



CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA CENTRAL LA PAZ (BOLIVIA) - APARTADO 952 Y www.cns.gob.bo

REPARTICION:

La Paz, 18 de marzo de 2024

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 N° 00099021001 TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987) de acuerdo al siguiente detalle:

N° C.P. VALIDADO	N° MOVIMIENTO	N° CHEQUE	IMPORTE BS.	DETALLE
P - 0519	2180097	0035189	2.502.769,12	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL OCT., NOV., DIC. GESTION 2022, DIST. COCHABAMBA
P - 0520	2180096	0035188	219.731,16	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL AGOSTO GESTION 2022, DISTRITAL YACUIBA
P - 0569	2181113	0035199	73.178,68	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL ABRIL GESTION 2023, DIST. UNCIA
P - 0570	2181114	0035200	273.741,27	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL JUNIO GESTION 2020, REGIONAL LA PAZ FEB., MAR., ABR. Y JUL. GESTION 2021, REGIONAL LA PAZ FEBRERO GESTION 2022, REGIONAL LA PAZ
P - 0571	2181117	0035201	334.111,31	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL FEB., MAR., ABR., MAY., JUN. GESTION 2022, REGIONAL LA PAZ JUN., JUL., AGO. GESTION 2023, DIST. VALLEGRANDE
P - 0572	2181116	0035202	393.705,76	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL MAY., AGO., SEP., OCT., Y DIC. GESTION 2021, REGIONAL POTOSI ENE., FEB., MAR., ABR., MAYO. GESTION 2022, REGIONAL POTOSI
P - 0573	2181119	0035203	1.754.326,91	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL SEP., OCT. Y DIC. GESTION 2022, REGIONAL SCZ MAY., JUL., AGO., SEP., OCT., NOV., DIC. GESTION 2021, REGIONAL SCZ

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

Atentamente,

Bruno Salvador Valle Lanza
Lic. Bruno Salvador Valle Lanza
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

Dr. Hzziel Boris Claire Ignacio
Dr. Hzziel Boris Claire Ignacio
GERENTE GENERAL
CAJA NACIONAL DE SALUD

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



0000 61

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

Tipo de Cambio : 6.96 07 MAR 2024

Numero de Comprobante : 001078
Fecha del Comprobante : 07/03/2024
Documento Respaído : P0519

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	2,502,769.12		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		2,502,769.12	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	2,502,769.12		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			2,502,769.12
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	2,502,769.12		
			0035189	** BCO.CTRAL DE BOLIVIA	H	2,502,769.12		
							2,502,769.12	2,502,769.12

Juliana Fely Castro Samudio
 UJIER MENSAJERO
 DIVISION TESORERIA
 CAJA NACIONAL DE SALUD
 Adj. Comprobante
 no 21 80097

Beneficiario : P519 BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEMP.

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCP.TEMP.P/OCT,NOV.Y DIC/22
 DE INST.PUB.DE LA REGNAL.COCHABAMBA
 S/G MEMO GAF.0540 28/02/24,CITE DNA
 SIT-016 19/02/24,REG.PPTO.195 29/02
 /24,RESUMEN CALIF.CERTIF.INCAP.TEMP
 MEMO 58/24 1/3/24 DPTO.CONTAB.DEVEN
 GADO AD-276,277,278 29/2/24.SON:DOS
 MILLONES QUINIENTOS DOS MIL SETE-
 CIENTOS SESENTA Y NUEVE 12/100 BS.

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

Comprobante Devengado: 000965

[Signature]
 Jefe Unidad Contable División de Costos
 DIVISION TESORERIA
 CAJA NACIONAL DE SALUD

VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

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

05 19

Numero de Comprobante : 101189
Fecha del Comprobante : 01/03/2024
Documento Respaldo :

Tipo de Cambio : 6.96

0.7 MAR 2024

CODIGO PART. CODIGO CHEQUE DESCRIPCION DE LAS CUENTAS D/ PARCIALES D E B E H A B E R
PRESUP. PRESUP. CONTABLE NRO.

