



ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE TRABAJO  
EMPLEO Y PREVISIÓN SOCIAL

**Dirección General de Políticas de  
Previsión Social**

**SEGURO DELEGADO**

---

# CONCEPTO.-

---

**EL ARTÍCULO 20 DEL CÓDIGO DE SEGURIDAD SOCIAL SEÑALA QUE: “EN LOS LUGARES DONDE LA CAJA NO DISPONGA DE SERVICIOS SANITARIOS PROPIOS O CONTRATADOS, ÉSTA PODRÁ AUTORIZAR, CASO POR CASO, AL ASEGURADO EL EMPLEO DE SERVICIOS SANITARIOS PARTICULARES. LA CAJA ABONARÁ AL INTERESADO EL TOTAL QUE IMPORTE ESTA ATENCIÓN”.**

---

## NATURALEZA

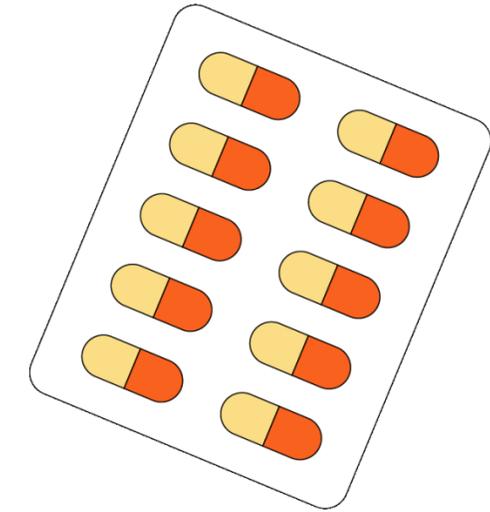
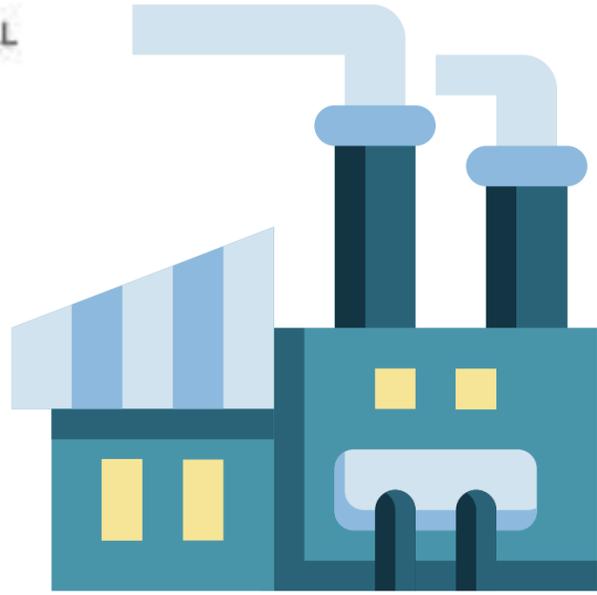
Artículo 1 de la Resolución de Directorio N° 110/2005, La Paz, 5 de diciembre de 2005.- Los Seguros Delegados surgen de la imperiosa necesidad que tiene los Entes Gestores de lograr una cobertura a nivel nacional a aquellas empresas afiliadas ubicadas en regiones o zonas donde los Entes Gestores no cuenten con infraestructura ni recursos humanos.



ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE TRABAJO  
EMPLEO Y PREVISIÓN SOCIAL

# CONCEPTO.-



**El Empleador no aporta a la CNS sino al Seguro Delegado el 10% del total de planillas salariales para la Administración de la S.S.C.P. de sus trabajadores.**

