



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN:

**DIVISION TESORERIA**

CITE Nº **DT-530**

La Paz, 26 de julio de 2023

Señora:  
 Lic. Juana Patricia Jiménez Soto  
 VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PÚBLICO  
 MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PÚBLICAS  
 Presente.



REF.: DEPOSITO B.C.B. POR INCAPACIDAD TEMPORAL – CAJA NACIONAL DE SALUD

De mi mayor 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 Públicas, afectando a la CUT y la Libreta Nº 00099021001 TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987) de acuerdo al siguiente detalle:

Nº C.P. VALIDADO	Nº MOVIMIENTO	Nº CHEQUE	IMPORTE BS.	DETALLE
P - 2266	2128570	0032834	946.985,85	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL ENERO A MARZO, JUNIO Y JULIO GESTION 2022, REGIONAL LA PAZ
P - 2239	2128237	0032822	456.205,05	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL JUNIO, AGOSTO A SEPTIEMBRE GESTION 2021, REGIONAL SANTA CRUZ

Sin otro particular, saludamos a Usted con las consideraciones más distinguidas.

Atentamente,

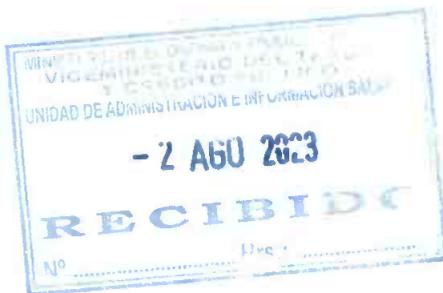
*[Signature]*  
 Lic. Carlos Andrés Amador Franco  
 GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.  
 CAJA NACIONAL DE SALUD



*[Signature]*  
 Dr. Uziel Boris Claure Ignacio  
 GERENTE GENERAL  
 CAJA NACIONAL DE SALUD



Adj: Lo mencionado  
 C.c. Arch. Cron/Priv./Conta./Afilia.  
 JLU/cc



2256  
26 JUL. 2023

Unidad Ejecutora : OFC OFICINA CENTRAL  
Cod. Tran. : 05 Pago Cod. Tran. Resp. :  
Moneda : BSS BOLIVIANOS

Numero de Comprobante : 004651  
Fecha del Comprobante : 26/07/2023  
Documento Respaldo : P2266

Tipo de Cambio : 1.00

CODIGO	PART.	CODIGO	CHEQUE	DESCRIPCION DE	D/	PARCIALES	DEBE	HABER
REGIM.	PRESUP.	CONTABLE	NRO.	LAS CUENTAS	H			
8888888				TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2021000		Revoluciones	D	946,985.85		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P.	D		946,985.85	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.EMP.)	D	946,985.85		
		2111000		CAJA Y BANCOS				
		2111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			946,985.85
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	946,985.85		
			0032024	** BCO CENTRAL DE BOLIV	H	946,985.85		
							946,985.85	946,985.85

Nombre: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Telefono: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_

*Yasica Quispe Saravia*  
 YASICA QUISPE SARAVIA  
 UJIER MENSAJERO  
 DIVISION TESORERIA  
 CAJA NACIONAL DE SALUD  
 Adj. Comprobante de Tesoreria  
 100 Mas 2128570

Beneficiario : P2266 BCO. CENTRAL DE BOLIVIA-INC.

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAP TEMPORALES, GESTION/22  
 D/INST.PUBLICAS DE LA REG.DE LA PAZ  
 S/C MEMO GAF 2750 03/07/23, CITE DNA  
 SIT-089 30/06/23, REG. PPTO. 414 04/07  
 /23, RESUMEN CALIF. CERTIF. DE INCAPAC  
 TEMP. HOJA DE RUTA DNA-438 30/06/23,  
 AD-1365.1366 Y 1367 14/07/23. \*\*SON:  
 NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NO-  
 VECIENTOS OCHENTA Y CINCO 85/100 BS/

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

Comprobante Devengado: 004651

0 13

26 JUL 2023

Numero de Comprobante: 105137

Fecha del Comprobante: 18/07/2023

Documento Respaldo:

