2024	5,735.00	11	1,577.18	No Calificado	BAJA RETROACTIVA CON RESOLUCION NO.558/2024, SIN DERECHO A SUBSIDIO POR ENFERMEDAD COMUN
							TOTAL	11,470.00	24	3,441.12		

9 de Septiembre de 2024

RESUMEN NO CALIFICADOS

Enfermedad Común	3,441.12
TOTAL GENERAL	3,441.12

030

53

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO

EXPRESADO EN BOLIVIANOS

SERRANO ARANCIBIA EVA NANCY

Lic. Lucia Avalos Salazar
JEFE a.i. SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTROS
C.N.S. - SUCRE

029

24
53

PLANILLA DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL

PERIODO JULIO 2024

TRIBUNAL AGROAMBIENTAL

N° Empleador: 06-911-0146

No.	PATERNO	MATERNO	NOMBRES	TIPO DE RIESGO	%	FECHA DE BAJA	FECHA DE ALTA	HABER COTIZABLE	N° DIAS DE INCAPACIDAD	MONTO REEMBOLSO
1	ARO	RASGUIDO	GREGORIO	Enfermedad Común	75%	6/6/2024	12/7/2024	21,644.00	34	18,397.40
2	OROPEZA	FERNANDEZ	CAROL ELIZABETH	Enfermedad Común	75%	24/6/2024	3/7/2024	6,309.00	7	1,104.08
3	DURAN	MANCILLA	DAVID ISIDORO	Enfermedad Común	75%	18/6/2024	17/7/2024	5,735.00	27	3,871.13
TOTAL										19,501.48

Lic. Yakyma Salas Garron
HABILITADA
UNIDAD DE ENLACE ADM. FIN.
TRIBUNAL AGROAMBIENTAL

028

530

18

55

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
SUCRE

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

TRIBUNAL SUPREMO DE JUSTICIA

Mes y Gestion: Julio 2024 **Nro. Patronal:** 06-911-00143

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	1	-	1,681.40

TOTAL REEMBOLSO Bs. 1,681.40

Casos: Form. 1 Originales

SUCRE 9 de Septiembre de 2024

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL
Eva Nancy Serrano A.
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES SUCRE
Lic. Lucia Avalos Salazar
JEFE a.i. SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. - SUCRE

JEFE SERVICIOS GENERALES
Lic. Amilcar Zeballos Arciénega
JEFE a.i. SERVICIOS GENERALES
C.N.S. - SUCRE

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.

027

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

TRIBUNAL SUPREMO DE JUSTICIA

Nro. Patronal: 06-911-00143
NIT: 190906021
Correspondiente al Mes de Julio de 2024

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	19716203MBS	MENDIVIL	BEJARANO	SANDRA MAGALY	ENF. COMUN	22/07/2024	28/07/2024	16,814.00	4	1,681.40	Calificado	
							TOTAL	16,814.00	4	1,681.40		

9 de Septiembre de 2024

RESUMEN

Enfermedad Común	1,681.40
TOTAL GENERAL	1,681.40

NO CALIFICADO (1)

N°	Matricula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Liquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19856123FTL	FLORES	TORRES	LESLY ROSARIO	MATERNIDAD	22/04/2024	10/07/2024	15,694.00	80	37,665.60	No Calificado	BAJA RETROACTIVA CON RESOLUCION NO.418/2024, SIN DERECHOA SUBSIDIO POR MATERNIDAD
							TOTAL	15,694.00	80	37,665.60		

9 de Septiembre de 2024

RESUMEN NO CALIFICADOS

Maternidad	37,665.60
TOTAL GENERAL	37,665.60

SERRANO ARANCIBIA EVA NANCY

Lic. Lucia Ayala Salazar
JEFE a.i. SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. - SUCRE

026

PLANILLA DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL

TRIBUNAL SUPREMO DE JUSTICIA

PERIODO : ABRIL

TRIBUNAL SUPREMO DE JUSTICIA - ORGANO JUDICIAL

N° Empleador: 06-911-0143

No.	PATERNO	MATERNO	NOMBRES	TIPO DE RIESGO	%	FECHA DE BAJA	FECHA DE ALTA	HABER COTIZABLE	N° DIAS DE INCAPACIDAD	MONTO REEMBOLSO
1	MENDIVIL	BEJARANO	SANDRA MAGALY	Enfermedad Común	75%	22/7/2024	28/7/2024	16.814,00	4	1.681,40
2	FLORES	TORRES	LESLY ROSARIO	maternidad	90%	30/1/2024	28/4/2024	15.694,00	80	37.665,60
										39.347,00

Lic. [illegible] Calderón
HABILITADO
UNIDAD DE ENLACE ADM.Y FINANCIERA
TRIBUNAL SUPREMO DE JUSTICIA

025

NACIONAL ONLINE
CAJA NAL.DE SALUD ** SIIF-ND **

Fecha: 28/01/2026
Hora : 15:22:45
Pagina No. 1

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

01-0171

Unidad Ejecutora : SCR ADMINISTRACION REGIONAL SUCRE
Cod.Tran. : 05 Pago Cod.Tran.Resp. :
Moneda : BSS BOLIVIANOS

28-ENERO-2026

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 000309
Fecha del Comprobante : 28/01/2026
Documento Respaldo : P0171

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/ H	PARCIALES	D E B E	H A B E R
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		464,147.12	
		MEFP202		MINIST.ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICA	D	464,147.12		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			464,147.12
		BUEG001		BANCO UNION - CTA.CTE.EGRESOS	H	464,147.12		
			44488	** BCO.CENTRAL BOLIVIA		464,147.12		
							464,147.12	464,147.12

SELLO INSTITUCION

CHEQUE Nº. 44488 BANCO CENTRAL DE BOLIVIA-CUENTA UNICA DEL TESORO N.º 3987069001 **BS. 464.147,12**

Beneficiario : P171 SEDES CHU.-INCAPA.TEMPORAL

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :

Descripcion Transaccion : PAGO POR DEVOLUCION POR SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL SEGUN MEMO.Nº JSG-RSIT-016/25,REG.PPTO.Nº2105 DEL 31/12/25,Y DEMAS DOC.ADJUNTOS SON:CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE,12 /100 BOLIVIANOS
OCGJ.

ELABORADO	VERIFICADO	APROBADO	APROBADO	APROBADO	APROBADO

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
COMPROBANTE DE TESORERIA

Nro. Mov : 2367883

3/02/2026 10:27:35

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

COPIA

DEPÓSITO DE CHEQUES AJENOS EN MONEDA NACIONAL

SITIO:CAJA FRACCIONADA 1

LA PAZ, MARTES 3 DE FEBRERO DE 2026

CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO	CONCEPTO
CÓDIGO : CUT Nro. Libreta TGN: 00099021001 TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987) **TÍTULO :** CUENTA UNICA DEL TESORO	INCAPACIDAD

PROCEDENCIA		CHEQUE			
BANCO	**CUENTA**	**SERIE**	**NUMERO**	**FECHA**	**IMPORTE EN BS**
BANCO UNION S.A.			44488	28-01-2026	464.147,12
				TOTAL	464.147,12

SON : CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE 12/100 BOLIVIANOS

CAJA NACIONAL DE SALUD	PATTY COLQUE AIDA FAUSTINA
FIRMA DEL DEPOSITANTE	SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
EFECTUADO
03 FEB. 2026
CAJA FRC 1

BS

En Tránsito a Cámara de Compensación para verificación de saldos

0041

023

2105

CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA CENTRAL: LA PAZ, (BOLIVIA) - APARTADO 9572 - CABLES Y TELEGRAMAS "CASEGURAL"

MEMORANDO

N° : JSG- RSIT- 016/2025

De: Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. DE SERVICIOS GENERALES

A: T.S. Marithza Cervantes Castellon
RESPONSABLE DE PRESUPUESTOS C.N.S.

