Form. O&M - 1

CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICION: **DIVISION TESORERIA** CITE Nº **DT-010**

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PÚBLICAS
VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PUBLICO
-9 ENE 2025
RECIBIDO
No. Reg. 208-1 Hrs.:

La Paz, 6 de Enero 2025

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PÚBLICAS
09 ENE 2025
Nº 1049
CENTRAL
O.R.O.G.

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 nuestra 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 Publicas, 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-3193	2248041	0037948	8.761.16	PAGO INCAPACIDAD TEMPORAL NOVIEMBRE/2024 DE INST.DE LA DISTRITAL UYUNI

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

Atentamente,

Lic. Luis Hernán Rivas Michel
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

Dr. René Luis Delgado Aguirre
GERENTE GENERAL
CAJA NACIONAL DE SALUD

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PÚBLICAS
VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CRÉDITO PÚBLICO
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DE INFORMACIÓN SALARIAL
10 ENE 2025
RECIBIDO
Nº ..... Hrs.: .....

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PÚBLICAS
VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PÚBLICO
DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMACION Y OPERACIONES DEL TESORO
09 ENE. 2025
RECIBIDO
No. ..... Hrs.: .....

Adj.: Lo mencionado
C.c. Arch. Cron/Priv./Conta./Afilia.
TSA/jyh

03/01/25 Hs 15:12

...IONAL ONLINE
CAJA NAC.DE SALUD ** SIIF-ND **

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

3193
30 DIC 2024

Fecha: 30/12/2024
Hora : 18:01:48
Pagina No. 1

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

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 007666
Fecha del Comprobante : 30/12/2024
Documento Respaldo : P3193

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	DEBE	HABER
98100021				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	8,761.16		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		8,761.16	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	8,761.16		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			8,761.16
		BUBG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	8,761.16		
			0037948	** BCO.CTRAL. BOLIVIA		8,761.16		
							8,761.16	8,761.16

Adj. Boleta de Deposito BCB NO 22248011

0010

Beneficiario : P3193 BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEMP

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

Comprobante Devengado: 007423

Descripcion Transaccion : N/PAGO DE INCAP.TEMPORALES,P/NOV/24 DE INST.PUB.DE LA DISTRIT.UYUNI S/G MEMO GAF.5280 DE 16/12/24,CITE H/12 /262/2024 REPART.AFILIAC.DISTRITAL, REG.PPTO.0993 17/12/24 Y RESUMEN DE CALIF.CERTIF.DE INCAPAC.TEMP.HOJA D RUTA NO.EXT 103361 13/12/24.DEVENG. AD-2610 27/12/24*SON:OCHO MIL SETE-CIENTOS SESENTA Y UNO 16/100 BS.

VERIFICADO	APROBADO	APROBADO	APROBADO	APROBADO

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

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

3193
30 DIC 2024

Fecha: 27/12/2
Hora : 15:24:2
Pagina No.

Unidad Ejecutora : OFC OFICINA CENTRAL
Cod.Tran. : 05 Pago Cod.Tran.Resp. :
Moneda : BSS BOLIVIANOS Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 117082
Fecha del Comprobante : 27/12/2024
Documento Respaldo :

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	D E B E	H A B E R
98100021				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	8,761.16		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		8,761.16	
		NEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	8,761.16		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			8,761.16
		BUEG003	37948	BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	8,761.16		
							8,761.16	8,761.16

RECIBIDO OFC 30 DIC 2024 GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD RECIBIDO 30 DIC 2024 GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA LA PAZ - BOLIVIA

DIVISION TESORERIA REVISADO 30 DIC 2024

DIVISIÓN DE TESORERÍA C.N.S.

CHEQUE A LA O/ BANCO CENTRAL DE BOLIVIA - CUENTA UNICA DEL TESORO Nº 3987069001
NOTA: UNA VEZ REALIZADO EL PAGO REMITIR UNA COPIA DEL COMPROBANTE DE DEPOSITO AL DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACION DE LA OFICINA NACIONAL.