Unidad Ejecutora: OPC. DISTRIC. CENTRAL  
Cod. Tran.: 05 Pago Cod. Tran. Resp.:  
Moneda: BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio: 6.96

CODIGO PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	DEBE	HABER
98200020			TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
960			Otras Perdidas y Devoluciones				
962	2121000		Devoluciones	D	946,985.85		
	2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
	2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		946,985.85	
	MEPP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	946,985.85		
	1111000		CAJA Y BANCOS				
	1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			946,985.85
	BUEG003	132834	BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	946,985.85		
						946,985.85	946,985.85



CHEQUE A LA 6/ / BANCO CENTRAL DE BOLIVIA - CUENTA UNICA DEL TESORO N°3987069001  
NOTA: UNA VEZ REALIZADO EL PAGO REMITIR UNA COPIA DEL COMPBTE. DE DEPOSITO AL DPTO. NAL. DE AFILIACION EN CUMPLIMIENTO AL MEMORANDUM N° 2750 DE 03/07/2023 DE LA GAF.

000 11

Beneficiario: BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEMP.

Descripcion Transaccion: N/PAGO INCAP.TEMPORALES, GESTION/22

Fuente de Financiamiento:  
Organismo Financiador:

Comprobante Devenido: 004051

ELABORADO VERIFICADO APROBADO

APROBADO

APROBADO

D/INST.PUBLICAS DE LA REG.DE LA PAZ  
S/G MEMO GAF.2750 03/07/23,CITE DNA  
SIT-088 30/06/23,REG.PPTO.414 04/07  
/23,RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAPAC  
TEMP.HOJA DE RUTA DNA-438 30/06/23,  
AD-1365.1366 Y 1367 14/07/23.\*\*SON:  
NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NO-  
VECIENTOS OCHENTA Y CINCO 85/100 BS

APROBADO  
Dr. Jozsel Boris Clavero Ignacio  
GERENTE GENERAL  
CAJA NACIONAL DE SALUD



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

Nº 2098



CITE Nº

2750

REPARTICIÓN:

**GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

## MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

A : Lic. Shirley Flores Eugenio  
JEFE a.i. DEPTO. NAL. DE PRESUPUESTOS

FECHA : La Paz, 3 de julio de 2023

REF. : SOLICITUD CERTIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA -  
SUBSIDIO POR CALIFICACIÓN DE INCAPACIDAD TEMPORAL -  
REGIONAL LA PAZ



Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta Nº DNA 438, adjunto a Cite Nº DNA - SIT - 88, recepcionada el 30/06/2023, a través de la cual el Departamento Nacional de Afiliación señala "(...) se realizó la revisión y validación en segunda instancia, por lo que remitimos los antecedentes que respaldan para proseguir con el trámite de reembolso y sea transferida en la Cuenta Única del Tesoro General de la Nación de acuerdo al cuadro que se registra a continuación (...) La calificación total asciende a la suma de Bs. 946.985,85 (Novecientos Cuarenta y Seis Mil Novecientos Ochenta y Cinco con 85/100 Bolivianos (...))", correspondientes a los certificados de incapacidad temporal - Regional La Paz de los meses de enero, febrero, marzo, junio, julio de la gestión 2022 de Instituciones Públicas.

En consecuencia, previa revisión minuciosa de antecedentes y en estricta sujeción a normativa vigente, agradeceré a usted proceder si corresponde con la Certificación y el Registro Presupuestario por el monto de **Bs.946.985,85 (Novecientos Cuarenta y Seis Mil Novecientos Ochenta y Cinco 85/100 Bolivianos)**, posteriormente remitir al Departamento Nacional de Contabilidad para la elaboración del Comprobante de Pago y subsiguientemente a la División de Tesorería para la emisión del cheque y pago a nombre de la CUENTA UNICA DEL TESORO (C.U.T.) de acuerdo al cuadro adjunto de Resumen por tipo de Incapacidad Temporal, una vez efectuado el pago remitir una copia del comprobante de depósito al Departamento Nacional de Afiliación.