Lic. Oscar E. Ortega Escobar
JEFE DE CONTABILIDAD C.N.S.

RECIBIDO 31 DIC 2025 UNIDAD DE PRESUPUESTOS CAJA NACIONAL DE SALUD

FECHA: **Sucre, 30 de Diciembre de 2025**

REF: **CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA, REGISTRO CONTABLE Y PAGO PARA SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL DE SEDES (SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD CHUQUISACA)**

En atención a nota SAR -019/2025 , SAR-036/2025 y SAR- 051/2025, emitida por la sección de Afiliaciones de la Regional de Chuquisaca, remite los antecedentes correspondientes al Resumen de planilla de pago por Subsidio de Incapacidad Temporal (ENFERMEDAD COMÚN, ACCIDENTE DE TRABAJO Y MATERNIDAD), presentada por **SEDES (SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD CHUQUISACA)**, calificada en los meses de ENERO, FEBRERO y MARZO del 2025 por **Bs. 464.147,12 (CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE, 12/100 BOLIVIANOS).**

	ENERO	FEBRERO	MARZO	TOTAL
ENFERMEDAD COMÚN	101.905,17	99.713,41	95.536,87	**297.155,45**
MATERNIDAD	40.784,79	29.311,20	89.156,19	**159.252,18**
ACCIDENTE DE TRABAJO	0,00	0,00	7.739,49	**7.739,49**
TOTAL	**142.689,96**	**129.024,61**	**192.432,55**	**464.147,12**

Al respecto, previa revisión de antecedentes y procedimientos vigentes, realizar la Certificación y Asignación Presupuestaria y posterior registro del Comprobante de pago a nombre de la **CUENTA ÚNICA DEL TESORO (C.U.T.)**

Sin otro particular, saludo a ustedes atentamente.

Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. DE SERVICIOS GENERALES

V°B°
Dra. Iveth Siles Arias
ADMINISTRADOR REGIONAL CHUQUISACA a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

4
022

CAJA NACIONAL DE SALUD
Departamento Nacional de Presupuestos

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE
049944-002733-2025

Direccion Administrativa: **ADMINISTRACION REGIONAL CHUQUISACA**
Actividad: **ADMINISTRACION REG. CHUQUISACA**
Unidad Ejecutora: **ADMINISTRACION REGIONAL CHUQUISACA**
SubActividad: **ADMINISTRACION REGIONAL**

Cite: **JSG-RSIT-016/2025** Fecha: **31 de Diciembre 2025** Referencia: **CERTIFICACION PRESUPUESTARIA POR INCAPACIDAD TEMPORAL (ENFERMEDAD COMUN, ACCIDENTE DE TRABAJO Y MATERNIDAD) DE SEDES (SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD CHUQUISACA)**

N	D.A.	U.E.	PROG	PROY	ACT	POA	PARTIDA	CANTIDAD	FORMA MANEJO	CONCEPTO	P. UNITARIO	TOTAL CERTIFICADO	SALDO
1	0001	0001	98	000	020	0	96200	1.00	SVC	DEVOLUCIONES POR INCAPACIDAD TENPORAL (ENFERMEDAD COMUN, ACCIDENTE DE TRABAJO Y MATERNIDAD) PAGO QUE CORRESPONDE A LOS MESES DE ENERO, FEBRERO Y MARZO/2025	464,147.12	464,147.12	1,092,483.41
											TOTAL	464,147.12	

Glosa: **PRESUPUESTO APROBADO CON LEY N° 1613 DE FECHA 01/01/2025**

Tec. Sup. Marithza Cervantes C.
ENC. PRESUPUESTOS a.i.
C.N.S. - Sucre

0001 021

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
CHUQUISACA

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD CHUQUISACA

Mes y Gestion: Febrero 2025 **Nro. Patronal:** 06-911-00067

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	**34**	-	**99,713.41**
Maternidad	**1**	-	**29,311.20**

TOTAL REEMBOLSO Bs. 129,024.61

Casos: Form. 35 Originales

CHUQUISACA 8 de Abril de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL
Eva Nancy Serrano A.
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

Lic. Rosa Campos Morales
JEFE SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE
JEFE AFILIACIONES CHUQUISACA

JEFE SERVICIOS GENERALES
Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. SERVICIOS GENERALES
C.N.S. - CHUQUISACA

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.

020

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD CHUQUISACA

Nro. Patronal: 06-911-00067
NIT: 1029175026
Correspondiente al Mes de Febrero 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	19520310VMA	VALVERDE	MIRANDA	ABRAHAN VICTOR	ENF. COMUN	03/02/2025	09/02/2025	8,302.26	4	830.24	Calificado	
2	19585126PCM	PONCE	CARPIO	MARIA REMEDIOS	ENF. COMUN	05/02/2025	12/02/2025	8,302.26	5	1,037.80	Calificado	
3	19595107GFM	GARCIA	FIGUEROA	MARIA SARA	ENF. COMUN	24/02/2025	05/03/2025	9,292.90	7	1,626.24	Calificado	
4	19595602SZB	SANCHEZ	ZABALA	BRIGIDA	ENF. COMUN	17/02/2025	03/03/2025	9,022.38	12	2,706.72	Calificado	
5	19605324CGD	CUIZA	GUZMAN	DIONICIA	ENF. COMUN	20/02/2025	26/02/2025	7,817.76	4	781.76	Calificado	
6	19615817ELC	ESPINOZA	LOPEZ	CLARA	ENF. COMUN	20/02/2025	01/03/2025	9,022.38	7	1,578.92	Calificado	
7	19626205FLS	FARRO	LACA	SUSANA EMILIA	ENF. COMUN	03/02/2025	06/02/2025	13,155.20	4	1,315.52	Calificado	
8	19630115QPI	QUEMPES	PATZI	ISIDRO	ENF. COMUN	13/02/2025	01/03/2025	5,912.00	14	2,069.20	Calificado	
9	19630909CCS	CACERES	CACERES	SANTOS	ENF. COMUN	02/02/2025	03/03/2025	9,022.38	27	6,090.12	Calificado	
10	19635423MMR	MOLINA	MUÑOZ	RUTH	ENF. COMUN	13/02/2025	27/02/2025	16,504.15	12	4,951.32	Calificado	
11	19655524MCS	MANCILLA	CHOCATA	SUSANA	ENF. COMUN	03/02/2025	05/02/2025	19,445.80	3	1,458.42	Calificado	
12	19655524MCS	MANCILLA	CHOCATA	SUSANA	ENF. COMUN	13/02/2025	05/03/2025	19,445.80	18	8,750.52	Calificado	
13	19655704CPL	CADENAS	PALENQUE	LAURA BLANCA	ENF. COMUN	10/02/2025	14/02/2025	9,022.38	2	451.12	Calificado	