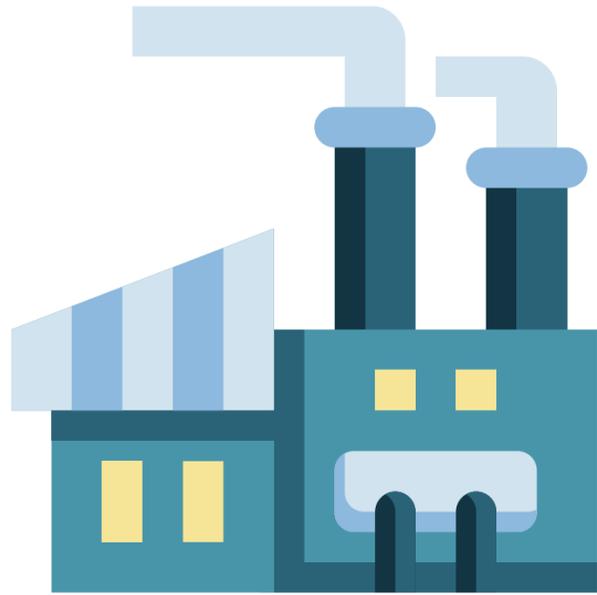




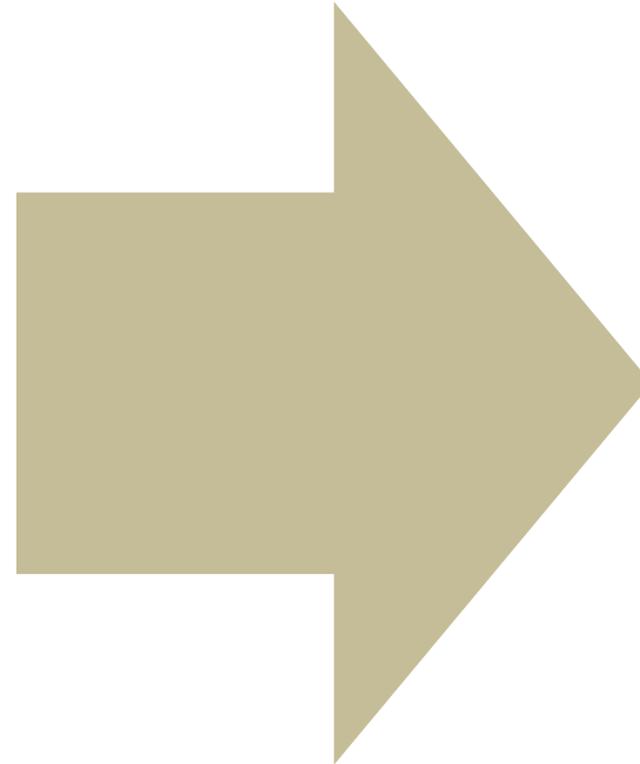
ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE TRABAJO  
EMPLEO Y PREVISION SOCIAL

# CONCEPTO.-



**El Empleador rendirá cuentas a la CNS, sobre el monto económico ejecutado en la atención médica de sus afiliados.**



**CAJA NACIONAL DE SALUD**



# REQUISITOS.-

---



**Fotocopia del Formulario AVC-01  
"Aviso de Afiliacion del Empleador"**



**Planillas de sueldos y salarios de una  
gestion**



**Relacion del número de trabajadores,  
esposas e hijos menores a los 19 años**



**Información sobre las vias de  
comunicación.**



**Ubicación Geográfica**



**Información sobre la distancia del  
lugar de actividades a la localidad  
donde el Ente Gestor cuenta con  
Centros de Salud**



# VERIFICACIÓN POR LA DIVISIÓN MATEMÁTICO ACTUARIAL.-



**Que la empresa este afiliada al Ente Gestor**



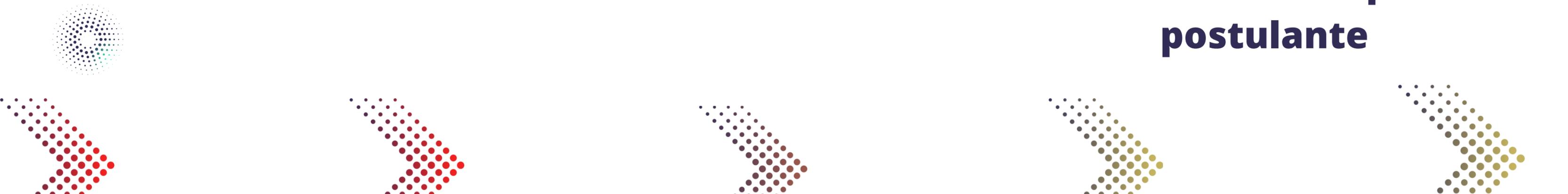
**Que las vias de comunicación a la empresa sean precarias o inaccesibles.**