Si existe alguna observación, devolver los antecedentes a la unidad solicitante.

Atentamente,



04/07/2023

hrs. 11:15 a.m.

Lic. Carlos Andrés Alvarado Huanca  
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.



R. DNA 438, Fojas 759.  
Arch. Cron. Priv.  
RARE/RAH/apr  
C.N.S.

050 10



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

L.N. 1730 Form. O&M - 1

## DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

REPARTICIÓN:

DNA - **SIT** - CITE N° 88 - 1

La Paz, 30 de junio de 2023

Señor:  
Lic. Carlos Andrés Alvarado Huanca  
**GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**  
Presente. -

**Ref.: ENVIÓ - RESÚMENES CALIFICACIÓN DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL - REGIONAL LA PAZ**

De nuestra mayor consideración:

Mediante Cites: **UARLP- 699/2022** del 31/05/2022, **UARLP- 753/2022** del 14/05/2022, **UARLP- 830/2022** del 29/06/2022, **UARLP- 1079/2022** del 12/09/2022 y **UARLP-1171/2022** del 06/10/2022 de la REGIONAL LA PAZ, en el que emiten calificaciones descritas en los "Resúmenes de Planillas de Pago por Incapacidad Temporal" estableciendo los montos a reembolsar, una vez calificado por los responsables que suscriben el mismo, conforme a solicitudes presentadas por las Instituciones Públicas, se realizó la revisión y validación en segunda instancia, por lo que remitimos los antecedentes que respaldan para proseguir con el trámite del reembolso y sea transferida en la Cuenta Única del Tesoro General de la Nación de acuerdo al cuadro que se registra a continuación:

**RESUMEN DE CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL - REGIONAL LA PAZ DE LOS MESES DE ENERO, FEBRERO, MARZO, JUNIO, JULIO DE LA GESTIÓN 2022**

N°	REGIONAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES Y GESTION	NOMBRE EMPLEADOR	MONTO CALIFICADO EN BS.
		N° CITE EMPLEADOR	FECHA			
1	LA PAZ	PLA 09/2022	25/02/2022	ENERO - 2022	MINISTERIO DE EDUCACION - DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION LA PAZ	95.201,64
2		PLA 21/2022	31/03/2022	FEBRERO - 2022	MINISTERIO DE EDUCACION - DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION LA PAZ	24.869,27
3		PLA 20/2022	31/03/2022	FEBRERO - 2022	MINISTERIO DE EDUCACION - DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION LA PAZ	337.307,91
4		PLA 27/2022	29/04/2022	MARZO - 2022	MINISTERIO DE EDUCACION - DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION LA PAZ	29.885,58
5		PLA 26/2022	29/04/2022	MARZO - 2022	MINISTERIO DE EDUCACION - DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION LA PAZ	403.060,52
6		GM-DGAA-URH-Cs-604/2022	27/07/2022	JUNIO - 2022	MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES	7.425,12
7		MJTI-URH-NE-Z-56-2022	31/08/2022	JULIO - 2022	MINISTERIO DE JUSTICIA Y TRANSPARENCIA	12.154,61



759

000 09



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

## DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

REPARTICIÓN:		INSTITUCIONAL			CITE N°
8	GM-DGAA-URH- Cs-675/2022	24/08/2022	JULIO - 2022	MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES	37.081,20
<b>TOTAL REEMBOLSADO</b>					<b>946.985,85</b>

La calificación total asciende a la suma de **Bs. 946.985,85** (Novecientos cuarenta y seis mil novecientos ochenta y cinco con **85/100 bolivianos**), adjunto se detalla cuadro por Tipo de Incapacidad Temporal. En ese entendido se solicita a su autoridad instruya a la Unidad que corresponda nos remita el comprobante de pago del depósito realizado a la cuenta única del Tesoro General de la Nación.

Sin otro particular, saludamos a usted con las consideraciones más distinguidas.