CODIGO	PART.	CODIGO	CHEQUE	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/	PARCIALES	D E B E	H A B E R
PRESUP.	PRESUP.	CONTABLE	NRO.		H			
98100021				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	0	2,502,769.12		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P.	0		2,502,769.12	
		MEFP20?		MIN. ECONOMIA FINANZAS PUB. (SUBS. ENF.)	0	2,502,769.12		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Clas. Ctes. en Bancos				2,502,769.12
		BUEG003	35189	BANCO UNION S.A. (CIRA. CI. RESOS)		2,502,769.12		

2,502,769.12 2,502,769.12



CHEQUE A LA O BANCO CENTRAL DE BOLIVIA - CUENTA UNICA DEL TESORO N° 3987069001
NOTA: UNA VEZ REALIZADO EL PAGO REMITIR UNA COPIA DEL COMPROBANTE DE DEPOSITO AL DPTO. NAL. DE AFILIACION EN CUMPLIMIENTO AL MEMORANDUM N° 0740 DE 28/02/2024 DE LA C.A.F.

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

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCP. TEMP. P/OCT, NOV. Y DIC/22 DE INST. PUB. DE LA REGNAL. COCHABAMBA S/G MEMO GAF.0540 28/02/24. CITE DNA SIT-016 19/02/24. REG. PPTO. INCAR 29/02/24. RESUMEN CALIF. CERTIF. INCAR TEMP MEMO 58/24 1/3/24 DPTO. CONTAB. DEVEN GADO AD-276,277,278 29/2/24. SON: DOS MILLONES QUINIENTOS DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE 12/100 BS.

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :

Comprobante Devengado: 000965

[Signature]
BORADO

VERIFICADO

[Signature]
APROBADO

[Signature]
APROBADO

[Signature]
APROBADO

[Signature]
APROBADO



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN:

CITE N°

DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD DNC/M-

058/24

MEMORANDUM

DE : JEFATURA DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.

A : Sr. Marco Antonio Lascano López
ENCARGADO DE CUENTA

FECHA : La Paz, 1° de marzo de 2024

REF. : INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 0540 de 28/02/2024 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy 1° de marzo del año en curso; se remite adjunto a la nota DNA-SIT-016 de 19/02/2024 del Departamento Nacional de Afiliación, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentado por la Dirección Departamental de Educación de la Regional **Cochabamba**, correspondiente a los meses de **Octubre, Noviembre y Diciembre Gestión 2022** por **Bs2.502.769,12** (DOS MILLONES QUINIENTOS DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE 12/100 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. Carlos V. Alarcon Condori
 JEFE DEPTO. NAL.
 CONTABILIDAD a.i.
 CAJA NACIONAL DE SALUD

Adjto : H.R. N° DNA 868 y antecedentes en fs. 2281
 c.c. : Archv./Cron.
 jm/



0000 57



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

00504

REPARTICIÓN: **GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

CITE Nº **0540**

MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

A : Lic. Marcelo Saravia De Las Heras
JEFE a.i. DEPTO. NAL. DE PRESUPUESTOS

FECHA : La Paz, 28 de febrero de 2024

REF. : SOLICITUD CERTIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA -
SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL - INTERIOR
(COCHABAMBA).



Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta Nº DNA 868, adjunto a Cite Nº DNA - SIT - 016, recepcionada el 26 de febrero de 2024, a través de la cual el Departamento Nacional de Afiliación remite los antecedentes correspondientes al resumen calificaciones de las planillas de pago Subsidios por Incapacidad Temporal - Interior (Cochabamba) por los meses de octubre/2022, noviembre/2022 y diciembre/2022, presentadas 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. 2.502,769.12 (DOS MILLONES QUINIENTOS DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE 12/100 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,

Lic. Bruno Salvador Valle Lanza
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.



29/02/2024
HRS. 14:00p.u

H.R. Nº DNA 847 con 1187 fojas.
C.c. Arch. Cron. Priv.
BSVL/GS/gsc



CAJA NACIONAL DE SALUD Nº 1080

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

DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

REPARTICION:

CITE N°

DNA-

SIT - 016 -

La Paz,
19 de Febrero de 2024.