0008

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

Descripcion Transaccion : N/PAGO DE INCAP.TEMPORALES,P/NOV/24 DE INST.PUB.DE LA DISTRIT.UNUNI S/G MEMO GAF.5280 DE 16/12/24 CITE H/12 /262/2024 REPART.AFILIAC.DISTRITAL, REG.PPTO.0991 27/12/24 Y RESUMEN DE CALIF.CERTIF.DE INCAPAC.TEMP.HOJA D RUTA NO.EXT 103361 13/12/24.DEVENG. AD-2610 27/12/24 POR:OCHO MIL SETE-CIENTOS SESENTA Y UNO 16/100 BS

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :

Comprobante Devengado: 00/423

ELABORADO VERIFICADO APROBADO APROBADO APROBADO APROBADO

Dr. Fernando Barbery Morales Martínez GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD CAJA NACIONAL DE SALUD

Dr. René Lira Rojas GERENTE GENERAL CAJA NACIONAL DE SALUD

CAJA NACIONAL DE SALUD
Departamento Nacional de Presupuestos

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE
046069-001565-2024

Direccion Administrativa: **ADMINISTRACION CENTRAL**
Unidad Ejecutora: **OFICINA CENTRAL**
Actividad: **GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**
SubActividad: **DIVISION SOCIO JURIDICO**

Cite: **MEMO.Nº5280 G.A.F. DE 16/12/2024**
Fecha: **17 de Diciembre 2024**
Referencia: **P/ DEVOLUCIONES POR SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL INTERIOR AGENCIA DISTRITAL UYUNI CORRESPONDIENTE AL MES NOVIEMBRE 2024 - CUENTA ÚNICA DEL TESORO C.U.T.**

N	D.A.	U.E.	PROG	PROY	ACT	POA	PARTIDA	CANTIDAD	FORMA MANEJO	CONCEPTO	P. UNITARIO	TOTAL CERTIFICADO	SALDO
1	0010	0020	98	000	021	0	96200	1.00	GLOBAL	DEVOLUCIONES - SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL	8,761.16	8,761.16	5,658.50
											TOTAL	8,761.16	

Glosa: **PRESUPUESTO APROBADO CON LEY N° 1546 DE FECHA 31/12/2023 - GESTION 2024.**

Jacinta Baltazar Otoya
ANALISTA PRESUPUESTARIO
DP... PRESUPUESTOS
CAJA NACIONAL DE SALUD

Nº 3658

Form. O&M - 1

CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICION: **GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA** CITE Nº: 5280

MEMORANDUM

DE : **GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

A : Lic. Marcelo Saravia de las Heras
JEFE DPTO.NAL. DE PRESUPUESTOS a.i.

FECHA : La Paz, diciembre 16 de 2024

REF : **SOLICITUD CERTIFICACION Y ASIGNACION PRESUPUESTARIA SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL – DITRITAL UYUNI**

Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta Nº EXT 103361, adjunto la Nota Cite H/12/262/2024 recepcionado en fecha 13/12/24 remitida por la Distrital de Uyuni, se adjunta antecedentes correspondientes a Resumen Planilla de pago por Incapacidad Temporal, solicitados por Entidades Públicas Gestión 2024.

En consecuencia, en el marco del CIRCULAR INSTRUCTIVO Nº 018 de fecha 31/05/2024 del Depto. Nal. De Afiliación, 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 importe de **Bs8.761.16 (OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO 16/100 BOLIVIANOS)**, si corresponde, posteriormente remitir al Departamento Nacional de Contabilidad para la elaboración del Comprobante de Pago de acuerdo al **Resumen Calificación Certificados Incapacidad Temporal por tipo de incapacidad** y subsiguientemente a la División Tesorería para la emisión del cheque y pago a nombre de la CUENTA UNICA DEL TESORO (C.U.T.)

Sin otro particular saludo a usted.

Atentamente,

Lic. Luis Hernán Rivas Michel
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.

17/12/2024
hrs. 14:15 pm.