Lic. Teresa Mamani Cachaca  
**ENCARGADA DE SUBSIDIOS  
DE INCAPACIDAD TEMPORAL**

V°B° Abg. Luis Alberto Orellano Valenzuela  
**JEFE DPTO. NAL. AFILIACIÓN a.i.**

Cc. Arch./Cron./Priv  
LOV/TMC  
Fojas: 757

758

000 08

Unidad Ejecutora : OFC OFICINA CENTRAL  
Cod. Tran. : 05 Pago Cod. Tran. Resp. :  
Moneda : BBS BOLIVIANOS

24 JUL. 2023

Numero de Comprobante : 004789  
Fecha del Comprobante : 24/07/2023  
Documento Respaldo : P2239

CODIGO	PART.	CODIGO	CHEQUE	DESCRIPCION DE	D/	PARCIALES	DEBE	HABER
PRESUP.	PRESUP.	CONTABLE	NRO.	LAS CUENTAS	H			
39200020				TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	456,205.05		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		456,205.05	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	456,205.05		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			456,205.05
		BUES003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	456,205.05		
			0032822	** BCO CENTRAL DE BOLIV		456,205.05		

456,205.05      456,205.05

Nombre: .....

CIC: .....

Domicilio: .....

Tel: .....

Firma: .....

*[Handwritten Signature]*  
 Diana Ester Ochoa Serrano  
 LJIJER MENSAJERO  
 DIVISION TESORERIA  
 CAJA NACIONAL DE SALUD  
 No Nov. 2/28/23 F

Beneficiario : P2239 BCO. CTRAL. DE BOLIVIA-INC.

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAPC.TEMPORALES, GESTION/21  
 D/INST.PUBLICAS DE LA REG.SANTA CRZ  
 S/G MEMO GAF.2859 10/07/23,CITE DNA  
 SIT-090 03/07/23,REG.PPTO.430 13/07  
 /23,RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAPAC  
 TEMP.MEMO 355 13/07/23 DPTO.CONTAB.  
 AD-1362,1363,1364 14/7/23.ADJ.ANTEC  
 SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS  
 MIL DOSCIENTOS CINCO 05/100 BS. LLM

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

Comprobante Devengado: 004547

Unidad Ejecutora : OFC CLINICA CENTRAL  
Cod. Tran. : 05 Pago Cod. Tran. Resp. :  
Moneda : BSS BOLIVIANOS

Numero de Comprobante : 105132  
Fecha del Comprobante : 18/07/2023  
Documento Respaldo :

Tipo de Cambio : 6.96

CODIGO PART. CODIGO PRESUP. PRESUP. CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/ H	PARCIALES	DEBE	HABER
98200050		TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
960		Otras Perdidas y Devoluciones				
962	2121000	Devoluciones	D	456,205.05		
	2120000	DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
	2121000	Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		456,205.05	
	MEFP202	MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	456,205.05		
	1111000	CAJA Y BANCOS				
	1111200	Clas.Ctas. en Bancos (104)	H			456,205.05
	BUEG003	BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	456,205.05		

32822

456,205.05 456,205.05



CHEQUE A LA Ó / BANCO CENTRAL DE BOLIVIA - CUENTA UNICA DEL TESORO N°3987069001  
NOTA: UNA VEZ REALIZADO EL PAGO REMITIR UNA COPIA DEL COMPBTE. DE DEPOSITO AL DPTO. NACIONAL DE AFILIACION EN CUMPLIMIENTO AL MEMORANDUM N° 2560 DE 16/06/2023 DE LA GAF.

00005

Beneficiario : BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEMP.