Señor
Lic. Bruno Salvador Valle Lanza
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO
CAJA NACIONAL DE SALUD
Presente. -



REF. : REMITE RESUMEN DE CALIFICACIÓN DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD
TEMPORAL - REGIONAL COCHABAMBA.-

De nuestra mayor consideración:

Mediante la presente, remito a su autoridad nota Cite N° SIT-162/2023 de fecha 29 de Diciembre de 2023, elaborado por la encargada de Subsidios de Incapacidad Temporal de este Departamento con la calificación que asciende a la suma de Bs. **2.502.769.12.- DOS MILLONES QUINIENTOS DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE 12/100 BOLIVIANOS**), para lo cual se detalla en el cuadro de resumen por tipo de Incapacidad Temporal y periodos reembolsados de acuerdo a documentación adjunta, y tomando en cuenta que a fines de la gestión pasada no se disponía del presupuesto suficiente para el reembolso, solicito por las instancias que correspondan dar curso al referido reembolso por Subsidios de Incapacidad Temporal.

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


Abg. Luis Alberto Orellano Valenzuela
JEFE a.i. DPTO. NAL AFILIACIÓN
CAJA NACIONAL DE SALUD

Adj. Lo señalado en fojas 2278
C.c. / Archs./
Crons. / Privs.
LAOV/arz.



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

REPARTICION:

CITE N°

DNA-

La Paz, 29 de diciembre de 2023

Señor:
Abg. Luis Alberto Orellano Valenzuela
JEFE DPTO. NAL. AFILIACIÓN a.i.
Presente.



SIT - 162-

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

De nuestra mayor consideración:

Mediante Cites: **AF-E-153/2022** de 13 de diciembre de 2022 y **AF-E-060/2022** de 13 de junio de 2022, de la Regional de Cochabamba, 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: OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE LA GESTION 2022

N°	REGIONAL O DISTRITAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES	NOMBRE EMPLEADOR	MONTO CALIFICADO
		CITE	FECHA			
1	COCHABAMBA	DDE-UAA-TSSCP-OFI-N° 122/2022	18/11/22	oct-22	DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN	866.319,28
2		DDE-UAA-TSSCP-OFI-N° 138/2022	21/12/22	nov-22	DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN	768.816,29
3		DDE-UAA-TESFTT-OFI-N° 11/2023	17/01/23	dic-22	DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN	867.633,55
TOTAL						2.502.769,12

La calificación total asciende a la suma de **Bs 2.502.769,12. - (DOS MILLONES QUINIENTOS DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE 12/100 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 Público), 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.

Lic. Araceli Brígida Calle Quispe

ENCARGADA DE SUBSIDIOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL

Cc. Arch./Cron./Priv
LOV/abcq.
Fjs.2276

0000 54

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

Tipo de Cambio : 6.96

07 MAR 2024

Numero de Comprobante : 001079
Fecha del Comprobante : 07/03/2024
Documento Respaldo : P0520

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	219,731.16		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		219,731.16	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	219,731.16		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			219,731.16
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	219,731.16		
			0035188	** BCO.CENTRAL DE BOLIV	H	219,731.16		
							219,731.16	219,731.16

[Handwritten Signature]
 Sistema Tesoro Quirope Saravia
 UJIER MENSAJERO
 DIVISION TESORERIA
 CAJA NACIONAL DE SALUD
 Acty Bol 2 do Deposito BCB
 N° 2180096

Beneficiario : P520 BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEMP.
 Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos
 Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAP.TEMPORALES P/AGOSTO/22
 DE INST.PUBL.DE LA DISTRIT. YACUIBA
 S/G MEMO GAF.0541 27/02/24,CITE DNA
 SIT-011 19/02/24,REG.PPTO.194 29/02
 /24,RESUMEN CALIF.CERTIF.INCP.TEMP.
 MEMO 59/24 01/3/24 DPTO.CONTAB.GRAL
 AD-279,280,281 29/2/24.SON:DOSCIEN-
 TOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS
 TREINTA Y UNO 16/100 BOLIVIANOS.LLM