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

14	19676228EGN	ENCINAS	GARATE	NORAH	ENF. COMUN	29/01/2025	27/02/2025	10,396.00	30	7,797.00	Calificado	
15	19685421LTA	LEON	TUFIÑO	ANA MARIA	ENF. COMUN	13/02/2025	26/02/2025	22,485.00	11	6,183.43	Calificado	
16	19705610CMM	CARDENAS	MONTOYA	MERCEDES	ENF. COMUN	19/02/2025	23/02/2025	8,919.00	2	445.96	Calificado	
17	19715511CAR	CARRILLO	ALIZAR	RAQUEL	ENF. COMUN	10/02/2025	15/02/2025	17,706.85	3	1,328.01	Calificado	BAJA DEL 06/02/2025 AL 09/02/2025, INOB. ARET.60 RCSS, FECHA DE RECEPCION EMPLEADORFUERA DEL
18	19716110CPM	COLUMBA	PRUDENCIO	MARGOT FAVELA	ENF. COMUN	20/01/2025	24/02/2025	6,538.00	33	5,393.85	Calificado	
19	19720125VZR	VILLALBA	ZAMORANO	REGIS ALVARO	ENF. COMUN	03/02/2025	07/02/2025	9,596.00	2	479.80	Calificado	
20	19735616CCA	COLQUE	CHOQUE	AURELIA LUDGARDA	ENF. COMUN	31/01/2025	06/02/2025	7,738.00	4	773.80	Calificado	
21	19735707OTC	ORDOÑEZ	TORRICO	CARLA FABIANA	ENF. COMUN	30/01/2025	26/02/2025	8,892.80	28	6,224.96	Calificado	BAJA DEL 13/02/2025 AL 26/02/2025 BAJA RETROACTIVA CON RESOLUCION NO. 719/2024CON DERECHO A
22	19765227GSS	GOMEZ	SANCHEZ	SILVIA	ENF. COMUN	31/01/2025	20/02/2025	8,445.00	18	3,800.34	Calificado	
23	19785401FAL	FLORES	ARONI	LILIANA LUCY	ENF. COMUN	01/02/2025	26/02/2025	15,556.60	23	8,944.93	Calificado	
24	19805405LCS	LOPEZ	CRUZ	SILVIA NORMA	ENF. COMUN	27/01/2025	05/02/2025	9,327.36	7	1,632.26	Calificado	
25	19805810OCE	ORTIZ	CHOQUE	EMILIANA	ENF. COMUN	17/02/2025	05/03/2025	7,613.00	14	2,664.62	Calificado	
26	19815831GCL	GUTIERREZ	COTARI	LAURA KARINA	ENF. COMUN	17/02/2025	01/03/2025	18,369.02	10	4,592.30	Calificado	
27	19845208VCN	VARGAS	CHAURE	NINFA	ENF. COMUN	18/02/2025	27/02/2025	7,119.00	7	1,245.86	Calificado	
28	19851006VYH	VASQUEZ	YUCRA	HUGO	ENF. COMUN	03/02/2025	05/03/2025	7,719.00	31	5,982.36	Calificado	
29	19856015PSS	PEREIRA	SALAMANCA	SOLEDAD	ENF. COMUN	17/02/2025	01/03/2025	7,352.00	10	1,838.00	Calificado	

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

30	19875603CAV	CARBALLO	AGUAYO	VERONICA	ENF. COMUN	11/02/2025	17/02/2025	5,994.00	4	599.40	Calificado	
31	19875618VSS	VELA	SANGUINO	SARA	ENF. COMUN	13/02/2025	19/02/2025	5,938.00	4	593.80	Calificado	
32	19910126SME	SANDOVAL	MELENDRES	EDGAR FLAVIO	ENF. COMUN	14/02/2025	17/02/2025	5,938.00	1	148.45	Calificado	
33	575823CTT	CRUZ	TORREZ	TEOLINDA VIRGINIA	ENF. COMUN	13/02/2025	27/02/2025	15,381.90	12	4,614.60	Calificado	
34	575422TJM	TEJADA	JALDIN	MARIA LUZ	ENF. COMUN	27/02/2025	05/03/2025	7,817.76	4	781.76	Calificado	
35	19855502PJS	PEÑARANDA	JUCUMARI	SILVIA EUGENIA	MATERNIDAD	11/11/2024	08/02/2025	10,656.10	90	29,311.20	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO, 16 DIAS DE DIFERIMIENTO
							TOTAL	369,965.74	467	129,024.61		8 de Abril de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común	99,713.41
Maternidad	29,311.20
TOTAL GENERAL	129,024.61

NO CALIFICADOS (2)

N°	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19646126PCA	PAREDES	CENTELLAS	ALEJANDRINA	ENF. COMUN	10/02/2025	05/03/2025	9,022.38	24	5,413.44	No Calificado	INOB. ART.12 INC H) ROBM Y RSIT, NO ADJUNTA PLANILLA SALARIAL DEL INICIO DE LA INCAPACIDAD
2	19655524MCS	MANCILLA	CHOCATA	SUSANA	ENF. COMUN	06/02/2025	12/02/2025	19,445.60	7	3,402.98	No Calificado	LA FIRMA DEL ASEGURADO NO COINCIDE CON EL AVC-04, TAMPOCO CON EL CARNET DE IDENTIDAD
							TOTAL	28,467.98	31	8,816.42		8 de Abril de 2025

RESUMEN NO CALIFICADOS

Enfermedad Común	8,816.42

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

TOTAL GENERAL	8,816.42

SERRANO ARANCIBIA EVA NANCY

Lic. Rosa Campos Morales
JEFE SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE

016

SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE CHUQUISACA
DETALLE DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL
FEBRERO GESTION 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DESDE	HASTA	TOTAL GANADO	PROMEDIO	%	DIAS DE INCAPA-CIDAD	TOTAL REEMBOLSO	MOTIVO BAJA	
1	CACERES CACERES SANTOS	02/02/2025	03/03/2025	9022.38	300.75	225.56	30	6766.79	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
2	CADENAS PALENQUE LAURA BLANCA	10/02/2025	14/02/2025	9022.38	300.75	225.56	3	676.68	ENFERMEDAD	
3	CARBALLO AGUAYO VERONICA	11/02/2025	17/02/2025	7994.00	266.47	199.85	4	799.40	ENFERMEDAD	
4	CARDENAS MONTOYA MERCEDES	19/02/2025	23/02/2025	8919.00	297.30	222.98	2	445.95	ENFERMEDAD	
5	CARRILLO ALIZAR RAQUEL	08/02/2025	15/02/2025	17706.85	590.23	442.67	5	2213.36	ENFERMEDAD	
6	COLQUE CHOQUE AURELIA LUDGARDA	31/01/2025	06/02/2025	7738.00	257.93	193.45	4	773.80	ENFERMEDAD	
7	COLUMBA PRUDENCIO MARGOT FAVELA	20/01/2025	24/02/2025	6538.00	217.93	163.45	33	5393.85	ENFERMEDAD	
8	CRUZ TORREZ TEOLINDA VIRGINIA	13/02/2025	27/02/2025	15381.90	512.73	384.55	12	4614.57	ENFERMEDAD	
9	CUIZA GUZMAN DIONICIA	20/02/2025	26/02/2025	7817.76	260.59	195.44	4	781.78	ENFERMEDAD	
10	ENCINAS GARATE NORAH	29/01/2025	27/02/2025	10396.00	346.53	259.90	30	7797.00	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
11	ESPINOZA LOPEZ CLARA	20/02/2025	01/03/2025	9022.38	300.75	225.56	7	1578.92	ENFERMEDAD	
12	FARRO LACA SUSANA EMILIA	03/02/2025	09/02/2025	13155.20	438.51	328.88	7	2302.16	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
13	FLORES ARONI LILIANA LUCY	01/02/2025	26/02/2025	15556.60	518.55	388.92	23	8945.05	ENFERMEDAD	
14	GARCIA FIGUEROA MARIA SARA	24/02/2025	05/03/2025	9292.90	309.76	232.32	7	1626.26	ENFERMEDAD	
15	GOMEZ SANCHEZ SILVIA	31/01/2025	20/02/2025	8445.00	281.50	211.13	18	3800.25	ENFERMEDAD	
16	GUTIERREZ COTARI LAURA KARINA	17/02/2025	01/03/2025	18369.02	612.30	459.23	10	4592.26	ENFERMEDAD	
17	LEON TUFIÑO ANA MARIA	13/02/2025	26/02/2025	22485.00	749.50	562.13	11	6183.38	ENFERMEDAD	
18	LOPEZ CRUZ SILVIA NORMA	27/01/2025	05/02/2025	9327.36	310.91	233.18	7	1632.29	ENFERMEDAD	
19	MANCILLA CHOCATA SUSANA	28/01/2025	05/03/2025	19445.60	648.19	486.14	37	17987.18	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
20	MOLINA MUÑOZ RUTH	13/02/2025	27/02/2025	16504.15	550.14	412.60	12	4951.25	ENFERMEDAD	
21	ORDOÑEZ TORRICO CARLA FABIANA	30/01/2025	26/02/2025	8892.90	296.43	222.32	28	6225.03	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
22	ORTIZ CHOQUE EMILIANA	17/02/2025	05/03/2025	7613.00	253.77	190.33	14	2664.55	ENFERMEDAD	
23	PAREDES CENTELLAS ALEJANDRINA	10/02/2025	05/03/2025	9022.38	300.75	225.56	21	4736.75	ENFERMEDAD	
24	PEREIRA SALAMANCA SOLEDAD	17/02/2025	01/03/2025	7352.00	245.07	183.80	10	1838.00	ENFERMEDAD	
25	PONCE CARPIO MARIA REMEDIOS	05/02/2025	12/02/2025	8302.26	276.74	207.56	5	1037.78	ENFERMEDAD	
26	QUEMPES PATZI ISIDRO	13/02/2025	01/03/2025	5912.00	197.07	147.80	14	2069.20	ENFERMEDAD	
27	SANCHEZ ZABALA BRIGIDA	17/02/2025	03/03/2025	9022.38	300.75	225.56	12	2706.71	ENFERMEDAD	
28	SANDOVAL MELENDRES EDGAR FLAVIO	14/02/2025	17/02/2025	5938.00	197.93	148.45	1	148.45	ENFERMEDAD	
29	TEJEDA JALDIN MARIA LUZ	27/02/2025	05/03/2025	7817.76	260.59	195.44	4	781.78	ENFERMEDAD	
30	VALVERDE MIRANDA ABRAHAM VICTOR	03/02/2025	09/02/2025	8302.26	276.74	207.56	4	830.23	ENFERMEDAD	
31	VARGAS CHAURE NINFA	18/02/2025	27/02/2025	7119.00	237.30	177.98	7	1245.83	ENFERMEDAD	

015

410

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DESDE	HASTA	TOTAL GANADO	PROMEDIO	%	DIAS DE INCAPA-CIDAD	TOTAL REEMBOLSO	MOTIVO BAJA	
32	VASQUEZ YUCRA HUGO	03/02/2025	05/03/2025	7719.00	257.30	192.98	31	5982.23	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
33	VELA SANGUINO SARA	13/02/2025	19/02/2025	5938.00	197.93	148.45	4	593.80	ENFERMEDAD	
34	VILLALBA ZAMORANO REGIS ALVARO	03/02/2025	07/02/2025	9596.00	319.87	239.90	2	479.80	ENFERMEDAD	
								115202.27		

1	PEÑARANDA JUCUMARI SILVIA EUGENIA	11/11/2024	25/12/2024	10856.10	361.87	325.68	29	9444.81	MATERNIDAD
2	PEÑARANDA JUCUMARI SILVIA EUGENIA	10/12/2024	08/02/2025	10856.10	361.87	325.68	61	19866.66	MATERNIDAD
								29311.47	

ENFERMEDAD	115202.27
MATERNIDAD	29311.47
TOTAL	**144513.74**

Ericka A. Beltrano
ENC DEL PROCESO
DE DATOS DEL SIT
TGN, NIPIC, IDH, REDE
SEDES - CHUQUISACA

Lic. Marco Antonio Ugarte Cuba
JEFE U. RR.HH.
SEDES - CHUQUISACA

014

393

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
CHUQUISACA

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD CHUQUISACA

Mes y Gestion: Marzo 2025 **Nro. Patronal:** 06-911-00067

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	MONTOS
Enfermedad Común	29	-	95,536.87
Maternidad	6	-	89,156.19
Accidente de Trabajo	1	-	7,739.49

TOTAL REEMBOLSO Bs. 192,432.55

Casos: Form. 36 Originales

CHUQUISACA 8 de Mayo de 2025

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL
Eva Nancy Serrano A.
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES CHUQUISACA
Lic. Rosa Campos Morales
JEFE a.i. DEPARTAMENTO AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S.

JEFE SERVICIOS GENERALES
Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. SERVICIOS GENERALES
C.N.S. - CHUQUISACA

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.

013

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD CHUQUISACA

Nro. Patronal: 06-911-00067
NIT: 1029175026
Correspondiente al Mes de Marzo de 2025

Nº	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19595509DPH	DIAS	PACA	HERMINIA	ACC. TRABAJO	28/02/2025	01/04/2025	7,817.76	33	7,739.49	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO DE DENUNCIA DE ACCIDENTE DE TRABAJO
2	19595602SZB	SANCHEZ	ZABALA	BRIGIDA	ENF. COMUN	04/03/2025	02/04/2025	9,022.38	30	6,766.80	Calificado	
3	19605913SSS	SEMPERTE GUI	SAVATIER	SILVIA DANNY	ENF. COMUN	11/03/2025	14/03/2025	22,377.30	1	559.43	Calificado	
4	19630115QPI	QUEMPES	PATZI	ISIDRO	ENF. COMUN	05/03/2025	26/03/2025	5,912.00	19	2,808.20	Calificado	
5	19630509CCS	CACERES	CACERES	SANTOS	ENF. COMUN	04/03/2025	02/04/2025	9,022.38	30	6,766.80	Calificado	
6	19631116ATR	ARCIENEGA	TORO	RUFINO	ENF. COMUN	19/03/2025	02/04/2025	8,130.90	12	2,439.24	Calificado	
7	19645524COM	CANSECO	OLIVA	MIRTHA	ENF. COMUN	10/03/2025	14/03/2025	23,697.50	2	1,184.88	Calificado	
8	19646126PCA	PAREDES	CENTELLAS	ALEJANDRINA	ENF. COMUN	06/03/2025	26/03/2025	9,022.38	18	4,060.08	Calificado	
9	19655203ZZA	ZAMBRANA	ZAMBRANA	ANTONIETA	ENF. COMUN	14/03/2025	21/03/2025	7,119.00	5	889.90	Calificado	
10	19655524MCS	MANCILLA	CHOCATA	SUSANA	ENF. COMUN	06/03/2025	30/03/2025	19,445.60	25	12,153.50	Calificado	
11	19665707MCJ	MONTES	CHAVEZ	JANETH	ENF. COMUN	05/03/2025	08/03/2025	13,155.20	1	328.88	Calificado	
12	19676228EGN	ENCINAS	GARATE	NORAH	ENF. COMUN	28/02/2025	29/03/2025	10,396.00	30	7,797.00	Calificado	
13	19685110ACA	ALGODON	CHURA	ANTONINICA	ENF. COMUN	21/03/2025	27/03/2025	7,119.00	4	711.92	Calificado	