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAPC.TEMPORALES,GESTION/21 D/INST.PUBLICAS DE LA REG.SANTA CRZ S/G MEMO GAF.2859-10/07/23,CITE DNA SIT-090 03/07/23,REG.PPTO.430 13/07/23,RESUMEN CALIP.CERTIP.DE INCAPAC TEMP.MEMO 355 13/07/23 DPTO.CONTAB. 4362,1363,1364 14/7/23.ADJ.ANTEC 200 CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCO 05/100 BS. LLM

Fuente de Financiamiento :  
Organismo Financiador :

Comprobante Devengado: 004047

*[Handwritten signatures and stamps]*  
A. Lozano López  
DIRECTOR SIIF-ND  
VERIFICADO  
APROBADO

*[Handwritten signature and stamp]*  
DIVISION TESORERIA  
CAJA NACIONAL DE SALUD

*[Handwritten signature and stamp]*  
Dr. Xiziel Boris Claure Ignacio  
GERENTE GENERAL  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
APROBADO



REPARTICIÓN: DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD DNC/M- CITE N° 3 5 5 - 2 3

## MEMORANDUM

DE : JEFATURA DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.  
A : Sr. Marco Antonio Lascano López  
ENCARGADO DE CUENTA  
FECHA : La Paz, 13 de julio de 2023  
REF. : INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 2859 de 10/07/2023 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy jueves 13 de julio del año en curso; se remite adjunto a la nota DNA-SIT-90 de 03/07/2023 del Departamento Nacional de Afiliación, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentado por las diferentes Instituciones Públicas de la Regional de Santa Cruz correspondiente a los meses de **Junio, Agosto, Septiembre y Octubre de la Gestión 2021** por **Bs.456.205,05** (CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCO 05/100 BOLIVIANOS).

Al respecto, se le **INSTRUYE**:

1. Efectuar el Registro Contable (A.D.)
2. Posteriormente elaborar el Comprobante de Pago (C.P.) a nombre de la Cuenta Unica del Tesoro General de la Nación.

Atentamente.

  
Lic. José Luis Pary Maldonado  
JEFE DPTO. NACIONAL DE CONTABILIDAD a.i.



14 JUL. 2023

Adjto : H.R. EXT N° DNA 445 y documentos en fs.440  
c.c. : Archv./Cron.  
jm/

4 4 1

000 04



## CAJA NACIONAL DE SALUD

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

N° 2199

REPARTICIÓN: GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CITE N°

2859

MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

A : Lic. Shirley Flores Eugenio  
JEFE a.i. DEPTO. NAL. DE PRESUPUESTOS

FECHA : La Paz, 10 de julio de 2023

REF. : SOLICITUD CERTIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA -  
SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL - INTERIOR  
(ADMINISTRACIÓN REGIONAL SANTA CRUZ).



Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta N° DNA 445, adjunto a Cite N° SIT- 90, recepcionada el 06/07/2023, a través de la cual el Departamento Nacional de Afiliación remite los antecedentes correspondientes al resumen calificaciones de las planillas por pago Subsidios por Incapacidad Temporal de los meses de junio, julio, agosto, septiembre y octubre de la gestión 2021, (Administración Regional Santa Cruz) por Instituciones Públicas.

En consecuencia, previa revisión minuciosa de antecedentes y en estricta sujeción a normativa vigente, agradeceré a usted proceder con la Certificación y el Registro Presupuestario por el monto de **Bs.456.205,05 (CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCO 05/100 BOLIVIANOS)**, si corresponde, posteriormente remitir al Departamento Nacional de Contabilidad para la elaboración del Comprobante de Pago y subsiguientemente a la División de Tesorería para la emisión del cheque y pago a nombre de la CUENTA UNICA DEL TESORO (C.U.T.) de acuerdo al cuadro adjunto Resumen por tipo de Incapacidad Temporal, una vez efectuado el pago remitir una copia del comprobante de depósito al Departamento Nacional de Afiliación.

Si existe alguna observación, devolver los antecedentes a la unidad solicitante.

Atentamente,



12/07/2023  
Hrs. 18:30 p.m.

Lic. Carlos Flores Alvarado Huanca  
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.



Adj. H.R. DNA 445, Fojas 437.  
C.c. Arch, Cron. Priv.  
CAAH/yacb.