Comprobante Devengado: 000967

[Handwritten Signature]
 DIVISION TESORERIA
 CAJA NACIONAL DE SALUD

0520

Numero de Comprobante : 101197
Fecha del Comprobante : 01/03/2024
Documento Respaldo :

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

Tipo de Cambio : 6.96 **0.7 MAR 2024**

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	D	219.731.16		
	962	2121000		Devoluciones	D			
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		219.731.16	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	219.731.16		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			219.731.16
		BUEG003	35188	HABER UNION S.A.(CTA.CIF.LEGISOS)	H	219.731.16		

219.731.16 219.731.16



CHEQUE A LA O BANCO CENTRAL DE BOLIVIA - CUENTA UNICA DEL TESORO N° 3987069001
NOTA: UNA VEZ REALIZADO EL PAGO REMITIR UNA COPIA DEL COMPROBANTE DE DEPOSITO AL DPTO.NAL. DE AFILIACION EN CUMPLIMIENTO AL MEMORANDUM N° 0541 DE 27/02/2024 DE LA GAF.

005

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

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAP.TEMPORALES P/AGOSTO/22 DE INST.PUBL. DE LA DISTRICT. YACUIBA 576 MEMO GRU.0541 27/02/24.CITE DHA 511-011 17/02/24.REG.PPIO.194 29/02/24.RESUMEN CALIF.CERTIF.INCP.TEMP. MEMO 59/24 01/3/24 DPTO.CONTAB.GRAL AD-279,280,281 29/2/24.SON:DOSCIEN-TOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO 16/100 BOLIVIANOS.LLM

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :

Comprobante Revenador: 000467

[Signature]
ELABORADO

VERIFICADO

[Signature]
APROBADO

[Signature]
APROBADO

[Signature]
APROBADO

[Signature]
APROBADO



010

CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN:

CITE N° 059/24

DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD DNC/M-

MEMORANDUM

DE : JEFATURA DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.

A : Sr. Marco Antonio Lascano López
ENCARGADO DE CUENTA

FECHA : La Paz, 1° de marzo de 2024

REF. : INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 0541 de 27/02/2024 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy 1° de marzo del año en curso; se remite adjunto a la nota DNA-SIT-011 de 19/02/2024 del Departamento Nacional de Afiliación, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentado por las diferentes Instituciones Públicas de la **Distrital Yacuiba**, correspondiente al mes de **Agosto Gestión 2022** por **Bs219.731,16** (DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO 16/100 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. Carlos V. Alarcon Condori
JEFE DEPTO. NAL.
CONTABILIDAD a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

Adjto : H.R. N° DNA y antecedentes en fs. 677
c.c. : Archv./Cron.
jm/


01 MAR 2024



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

0503

REPARTICIÓN: **GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

CITE N° **0541**

MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

A : Lic. Marcelo Saravia De Las Heras
JEFE a.i. DEPTO. NAL. DE PRESUPUESTOS

FECHA : La Paz, 27 de febrero de 2024

REF. : SOLICITUD CERTIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA - SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL – INTERIOR (YACUIBA Y VILLAMONTES).



Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta N° DNA 860, adjunto a Cite N° DNA - SIT - 011, recepcionada el 26 de febrero de 2024, a través de la cual el Departamento Nacional de Afiliación remite los antecedentes correspondientes al resumen calificaciones de las planillas de pago Subsidios por Incapacidad Temporal – Interior (Yacuiba y Villamontes) por el mes de agosto de la gestión 2022, presentadas 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. 219,731.16 (DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO 16/100 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,

Lic. Bruno Salvador Valle Lanza
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.



29/02/2024
hrs. 14:00



Adj. H.R. N° DNA 860 con
C.c. Arch. Cron. Priv.
BSVL/GS/gsc



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

12-1087

DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

REPARTICION:

CITE N°

DNA- SIT - 011 -

La Paz,
19 de Febrero de 2024.