Adj.HR Nº EXT 103361 – NOTA H-/12/262/2024 Fjs
cc. Arch/Cron/Priv.
LHRM/cls

0006

2

№ 7691 Form O&M-1

CAJA NACIONAL DE SALUD

ADMINISTRACION DISTRITAL "UYUNI" - TELEF. 693-2074 – 693-2147

REPARTICION: AFILIACION DISTRITAL

CITE: H/12/262/2024

Uyuni,
09 de Diciembre de 2024

CAJA NACIONAL DE SALUD RECIBIDO 13 DIC 2024 GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA LA PAZ - BOLIVIA

RECIBIDO 09 DIC 2024

Señor:

Lic. Luis Hernan Rivas Michel
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD
La Paz.-

Distinguido Licenciado:

Ref.: **ENVIO RESUMENES DE CALIFICACION POR SUBSIDIOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL DISTRITAL UYUNI/. -**

En cumplimiento al Circular Instructivo SIT-N° 18/2024 del Departamento Nacional de Afiliación, según referencia EJECUCION PRESUPUESTARIA PARTIDA 96200 "DEVOLUCIONES", se remite as calificaciones en atención a notas de solicitud de Reembolso de Subsidio por Incapacidad Temporal correspondiente a noviembre/2024 del sector publico, trámites que fueron revisados y calificados estableciendo montos descritos en las certificaciones (Resumen y Planilla de Pago por Incapacidad Temporal) mas antecedentes.

En ese entendido, se envía lo mencionado, para proseguir con el desembolso a la cuenta Única del tesoro General del Estado de acuerdo a siguiente detalle:

RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS INCAPACIDAD TEMPORAL NOVIEMBRE 2024 - DISTRITAL UYUNI

		SOLICITUD DE EMPLEADOR				
Nº	REG	CITE	FECHA RECEP.	MES	RAZON SOCIAL	IMP. CALIFICADO
1	UYUNI	S/Nº	29/11/24	NOV-24	TRIB-DPT.DE JUSTICIA	416.00
2	UYUNI	DDE_UY_NOV_24	29/11/24	NOV-24	DIREC.DIST.EDUC.UYUNI	6981.21
3	UYUNI	SNº	03/12/24	NOV-24	DIREC.DIST.EDUC.UYUN	1363.95

Atentamente,

Isabel Allaga Moruno
JEFE AFILIACIONES CNS

Cr. Gral. Jose A. Tapia Rivas
AGENTE DISTRITAL CNS a.i.

Adjto.: Fojas 75
c.c. Arch. Stria.
cc Afil. Dist
ami.-

0005

1

CAJA NACIONAL DE SALUD
SECCION AFILIACIONES
UYUNI - BOLIVIA

RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL
TRAMITES CORRESPONDIENTES A DICIEMBRE 2024

		SOLICITUD EMPLEADOR								
Nº	REGIONAL	CITE	FECHA RECEPCION	MES	RAZON SOCIAL	IMPORTE CALIFICADO	ENFERMEDAD COMUN	MATERNIDAD	ACCIDENTE DE TRABAJO	TOTAL
1	UYUNI	S/Nº	29/11/2024	NOVIEMBRE	TRIBUNL DPTL. DE JUSTICIA	416,00	1			416,00
2	UYUNI	DDE_UYUNI_NOV_2024_01	29/11/2024	NOVIEMBRE	DIRECCION DIST. DE EDUCACION UYUN	6.981,21	4			6.981,21
3	UYUNI	S/Nº	03/12/2024	NOVIEMBRE	DIRECCION DIST. DE EDUCACION UYUN	1.363,95	2			1.363,95
					TOTAL	8.761,16				8.761,16

Uyuni, 09 de Diciembre de 2024

Isabel Aliaga Moruno
ENC' DE INCAPACIDAD TEMPORAL
DISTRITAL UYUNI

CAJA NACIONAL DE SALUD SECCION AFILIACIONES UYUNI

Cr. Gral. Jose A. Tapia Rivas
AGENTE DISTRITAL CNS a.i.
DISTRITAL UYUNI

CAJA NACIONAL DE SALUD ADMINISTRACIÓN DISTRITAL UYUNI

ami,-

73

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE POTOSI

Nro. Patronal: 12-911-00099
NIT: 190754021
Correspondiente al Mes de Octubre 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	19875418RMS	ROSSO	MORALES	SORAYA	ENF. COMUN	01/10/2024	04/10/2024	16,640.00	1	416.00	Calificado	ENFERMEDAD
							TOTAL	16,640.00	1	416.00		