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

14	19695913AAJ	ARCIENEGA	AVILA	JULIA	ENF. COMUN	13/03/2025	18/03/2025	17,932.60	3	1,344.93	Calificado	
15	19700829MOE	MIRANDA	ORDOÑEZ	EVER GUSTAVO	ENF. COMUN	17/03/2025	30/03/2025	9,195.00	11	2,528.68	Calificado	
16	19716110CPM	COLUMBA	PRUDENCIO	MARGOT FAVELA	ENF. COMUN	25/02/2025	16/03/2025	6,538.00	20	3,269.00	Calificado	
17	19735707OTC	ORDOÑEZ	TORRICO	CARLA FABIANA	ENF. COMUN	27/02/2025	30/03/2025	8,892.90	32	7,114.24	Calificado	BAJA RETROACTIVA NO. 719/2024, POR AMPLIACION DE PRESTACIONES MEDICAS, CON DERECHO A SUBSIDIO
18	19760127PMR	PINTO	MARTINEZ	RONALD	ENF. COMUN	05/03/2025	19/03/2025	5,938.00	12	1,781.40	Calificado	
19	19760401DCH	DURAN	CALDERON	HUGO	ENF. COMUN	20/03/2025	29/03/2025	6,944.00	7	1,215.20	Calificado	
20	19770213OVG	ORSOLINI	VELASQUEZ	GUSTAVO	ENF. COMUN	28/02/2025	06/03/2025	8,730.44	4	873.04	Calificado	
21	19785401FAL	FLORES	ARONI	LILIANA LUCY	ENF. COMUN	27/02/2025	02/04/2025	15,556.60	35	13,611.85	Calificado	
22	19800602FMF	FLORES	MARCANI	FERNANDO	ENF. COMUN	10/03/2025	21/03/2025	8,422.38	9	1,895.04	Calificado	
23	19805810OCE	ORTIZ	CHOQUE	EMILIANA	ENF. COMUN	06/03/2025	20/03/2025	7,613.00	15	2,854.95	Calificado	
24	19805916AZM	ARAUCO	ZURITA	MARIA ROSARIO	ENF. COMUN	12/03/2025	15/03/2025	5,338.00	1	133.45	Calificado	
25	19835122CCV	COLQUE	CHAMBI	VIRGINIA	ENF. COMUN	18/03/2025	21/03/2025	8,092.90	1	202.32	Calificado	
26	19836002CSY	CIVERA	SALAZAR	YOLANDA	ENF. COMUN	24/03/2025	31/03/2025	7,119.00	5	889.90	Calificado	
27	19535315CLM	CABA	LLANOS	MATILDE	ENF. COMUN	05/03/2025	03/04/2025	7,817.76	27	5,276.88	Calificado	
28	19565904RLR	RENDON	LAZCANO	ROSARIO DEL CARMEN	ENF. COMUN	06/03/2025	16/03/2025	9,923.04	8	1,984.64	Calificado	
29	19595107GFM	GARCIA	FIGUEROA	MARIA SARA	ENF. COMUN	06/03/2025	19/03/2025	9,292.90	14	3,252.48	Calificado	

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

30	776227QPV	QUISPE	PUCHO	VICENTA	ENF. COMUN	26/03/2025	01/04/2025	8,422.38	4	842.24	Calificado	
31	19895806FTE	FERREIRA	TORRES	ELIANA	MATERNIDAD	17/12/2024	15/03/2025	5,477.00	89	14,623.59	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO, 11 DIAS DE DEFIRIMIENTO
32	19875524HIM		HIGUERAS	MARIA ELENA	MATERNIDAD	10/12/2024	09/03/2025	7,119.00	90	19,221.30	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO MEDFICO, 2 DIAS DE DIFERIMIENTO
33	19875603CAV	CARBALLO	AGUAYO	VERONICA	MATERNIDAD	28/12/2024	10/02/2025	5,544.00	45	7,484.40	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO.
34	19875603CAV	CARBALLO	AGUAYO	VERONICA	MATERNIDAD	15/02/2025	31/03/2025	5,544.00	45	7,484.40	Calificado	BAJA POSTNATAL
35	19885512ACF	ARMIJO	CANAZA	FABIANA	MATERNIDAD	11/12/2024	10/03/2025	7,119.00	90	19,221.30	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO, 11 DIAS DE DIFERIMIENTO
36	19816216ZLM	ZARATE	LOPEZ	MARIBEL	MATERNIDAD	10/12/2024	09/03/2025	7,822.38	90	21,121.20	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO,22 DIAS DE DIFERIMIENTO
							TOTAL	342,631.68	867	192,432.55		8 de Mayo de 2025

RESUMEN

Accidente de Trabajo	7,739.49
Enfermedad Común	95,536.87
Maternidad	89,156.19
TOTAL GENERAL	192,432.55

NO CALIFICADOS (2)

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	19825919GMM	GONZALES	MIRANDA	MARINA	ENF. COMUN	27/02/2025	07/03/2025	6,617.76	6	992.64	No Calificado	INOB.ART.12 INC. H) ROBM Y RSIT, NO ADJUNTA PLANILLA SALARIAL DEL INICIO DE LA INCAPACIDAD
2	19895624PSL	PEREZ	SEGOVIA	LISVETH	ENF. COMUN	26/02/2025	22/03/2025	9,246.00	22	5,085.30	No Calificado	INOB. ART. 12 INC.H) ROBM Y RTSIT, NO ADJUNTA PLANILLA SALARIAL DEL INICIO DE LA INCAPACIDAD

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

TOTAL	15,863.76	28	6,077.94

8 de Mayo de 2025

RESUMEN NO CALIFICADOS

Enfermedad Común	6,077.94
TOTAL GENERAL	6,077.94

SERRANO ARANCIBIA EVA NANCY

Lic. Rosa Campos Morales
JEFE SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE

600

443

SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE CHUQUISACA
DETALLE DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL
MARZO GESTION 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DESDE	HASTA	TOTAL GANADO	PROMEDIO	%	DIAS DE INCAPA-CIDAD	TOTAL REEMBOLSO	MOTIVO BAJA	
	ALGODÓN CHURA ANTONIA NICA	21/03/2025	27/03/2025	7119.00	237.30	177.98	4	711.90	ENFERMEDAD	
	ARAUCO ZURITA MARIA ROSARIO	12/03/2025	15/03/2025	5338.00	177.93	133.45	1	133.45	ENFERMEDAD	
	ARCIENEGA AVILA JULIA	13/03/2025	18/03/2025	17932.60	597.75	448.32	3	1344.95	ENFERMEDAD	
	ARCIENEGA TORO RUFINO	19/03/2025	28/03/2025	8130.90	271.03	203.27	12	2439.27	ENFERMEDAD	
	CABA LLANOS MATILDE	05/03/2025	03/04/2025	7817.76	260.59	195.44	27	5276.99	ENFERMEDAD	
	CACERES CACERES SANTOS	04/03/2025	02/04/2025	9022.38	300.75	225.56	30	6766.79	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
	CANSECO OLIVA MIRTHA	10/03/2025	14/03/2025	23697.50	789.92	592.44	2	1184.88	ENFERMEDAD	
	CIVERA SALAZAR YOLANDA	24/03/2025	31/03/2025	7119.00	237.30	177.98	5	889.88	ENFERMEDAD	
	COLQUE CHAMBI VIRGINIA	18/03/2025	21/03/2025	8092.90	269.76	202.32	1	202.32	ENFERMEDAD	
)	COLUMBA PRUDENCIO MARGOT FAVELA	25/02/2025	16/03/2025	6538.00	217.93	163.45	20	3269.00	ENFERMEDAD	
L	DURAN CALDERON HUGO	20/03/2025	29/03/2025	6944.00	231.47	173.60	7	1215.20	ENFERMEDAD	
2	ENCINAS GARATE NORAH	28/02/2025	29/03/2025	10396.00	346.53	259.90	30	7797.00	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
3	FLORES ARONI LILIANA LUCY	27/02/2025	23/03/2025	15556.60	518.55	388.92	35	13612.03	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
4	FLORES MARCANI FERNANDO	10/03/2025	21/03/2025	8422.38	280.75	210.56	9	1895.04	ENFERMEDAD	
5	GARCIA FIGUEROA MARIA SARA	06/03/2025	19/03/2025	9292.90	309.76	232.32	14	3252.52	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
6	GONZALES MIRANDA MARINA	27/02/2025	07/03/2025	6617.76	220.59	165.44	6	992.66	ENFERMEDAD	
7	MANCILLA CHOCATA SUSANA	06/03/2025	30/03/2025	19445.60	648.19	486.14	25	12153.50	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
8	MIRANDA ORDOÑEZ EVER GUSTAVO	17/03/2025	30/03/2025	9195.00	306.50	229.88	11	2528.63	ENFERMEDAD	
9	MONTES CHAVEZ JANETH	05/03/2025	08/03/2025	13155.20	438.51	328.88	1	328.88	ENFERMEDAD	
0	ORDOÑEZ TORRICO CARLA FABIANA	27/02/2025	30/03/2025	8892.90	296.43	222.32	32	7114.32	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
.	ORSOLINI VELASQUEZ GUSTAVO	28/02/2025	06/03/2025	8730.44	291.01	218.26	4	873.04	ENFERMEDAD	
2	ORTIZ CHOQUE EMILIANA	06/03/2025	20/03/2025	7613.00	253.77	190.33	15	2854.88	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
3	PAREDES CENTELLAS ALEJANDRINA	06/03/2025	26/03/2025	9022.38	300.75	225.56	21	4736.75	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
4	PEREZ SEGOVIA LISVETH	26/02/2025	22/03/2025	9246.00	308.20	231.15	22	5085.30	ENFERMEDAD	
5	PINTO MARTINEZ RONALD	05/03/2025	19/03/2025	5938.00	197.93	148.45	12	1781.40	ENFERMEDAD	
6	QUEMPES PATZI ISIDRO	05/03/2025	26/03/2025	5912.00	197.07	147.80	19	2808.20	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
7	QUISPE PUCHO VICENTA	26/03/2025	01/04/2025	8422.38	280.75	210.56	4	842.24	ENFERMEDAD	
8	RENDON LAZCANO ROSARIO DEL CARMEN	06/03/2025	16/03/2025	9923.04	330.77	248.08	8	1984.61	ENFERMEDAD	
9	SANCHEZ ZABALA BRIGIDA	04/03/2025	18/03/2025	9022.38	300.75	225.56	30	6766.79	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
0	SEMPERTEGUI SAVATIER SILVIA DANNY	11/03/2025	14/03/2025	22377.30	745.91	559.43	1	559.43	ENFERMEDAD	
.	ZAMBRANA ZAMBRANA ANTONIETA	14/03/2025	21/03/2025	7119.00	237.30	177.98	5	889.88	ENFERMEDAD	
								102291.68		

008

448

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DESDE	HASTA	TOTAL GANADO	PROMEDIO	%	DIAS DE INCAPA-CIDAD	TOTAL REEMBOLSO	MOTIVO BAJA
	ARMIJO CANAZA FABIANA	11/12/2024	24/01/2025	7119.00	237.30	213.57	34	7261.38	MATERNIDAD
	ARMIJO CANAZA FABIANA	14/01/2025	10/03/2025	7119.00	237.30	213.57	56	11959.92	MATERNIDAD
	CARBALLO AGUAYO VERONICA	28/12/2024	10/02/2025	5544.00	184.80	166.32	45	7484.40	MATERNIDAD
	CARBALLO AGUAYO VERONICA	15/02/2025	31/03/2025	5544.00	184.80	166.32	45	7484.40	MATERNIDAD
	FERREIRA TORRES ELIANA	17/12/2024	30/01/2025	5477.00	182.57	164.31	35	5750.85	MATERNIDAD
	FERREIRA TORRES ELIANA	20/01/2025	15/03/2025	5477.00	182.57	164.31	55	9037.05	MATERNIDAD
	HIGUERAS MARIA ELENA	10/12/2024	23/01/2025	7119.00	237.30	213.57	24	5125.68	MATERNIDAD
	HIGUERAS MARIA ELENA	03/01/2025	09/03/2025	7119.00	237.30	213.57	66	14095.62	MATERNIDAD
	ZARATE LOPEZ MARIBEL	10/12/2024	23/01/2025	7822.38	260.75	234.67	23	5397.44	MATERNIDAD
	ZARATE LOPEZ MARIBEL	02/01/2025	09/03/2025	7822.38	260.75	234.67	67	15722.98	MATERNIDAD
								21120.43	

	DIAS PACA HERMINIA	28/02/2025	01/04/2025	7817.76	260.59	234.53	30	7035.98	PROFESIONAL
								7035.98	

ENFERMEDAD	102291.68
MATERNIDAD	21120.43
PROFESIONAL	7035.98
TOTAL	**123412.11**

Ericka A. Bejarano
ENC. DEL PROCESO DE DATOS DEL SIT TGN, HPIC, IDH, REDE SEDES - CHUQUISACA

Lic. C. Jaqueline Giraldo Flores
RESPONSABLE AREA DE HABILITACION
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS
SEDES - CHUQUISACA

Lic. Marco Antonio Ugarte Cuba
JEFE U. RR.HH.
SEDES - CHUQUISACA

007

447

CAJA NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y REGISTRO
CHUQUISACA

274

RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD CHUQUISACA

Mes y Gestion: Enero 2025 **Nro. Patronal:** 06-911-00067

CLASE DE INCAPACIDAD:	NRO. CASOS	MONTO PARCIAL	M O N T O S
Enfermedad Común	**25**	**-**	**101,905.17**
Maternidad	**2**	**-**	**40,784.79**

TOTAL REEMBOLSO Bs. 142,689.96

Casos: Form. 27 Originales

CHUQUISACA 24 de Febrero de 2025

Lic. Rosa Campos Morales
JEFE SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE

ENCARG. DE INCAP. TEMPORAL

Eva Nancy Serrano A.
ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL
C.N.S.