Señor
Lic. Bruno Salvador Valle Lanza
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO
CAJA NACIONAL DE SALUD
Presente. -

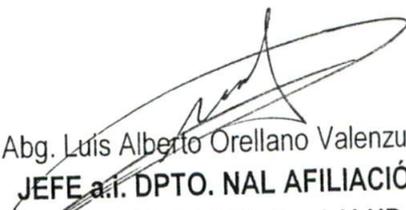


REF. REMITE RESUMEN DE CALIFICACIÓN DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL - INTERIOR YACUIBA Y VILLAMONTES

De nuestra mayor consideración:

Mediante la presente, remito a su autoridad nota Cite N° SIT-149/2023 de fecha 31 de octubre de 2023, elaborado por la encargada de Subsidios de Incapacidad Temporal de este Departamento con la calificación que asciende a la suma de Bs. **219.731,16.- DOSCIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO 16/100 BOLIVIANOS**), para lo cual se detalla en el cuadro de resumen por tipo de Incapacidad Temporal y periodos reembolsados de acuerdo a documentación adjunta, y tomando en cuenta que a fines de la gestión pasada no se disponía del presupuesto suficiente para el reembolso, solicito por las instancias que correspondan dar curso al referido reembolso por Subsidios de Incapacidad Temporal.

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


Abg. Luis Alberto Orellano Valenzuela
JEFE a.i. DPTO. NAL AFILIACIÓN
CAJA NACIONAL DE SALUD

Adj. Lo señalado en fojas 674
C.c. / Archs./
Crons./ Privs.
LAOV/larz.

0000 48



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN:

DPTO. NAL DE AFILIACION

CITE Nº

DNA
SIT-149-



La Paz, 31 de octubre de 2023

Señor
Abg. Luis Alberto Orellano Valenzuela
JEFE DPTO. NACIONAL DE AFILIACIONES
CAJA NACIONAL DE SALUD
Presente

Ref.: REMISIÓN RESUMEN CALIFICACIÓN DE SUBSIDIOS
POR INCAPACIDAD TEMPORAL - INTERIOR

De nuestra mayor consideración:

En atención a notas de la Agencia Distrital de Yacuiba, mediante las cuales adjunta documentación del mes de agosto de la gestión 2022 de diferentes instituciones con Cites: **ADY 0479/2022** de la Policía Boliviana de Yacuiba de fecha 12 de octubre de 2022, **ADY 0468/2022** de la Policía Boliviana de Villamontes de fecha 10 de octubre de 2022, **ADY-0461/2022** del Ministerio Público de fecha 5 de octubre de 2022, **ADY 0462/2022** del Ministerio de Gobierno de fecha 5 de octubre de 2022, **ADY-0460/2022** del Ministerio de Defensa de fecha 5 de octubre de 2022, **ADY-0471/2022** del Tribunal Departamental de Justicia de fecha 10 de octubre de 2022, **ADY-0481/2022** de la Dirección Distrital de Educación Carapari de fecha 12 de octubre de 2022 y **ADY-00488/2022** de la Dirección Distrital Villamontes de fecha 14 de octubre, adjuntando documentación consistente en planillas calificadas de Incapacidad Temporal, estableciendo los montos a reembolsar descritas en el "Resumen de Planillas de Pago por Incapacidad Temporal", en este sentido pongo en su conocimiento que una vez realizada la revisión y validación en segunda instancia por parte del Departamento Nacional de Afiliación, remito los antecedentes que respaldan el trámite de 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 AGOSTO 2022

N°	REGIONAL O DISTRITAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES	NOMBRE EMPLEADOR	MONTO CALIFICADO
		CITE	FECHA			
1	YACUIBA	Cite Nro. 274/2022	26/09/2023	ago-22	POLICIA BOLIVIANA YACUIBA	31,097.35
2		OFICIO No. 047/2022	23/09/2022		POLICIA BOLIVIANA VILLAMONTES	6,597.08
3		FDT/JAF/RRHH Cite Of. No. 0364/2022	30/09/22		MINISTERIO PUBLICO	464.28
4		ADM.D.T./UMR. N° 504/2022	19/09/2022		MINISTERIO DE GOBIERNO	1,002.00
5		DIGESS SECC. C.P. N° 001/22	30/09/2022		MINISTERIO DE DEFENSA	2,157.84
6		OF. HABILITACION OJ-DAF N° 321/2022	28/09/2022		TRIBUNAL AGROAMBIENTAL	508.06