5 de Diciembre de 2024

RESUMEN

Enfermedad Común	416.00
TOTAL GENERAL	416.00

ALIAGA MORUNO ISABEL

CAJA NACIONAL DE SALUD SECCION AFILIACIONES UYUNI

Isabel Aliaga Moruno
JEFA DE AFILIACIONES
C.N.S. "UYUNI"

Cr. Gral. José A. Tapia Rivas
AGENTE DISTRITAL a.i. CNS
CAJA NACIONAL DE SALUD

CAJA NACIONAL DE SALUD ADMINISTRACION DISTRITAL UYUNI

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

ERP

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION

Nro. Patronal: 12-920-00010
NIT: 0
Correspondiente al Mes de Julio de 2024

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	19675514BCE	BELEN	CAYO	ESPERANZA	ENF. COMUN	19/09/2024	02/10/2024	8,078.40	11	2,221.56	Calificado	ENFERMEDAD
2	19705209PRA	PORTILLO	RAMOS	APOLONIA	ENF. COMUN	09/09/2024	07/10/2024	6,125.00	26	3,981.38	Calificado	ENFERMEDAD
3	19705209PRA	PORTILLO	RAMOS	APOLONIA	ENF. COMUN	14/10/2024	20/10/2024	6,125.00	4	612.52	Calificado	ENFERMEDAD
4	19830430CJF	CHOQUERIVE	JUAREZ	FREDDY	ENF. COMUN	02/10/2024	05/10/2024	6,630.00	1	165.75	Calificado	ENFERMEDAD
							TOTAL	26,958.40	42	6,981.21		

3 de Diciembre de 2024

RESUMEN

Enfermedad Común	6,981.21
TOTAL GENERAL	6,981.21

NO CALIFICADOS (4)

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	19595918CRT	CONDORI	ROJAS	TOMASA	ACC. TRABAJO	01/10/2024	07/10/2024	8,160.00	7	1,713.60	No Calificado	EN APLICACION DEL RIT. INCUMPLIMIENTO EN LA PRESENTACION DEL FORM. DE ACC.
2	19595918CRT	CONDORI	ROJAS	TOMASA	ACC. TRABAJO	09/10/2024	20/10/2024	8,160.00	12	2,937.60	No Calificado	EN APLICACION DEL RIT, INCUMPLIMIENTO EN LA PRESENTACION DEL FORM. DE
3	19795815CVS	CRUZ	VELASQUEZ	SOFIA	ENF. COMUN	22/10/2024	25/10/2024	6,364.80	1	159.12	No Calificado	EN APLICACION DEL RIT INCUMPLIMIENTO DEL ART. 18

0002

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION

Nro. Patronal: 12-920-00010
NIT: 0
Correspondiente al Mes de Noviembre de 2024

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	19531020CCA	CHOQUE	CRUZ	ANTOLIN	ENF. COMUN	12/11/2024	15/11/2024	10,911.60	1	272.79	Calificado	ENFERMEDAD
2	19531020CCA	CHOQUE	CRUZ	ANTOLIN	ENF. COMUN	18/11/2024	24/11/2024	10,911.60	4	1,091.16	Calificado	ENFERMEDAD
							TOTAL	21,823.20	5	1,363.95		

6 de Diciembre de 2024

RESUMEN

Enfermedad Común	1,363.95
TOTAL GENERAL	1,363.95

ALIAGA MORUNO ISABEL

Isabel Aliaga Moruno
JEFA DE AFILIACIONES
C.N.S. "UYUNI"

Dr. Gmo. José A. Tapia Rivas
AGENTE DISTRITAL a.i. CNS
CAJA NACIONAL DE SALUD

DIRECCIÓN DISTRITAL UYUNI