JEFE AFILIACIONES CHUQUISACA

JEFE SERVICIOS GENERALES

Lic. Carmen Julia Cruz Marquez
JEFE a.i. SERVICIOS GENERALES
C.N.S. CHUQUISACA

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.

006

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD CHUQUISACA

Nro. Patronal: 06-911-00067
NIT: 1029175026
Correspondiente al Mes de Enero de 2025

N°	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19785401FAL	FLORES	ARONI	LILIANA LUCY	ENF. COMUN	07/01/2025	29/01/2025	15,556.60	20	7,778.20	Calificado	
2	19785624SHM	SARDINAS	HUANCA	MARIELA JUDITH	ENF. COMUN	27/12/2024	17/01/2025	8,127.36	19	3,860.42	Calificado	
3	19805727RFB	RODRIGUEZ	FERNANDEZ	BETHSY	ENF. COMUN	02/01/2025	11/01/2025	7,302.18	7	1,277.92	Calificado	
4	19825919GMM	GONZALES	MIRANDA	MARINA	ENF. COMUN	13/01/2025	31/01/2025	8,617.76	16	2,647.04	Calificado	
5	19851006VYH	VASQUEZ	YUCRA	HUGO	ENF. COMUN	27/12/2024	09/01/2025	7,719.00	11	2,122.78	Calificado	
6	19851006VYH	VASQUEZ	YUCRA	HUGO	ENF. COMUN	13/01/2025	02/02/2025	7,719.00	18	3,473.64	Calificado	
7	19860519BTE	BARRIENTOS	TORRES	ERNESTO	ENF. COMUN	23/01/2025	01/02/2025	18,369.02	7	3,214.61	Calificado	
8	19895316GCD	GARCIA	COA	DAMIANA	ENF. COMUN	27/12/2024	02/01/2025	5,544.00	4	554.40	Calificado	
9	19916123FLY	FLORES	LLANES	YURI GLADYS	ENF. COMUN	23/12/2024	04/01/2025	7,084.00	10	1,771.00	Calificado	
10	755501COF	C_AURE	OCHOA	FELIPA	ENF. COMUN	02/01/2025	05/01/2025	5,938.00	1	148.45	Calificado	
11	580411FSL	FRAIJA	SAUMA	LUIS FERNANDO	ENF. COMUN	27/01/2025	31/01/2025	14,080.50	2	704.02	Calificado	
12	19505920RCS	REYES	COLQUE	SUSANA	ENF. COMUN	16/01/2025	26/01/2025	7,817.76	8	1,563.52	Calificado	
13	19596029FFE	FLORES	FLORES	ELVIRA	ENF. COMUN	20/01/2025	23/01/2025	7,817.76	1	195.44	Calificado	

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

14	19625103LCY	LIJERON	CASANOVAS	YANET	ENF. COMUN	26/12/2024	05/02/2025	24,968.00	39	24,343.80	Calificado	
15	19626205FLS	FARRO	LACA	SUSANA EMILIA	ENF. COMUN	27/01/2025	02/02/2025	13,155.20	4	1,315.52	Calificado	
16	19635608DGM	DURAN	GUZMAN	MARGOTH	ENF. COMUN	29/12/2024	01/01/2025	9,022.38	1	225.56	Calificado	
17	19646126PCA	PAREDES	CENTELLAS	ALEJANDRINA	ENF. COMUN	30/12/2024	09/02/2025	9,022.38	39	8,796.84	Calificado	
18	19655524MCS	MANCILLA	CHOCATA	SUSANA	ENF. COMUN	23/01/2025	02/02/2025	19,445.60	8	3,889.12	Calificado	
19	19666016CEE	CAMARGO	ESPADA	EMMA	ENF. COMUN	16/12/2024	18/02/2025	7,277.00	62	11,279.66	Calificado	
20	19676228EGN	ENCINAS	GARATE	NORAH	ENF. COMUN	30/12/2024	28/01/2025	10,396.00	27	7,017.30	Calificado	
21	19695308SCJ	SOLIZ	CEREZO	JUANA	ENF. COMUN	09/01/2025	15/01/2025	9,022.38	4	902.24	Calificado	
22	19695723VNC	VEDIA	NUÑEZ	CELINA	ENF. COMUN	07/01/2025	10/01/2025	9,022.38	1	225.56	Calificado	
23	19716110CPM	COLUMBA	PRUDENCIO	MARGOT FAVELA	ENF. COMUN	20/12/2024	18/01/2025	6,538.00	27	4,413.15	Calificado	
24	19735707OTC	ORDOÑEZ	TORRICO	CARLA FABIANA	ENF. COMUN	20/12/2024	29/01/2025	8,892.90	38	8,448.16	Calificado	BAJA RETROACTIVA CON RESOLUCION NO. 719/2024, CON DERECHO A SUBSIDIO POR ENFERMEDAD COMUN
25	19765530MSR	MARQUINA	SALAZAR	ROSARIO	ENF. COMUN	06/01/2025	17/01/2025	7,719.00	9	1,736.82	Calificado	
26	19905112NUY		NUÑEZ	YOLANDA	MATERNIDAD	02/11/2024	11/01/2025	7,119.00	71	15,163.47	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO, 26 DIAS DE DIFERIMIENTO, BAJA POST-NATAL
27	19856017GRN	GUEVARA	ROMERO	NOELIA DANESA	MATERNIDAD	15/10/2024	11/01/2025	9,596.00	89	25,621.32	Calificado	ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO, 15 DIAS DE DIFERIMIENTO
							TOTAL	270,889.16	543	142,689.96		24 de Febrero de 2025

RESUMEN

Enfermedad Común	101,905.17
Maternidad	40,784.79

004

2 de 2

CAJA NACIONAL D[redacted] LUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

TOTAL GENERAL 142,689.96

NO CALIFICADOS (6)

Nº	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Dias de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19775930CFV	CHUCAMANI	FRANCO	VIRGINIA	ACC. TRABAJO	23/12/2024	06/01/2025	18,769.02	15	8,446.05	No Calificado	INOB. ART. 20 INC. C) ROBM RSIT, NO ADJUNTA FORM.04/97 DENUNCIA DE ACCIDENTE DE TRABAJO
2	19630909CCS	CACERES	CACERES	SANTOS	ENF. COMUN	04/12/2024	01/02/2025	9,022.38	60	13,533.60	No Calificado	INOB. ART.12 INC.H) ROBM Y RSIT., NO ADJUNTA PLANILLA SALARIAL DEL INICIO DE LA INCAPACIDAD
3	19765227GSS	GOMEZ	SANCHEZ	SILVIA	ENF. COMUN	13/01/2025	17/01/2025	8,445.00	2	422.26	No Calificado	EL SELLO Y FIRNA DE VIGENCIA DE DERECHOS NO CORRESPONDE AL PERSONAL DE DICHA REPARTICION U
4	19895624PSL	PEREZ	SEGOVIA	LISVETH	MATERNIDAD	07/10/2024	18/10/2024	9,246.00	12	3,328.56	No Calificado	BAJA PRENATAL, INOB. ART. 12 INC. E) SIN SELLO Y FIRMA DE RECEPCION DEL EMPLEADOR
5	19895624PSL	PEREZ	SEGOVIA	LISVETH	MATERNIDAD	19/10/2024	04/01/2025	9,246.00	78	21,635.64	No Calificado	IMOB ART. 12 INC E) ROBM Y RSIT, DE CONFORMIDAD AL ART. 60 RCSS.,EL ASEGURADO TIENE 24 HS. PARA
6	19905112NUY		NUÑEZ	YOLANDA	MATERNIDAD	14/10/2024	01/11/2024	7,119.00	19	4,057.83	No Calificado	INOB. ART. 12 INC.E), SIN FIRMA Y SELLO DE RECEPCION DEL EMPLEADOR (BAJA PRENATAL)
							TOTAL	61,847.40	186	51,423.94		24 de Febrero de 2025