438

000 03



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

Form. O&M - 1

## DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

REPARTICIÓN:

CITE N°

DNA-

SIT - 90 -

La Paz, 03 de Julio de 2023



Señor:

Lic. Carlos Alvarado Huanca

**GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO**

Presente. -

**Ref.: ENVIÓ RESÚMENES CALIFICACIÓN DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL-INTERIOR/**

De nuestra mayor consideración:

Mediante Cite: AFI-IT-357 de 31 de Diciembre de 2021, AFI-IT-265 de 23 de Septiembre de 2021, AFI-IT-249-2022 de 13 de Septiembre de 2021, AFI-IT-328-2021 de 30 de Noviembre de 2021 de la Regional de Santa Cruz, que emite calificaciones descritas en los "Resúmenes de Planillas de Pago por Incapacidad Temporal" estableciendo los montos a reembolsar, una vez calificado por la responsable que suscribe el mismo, conforme a solicitudes presentadas por las Instituciones Públicas, de la revisión y validación en segunda instancia remitimos los antecedentes que respaldan para proseguir con el trámite del reembolso y sea en la Cuenta Única del Tesoro General de la Nación de acuerdo al cuadro que se registra a continuación:

### RESUMEN DE CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL - INTERIOR DE LOS MESES JUNIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE LA GESTION 2021

N°	REGIONAL O DISTRICTAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES	NOMBRE EMPLEADOR	MONTO CALIFICADO
		CITE	FECHA			
1	SANTA CRUZ	S.G./U.T.H.SCZ 174/2021	04/11/21	oct-21	DEFENSORIA DEL PUEBLO	3.040,95
2	SANTA CRUZ	124/2021	29/10/21	sep-21	MINISTERIO DE DEFENSA	1.259,63
3	SANTA CRUZ	177/21	29/06/21	jun-21	MINISTERIO DE DEFENSA	6.206,22
4	SANTA CRUZ	749/2021 U.RR.HH-SEDES	29/09/21	ago-21	MINISTERIO DE SALUD (SEDES)	69.224,28



000 02 437



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

## DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

REPARTICIÓN:

CITE N°

DNA-

SIT - 90 --

### Ref.: ENVIÓ RESÚMENES CALIFICACIÓN DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL-INTERIOR/

5	SANTA CRUZ	DAB-GNO-RAAVV-CE N°0478/2021	22/07/21	jun-21	EMPRESA PUBLICA NACIONAL ESTRATEGICA DEPOSITOS ADUANEROS BOLIVIANOS DAB	5.506,24	✓
6	SANTA CRUZ	S.G./U.T.H.SCZ 097/2021	05/07/21	jun-21	DEFENSORIA DEL PUEBLO	4.513,67	✓
7	SANTA CRUZ	DCE-SCZ/NI/1542/2021	26/10/21	sep-21	INST.NAL DE ESTADISTICA	2.830,50	✓
8	SANTA CRUZ	S.D.D.E.-CNS N°010/2021	27/09/21	ago-21	DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION-SANTA CRUZ	363.623,56	✓
<b>TOTAL</b>						<b>456.205,05</b>	

La calificación total asciende a la suma de **Bs. 456.205,05.- (CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOCIENTOS CINCO 05/100 BOLIVIANOS)**, adjunto se detalla cuadro por Tipo de Incapacidad Temporal.

Asimismo, con el fin de encaminarnos en la implementación del procedimiento, de acuerdo a reuniones sostenidas con las diferentes Unidades Involucradas sobre el procedimiento para el Reembolso de Subsidios de Incapacidad Temporal (Sector Publico), se solicita a su Gerencia instruya a la Unidad correspondiente, proporcionarnos el comprobante de depósito de este informe, una vez efectivizado a la cuenta única del Tesoro.

Sin otro particular, saludamos a usted con las consideraciones más distinguidas.

  
Raul F. Zepallos Gomez  
ENCARGADO DE SUBSIDIOS  
DE INCAPACIDAD TEMPORAL

  
V°B° Abg. Luis A. Orellano Valenzuela  
JEFE a.i. DPTO. NAL. AFILIACION

Adj.: Antecedentes  
c.c.: Arch/Cron/Priv.  
OVL/zgr

0001

436