**Que la distancia sea muy alejada de la empresa a los centros de salud.**



**Que el Ente Gestor no tenga presencia en la localidad donde desarrolla sus actividades la empresa postulante**



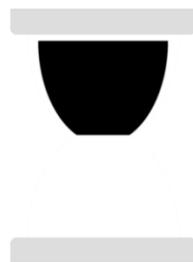
# DURACIÓN Y HOMOLOGACIÓN DEL CONVENIO



**El convenio tendra una duracion de 5 años calendario computables a partir de la homologacion del Convenio**



**El convenio lo elaborará el Departamento Juridico Nacional del Ente Gestor y sera aprobado por el Directorio y Homologado por la ASUSS.**



**ASUSS**  
AUTORIDAD DE SUPERVISIÓN DE LA  
SEGURIDAD SOCIAL DE CORTO PLAZO



# AFILIACIÓN.-



ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE TRABAJO  
EMPLEO Y PREVISIÓN SOCIAL

**La Afiliación se divide en dos:**

**a) Patronal**

**b) Laboral**



**a) La Afiliación Patronal.- Las empresas que soliciten Seguro Delegado están obligadas a inscribirse al Ente Gestor y recabar su "Número Patronal".**

# AFILIACIÓN LABORAL



**b) La Afiliación Laboral.- A sus trabajadores para fines de registro en el Ente Gestor, debiendo llevar un sello de "Seguro Delegado", en las regionales donde tenga su residencia el asegurado, cercano a su centro de trabajo. Deberán presentar los formularios de afiliación y certificados originales de nacimiento, matrimonio.**



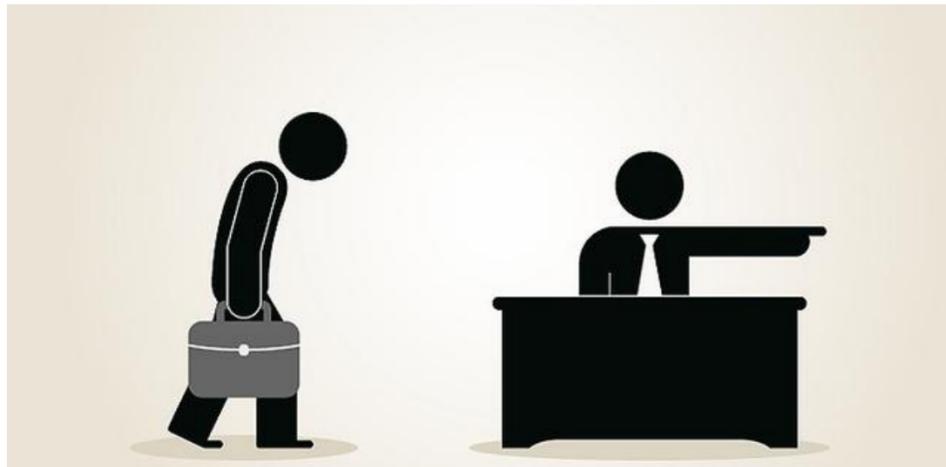
ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE TRABAJO  
EMPLEO Y PREVISIÓN SOCIAL

# AVISO DE NOVEDADES DE LOS TRABAJADORES



**Los registros de Altas y Bajas de los asegurados y sus beneficiarios deben presentarse mensualmente por la Empresa a la CNS - Regional donde se ubiese registrado su afiliación Laboral**





ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE TRABAJO  
EMPLEO Y PREVISIÓN SOCIAL

# PRESTACIONES DEL SEGURO DELEGADO

**Prestaciones  
en:**

**Atencion en  
consultorios externos,  
domicilio y hospitales**

**Especie**

**Dinero**

# PRESTACIONES DEL SEGURO DELEGADO



ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE TRABAJO  
EMPLEO Y PREVISIÓN SOCIAL

## Prestaciones

en:



## Especie



- Asistencia Medica General
- Asistencia medica espectralizada
  - Intervenciones quirúrgicas
    - Servicios dentales
- Suministro de medicamentos
- Otorgacion de protesis VITAL.