RESUMEN NO CALIFICADOS

Accidente de Trabajo	8,446.05
Enfermedad Común	13,955.86
Maternidad	29,022.03
TOTAL GENERAL	51,423.94

SERRANO ARANCIBIA EVA NANCY

Lic. Rosa Campos Morales
JEFE SECCIÓN AFILIACIONES Y REGISTRO
C.N.S. SUCRE

003

271

SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE CHUQUISACA
DETALLE DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL
ENERO GESTION 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DESDE	HASTA	TOTAL GANADO	PROMEDIO	%	DIAS DE INCAPA-CIDAD	TOTAL REEMBOLSO	MOTIVO BAJA	
1	BARRIENTOS TORRES ERNESTO	23/01/2025	01/02/2025	18369.02	612.30	459.23	7	3214.58	ENFERMEDAD	
2	CACERES CACERES SANTOS	04/12/2024	01/02/2025	9022.38	300.75	225.56	60	13533.57	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
3	CAMARGO ESPADA EMMA	16/12/2024	18/02/2025	7277.00	242.57	181.93	65	11825.13	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
4	CHAURE OCHOA FELIPA	02/01/2025	05/01/2025	5938.00	197.93	148.45	1	148.45	ENFERMEDAD	
5	COLUMBA PRUDENCIO MARGOT FAVELA	20/12/2024	18/01/2025	6538.00	217.93	163.45	30	4903.50	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
6	DURAN GUZMAN MARGOTH	29/12/2024	01/01/2025	9022.38	300.75	225.56	1	225.56	ENFERMEDAD	
7	ENCINAS GARATE NORAH	30/12/2024	28/01/2025	10396.00	346.53	259.90	27	7017.30	ENFERMEDAD	
8	FARRO LACA SUSANA EMILIA	27/01/2025	02/02/2025	13155.20	438.51	328.88	4	1315.52	ENFERMEDAD	
9	FLORES ARONI LILIANA LUCY	07/01/2025	29/01/2025	15556.60	518.55	388.92	20	7778.30	ENFERMEDAD	
10	FLORES FLORES ELVIRA	20/01/2025	23/01/2025	7817.76	260.59	195.44	1	195.44	ENFERMEDAD	
11	FLORES LLANES YURI GLADYS	23/12/2024	04/01/2025	7084.00	236.13	177.10	10	1771.00	ENFERMEDAD	
12	FRAIJA SAUMA LUIS FERNANDO	27/01/2025	31/01/2025	14080.50	469.35	352.01	2	704.03	ENFERMEDAD	
13	GARCIA COA DAMIANA	27/12/2024	02/01/2025	5544.00	184.80	138.60	4	554.40	ENFERMEDAD	
14	GOMEZ SANCHEZ SILVIA	13/01/2025	17/01/2025	8445.00	281.50	211.13	2	422.25	ENFERMEDAD	
15	GONZALES MIRANDA MARINA	13/01/2025	31/01/2025	6617.76	220.59	165.44	16	2647.10	ENFERMEDAD	
16	LIJERON CASANOVAS YANET	26/12/2024	05/02/2025	24968.00	832.27	624.20	39	24343.80	ENFERMEDAD	
17	MANCILLA CHOCATA SUSANA	23/01/2025	02/02/2025	19445.60	648.19	486.14	8	3889.12	ENFERMEDAD	
18	MARQUINA SALAZAR ROSARIO	06/01/2025	17/01/2025	7719.00	257.30	192.98	9	1736.78	ENFERMEDAD	
19	ORDOÑEZ TORRICO CARLA FABIANA	20/12/2024	29/01/2025	8892.90	296.43	222.32	41	9115.22	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
20	PAREDES CENTELLAS ALEJANDRINA	30/12/2024	09/02/2025	9022.38	300.75	225.56	41	9247.94	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
21	REYES COLQUE SUSANA	16/01/2025	26/01/2025	7817.76	260.59	195.44	8	1563.55	ENFERMEDAD	
22	RODRIGUEZ FERNANDEZ BETHSY	02/01/2025	11/01/2025	7302.18	243.41	182.55	7	1277.88	ENFERMEDAD	
23	SARDINAS HUANCA MARIELA JUDITH	27/12/2024	17/01/2025	8127.36	270.91	203.18	22	4470.05	ENFERMEDAD	BAJA CONTINUA
24	SOLIZ CEREZO JUANA	09/01/2025	15/01/2025	9022.38	300.75	225.56	4	902.24	ENFERMEDAD	
25	VASQUEZ YUCRA HUGO	27/12/2024	09/01/2025	7719.00	257.30	192.98	11	2122.73	ENFERMEDAD	
26	VASQUEZ YUCRA HUGO	13/01/2025	02/02/2025	7719.00	257.30	192.98	18	3473.55	ENFERMEDAD	
27	VEDIA NUÑEZ CELINA	07/01/2025	10/01/2025	7084.00	236.13	177.10	1	177.10	ENFERMEDAD	
								118576.08		

200

270

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DESDE	HASTA	TOTAL GANADO	PROMEDIO	%	DIAS DE INCAPA-CIDAD	TOTAL REEMBOLSO	MOTIVO BAJA
1	GUEVARA ROMERO NOELIA DANESA	15/10/2024	28/11/2024	9596.00	319.87	287.88	31	8924.28	MATERNIDAD
2	GUEVARA ROMERO NOELIA DANESA	14/11/2024	11/01/2025	9596.00	319.87	287.88	59	16984.92	MATERNIDAD
3	PEREZ SEGOVIA LISVETH	07/10/2024	20/11/2024	9596.00	319.87	287.88	12	3454.56	MATERNIDAD
4	PEREZ SEGOVIA LISVETH	19/10/2024	04/01/2025	9596.00	319.87	287.88	78	22454.64	MATERNIDAD
5	NUÑEZ YOLANDA	14/10/2025	27/11/2025	7119.00	237.30	213.57	19	4057.83	MATERNIDAD
6	NUÑEZ YOLANDA	02/11/2024	11/01/2025	7119.00	237.30	213.57	71	15163.47	MATERNIDAD
								71039.70	

1	CHUCAMANI FRANCO VIRGINIA	23/12/2024	06/01/2025	18769.02	625.63	563.07	15	8446.06	PROFESIONAL	BAJA CONTINUA
								8446.06		

ENFERMEDAD	118576.08
MATERNIDAD	71039.70
PROFESIONAL	8446.06
TOTAL	**198061.84**

Ericka A. Bajarano
ENC. DEL PROCESO DE DATOS DEL SIT TGN, HIPIC, IDH, REDE SEDES - CHUQUISACA

RESPONSABLE AREA DE HABILITACION
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS
SEDES - CHUQUISACA

Lic. Marco Antonio Ugarte Cubo
JEFE U. RR.HH.
SEDES - CHUQUISACA

001

269