# PRESTACIONES DEL SEGURO DELEGADO

**Prestaciones**

en:



**Dinero**



- Baja Médica
- Baja Pre Natal
- Baja Post Natal
- **Subsidio Pre Natal**
- **Subsidio de Natalidad**
- **Subsidio de Lactancia**
- **Subsidio de Sepelio**

**Paga el  
Empleador**



# PRESTACIONES DEL SEGURO DELEGADO



ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE TRABAJO  
EMPLEO Y PREVISIÓN SOCIAL

Denominación	Personas protegidas	Duración de la Prestación	Condiciones	Monto de la Prestación
<i>Subsidio de Sepelio</i>	<i>Titular o beneficiaria del titular (no es necesario que sea esposa, puede ser conyugue, conviviente)</i>	Pago único	<i>Por fallecimiento de cada hijo calificado como beneficiario menor de 19 años</i>	<i>Bs2.000.- (DOS mil 00/100 BOLIVIANOS).</i>  <b>En efectivo - Empleador</b>
Baja Medica (Certificado de Incapacidad temporal)	Titular de la Seguridad Social de Corto Plazo	26 semanas prorrogables por otras 26 semanas. en caso de ser un caso donde el estado de salud sea irreversible se llamara a un Consejo Medico para que se emita un informe por el cual pueda acceder a una jubilación por enfermedad siempre y cuando el paciente no sea mayor a los 65 años.	El médico tratante será el único facultado para expedir el Certificado de Incapacidad Temporal. Se pagará al asegurado que tenga un mínimo de dos meses de cotizaciones mensuales anteriores a la enfermedad.	<b>En efectivo - Seguro Delegado</b>

# PRESTACIONES DEL SEGURO DELEGADO

Denominación	Personas protegidas	Duración de la Prestación	Condiciones	Monto de la Prestación
<i>Baja Pre Natal</i>	<i>Titular (Madre Gestante)</i>	Pago único	45 días antes del parto	<i>90 % de compensación salarial por su Ente Gestor y 10% por su empleador. Total 100% del Salario</i>
<i>Baja Post Natal</i>	Titular (Madre Progenitora)	Pago único	45 días después del parto	<i>90 % de compensación salarial por su Ente Gestor y 10% por su empleador. Total 100% del Salario</i>





ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE TRABAJO  
EMPLEO Y PREVISIÓN SOCIAL

# LEY N° 1516 DE 10 DE JULIO DE 2023 "DIFERIMIENTO PARCIAL DEL PERIODO PRENATAL AL POSTNATAL"

Permite a las trabajadoras gestantes de entidades públicas y privadas transferir parte de los 45 días correspondientes al prenatal a la etapa del post parto, hasta completar los 90 días, para que puedan estar más tiempo con su recién nacido.



# PRESTACIONES DEL SEGURO DELEGADO



ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE TRABAJO  
EMPLEO Y PREVISIÓN SOCIAL

Denominación	Personas protegidas	Duración de la Prestación	Condiciones	Monto de la Prestación
<i>Subsidio Prenatal</i>	<i>Madre gestante asegurada o beneficiaria del titular (no es necesario que sea esposa, puede ser conyugue, conviviente)</i>	Desde el 5to mes de gestación hasta el nacimiento del bebe.	La madre gestante debe hacer sus controles mensuales en su Ente Gestor para ser beneficiaria.	<i>Bs2.000.- (DOS mil 00/100 BOLIVIANOS)</i>  <b>En Especie - SEDEM</b>
<i>Subsidio de Natalidad</i>	<i>Madre gestante asegurada o beneficiaria del titular (no es necesario que sea esposa, puede ser conyugue, conviviente)</i>	Pago Único	Pago único por el nacimiento de cada hija o hijo.	<i>Bs2.000.- (DOS mil 00/100 BOLIVIANOS)</i>  <b>En efectivo - Empleador</b>
<i>Subsidio de Lactancia</i>	<i>Madre gestante asegurada o beneficiaria del titular (no es necesario que sea esposa, puede ser conyugue, conviviente)</i>	12 meses	Desde el inicio de la relación laboral y su correspondiente afiliación al ente Gestor se realiza por parte del empleador.	Prestación en especie valuada en Bs2.000.- (DOS mil 00/100 BOLIVIANOS)  <b>En Especie - SEDEM</b>



ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**  
MINISTERIO DE TRABAJO  
EMPLEO Y PREVISIÓN SOCIAL

# PRESTACIONES DEL SEGURO DELEGADO

**Los Centros Médicos deberán prestar sus propios servicios de asistencia médica general y especializada.**

**El personal contratado debera estar sujeto a fiscalizacion por la CNS y sus contratos deberan estar visado por el MTEPS.**





ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**  
MINISTERIO DE TRABAJO  
EMPLEO Y PREVISIÓN SOCIAL

# PRESTACIONES DEL SEGURO DELEGADO

## Cotización

**10% de aporte patronal sobre el total ganado de la planilla de salarios, excepto los aguinaldos. y Deberan presentar a la CNS una copia de las planillas de personal de planta o temporal.**

**PLANILLA DE SUELDOS**  
CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DE 2022  
(Expresado en Bolivianos)

IR A MENU

N° DE NIT: 1.23457E+11  
N° DE EMPLEADOR (Caja de Salud): 111-4-333  
E-MAIL O CORREO ELECTRÓNICO: empresaxyz@gmail.com

INGRESOS										DESCUENTOS					Mes	FEBRERO	
HORAS PAGADAS (DIA)	HORAS EXTRAS	DÍAS PAGADOS (MES)	SALARIO GANADO	BONO DE ANTIGÜEDAD	BONO DE PRODUCCIÓN	SUBSIDIO DE FRONTERA	TRABAJO EXTRAORDINARIO Y NOCTURNO	PAGO DOMINICAL Y DOMINGO TRABAJADO	OTROS BONOS	TOTAL GANADO	AFP 12.71%	APORTE NACIONAL SOLIDARIO	RC IVA	ANTICIPO Y OTROS DESCUENTOS	TOTAL DESCUENTOS	LÍQUIDO PAGABLE	FIRMA
8	0.00	30	15,840.00	742.50						16,582.50	2,107.64	35.83	257.00	-	2,400.47	14,182.03	
8	0.00	30	22,890.00	742.50						23,632.50	3,044.08	0.93	318.00	-	3,362.99	20,269.51	
8	0.00	30	11,300.00	742.50						12,042.50	1,556.02		219.00	-	1,775.02	10,267.48	
8	118.56	30	6,695.00	742.50						7,437.50	960.37			-	960.37	6,477.13	
8	38.63	30	4,120.00	742.50						4,862.50	622.93			-	622.93	4,239.57	
8	84.33	30	4,120.00	742.50						4,862.50	622.89			-	622.89	4,239.61	

# PRESTACIONES DEL SEGURO DELEGADO



ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE TRABAJO  
EMPLEO Y PREVISIÓN SOCIAL



**Contribuciones:**  
Los Seguros Delegados del  
**TOTAL** recaudado por  
concepto de aportes  
patronales deberán aportar:  
**1% ASUSS**  
**5% al MSyD**



**ASUSS**

AUTORIDAD DE SUPERVISIÓN DE LA  
SEGURIDAD SOCIAL DE CORTO PLAZO



MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES  
**PROGRAMA AMPLIADO DE  
INMUNIZACION - PAI**



ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

# PRESTACIONES DEL SEGURO DELEGADO



ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE TRABAJO  
EMPLEO Y PREVISIÓN SOCIAL

## Control y Fiscalización

anualmente el Seguro Delegado presentara a la CNS los **ESTADOS FINANCIEROS** en un plazo de 90 días desde la conclusion de la gestión, utilizando un **PLAN DE CUENTAS** exclusivo del Seguro Delegado:

a) Balance General

b) Estado de Resultados

La Empresa deberá enviar a la CNS y a la ASUSS los resúmenes estadísticos de las prestaciones otorgadas a la población protegida de forma trimestral y anual.



**ASUSS**  
AUTORIDAD DE SUPERVISIÓN DE LA  
SEGURIDAD SOCIAL DE CORTO PLAZO





ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE TRABAJO  
EMPLEO Y PREVISIÓN SOCIAL



# GRACIAS POR SU ATENCIÓN