0000 47



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN: **DPTO. NAL DE AFILIACION** CITE Nº **DNA**

2022-149-

7	YACUIBA	OF. HABILITACION OJ-DAF Nº 320/2022	28/09/2022	ago-22	TRIBUNAL DPTAL. DE JUSTICIA	1,646.73
8		DDE-V.M./D.C.B. Nº 114/2022	30/09/2022		DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAMONTES	46,495.74
9		DDEC/NLC/Nº 0023	29/09/2022		DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION CARAPARI	56,900.73
10		DDEY/EPUH/sdnm/ Nº 0138/2022	26/09/2022		DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION YACUIBA	72,861.35
TOTAL						219,731.16

La calificación total asciende a la suma de **Bs. 219,731.16. – (DOSCIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO 16/100 BOLIVIANOS)**, adjunto a la presente se detalla cuadro por tipo de Incapacidad Temporal.

Asimismo, con el fin de encaminar 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 Público, se solicita a su Gerencia instruya a la Unidad correspondiente, proporcionar el comprobante de depósito de este informe, una vez efectivizado a la cuenta única del Tesoro.

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


 Russena Carmina Calderón Crespo
**ENCARGADA DE SUBSIDIOS DE
 INCAPACIDAD TEMPORAL**

Cc. Arch./Cron./Priv
 rccc
 Adj. . Fjs. 671

0000 46

13 MAR 2024

Numero de Comprobante : 001186

Fecha del Comprobante : 13/03/2024

Documento Respaldo : P0569

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

Tipo de Cambio : 6.96

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	73,178.68		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P.	D		73,178.68	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	73,178.68		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			73,178.68
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	73,178.68		
			0035199	** BCO UNION SA-BCB TES		73,178.68		
							73,178.68	73,178.68

Tulima Yessica Quispe Saravia
 UJIER MENSAJERO
 DIVISION TESORERIA
 CAJA NACIONAL DE SALUD
 Adj. Boleto de Depósito
 No 218/113

000000

Beneficiario : P0569 BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEMP

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAP.TEMPORALES P/ABRIL/23,
 DE INST.PUB.DE LA DISTRITAL DE UNC.
 S/G MEMO GAF.0559 29/02/24,CITE DNA
 SIT-010 19/02/24,REG.PPTO.198 04/03
 /24,RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAPAC
 TEMP.MEMO 62/24 04/3/24 DPTO.CONTAB
 AD-290 Y 291 04/03/2024.*SON:SETEEN-
 TA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y OCHO
 68/100 BOLIVIANOS. LLN.

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

Comprobante Devengado: 001041

ELABORADO
 VERIFICADO
 APROBADO
 APROBADO
 APROBADO
 APROBADO

0000 45

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

Tipo de Cambio : 6.96

0569
13 MAR 2024

Numero de Comprobante : 101312
Fecha del Comprobante : 05/03/2024
Documento Respaldo :

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	73.178.68		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		73.178.68	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.EMP.)	D	73.178.68		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			73.178.68
		BUE6003	35199	BANCO UNION S.A.(CIA.CIE.EGRESOS)	H	73.178.68		

73,178.68 73,178.68



CHEQUE A LA O BANCO CENTRAL DE BOLIVIA - CUENTA UNICA DEL TESORO N° 3987069001
NOTA: UNA VEZ REALIZADO EL PAGO REMITIR UNA COPIA DEL COMPROBANTE DE DEPOSITO AL DPTO.NAL. DE AFILIACION EN CUMPLIMIENTO AL MEMORANDUM N° 0559 DE 29/02/2024 DE LA GAR.

000124

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

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAP.TEMPORALES P/ABRIL/23, DE INSTI.PUB.DE LA DISTRITAL DE UNC, S/G MEMO GAF.0559 29/02/24,CITE DNA SIT-010 19/02/24,REG.PPTO.198 04/03/24,RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAPAC TEMP.MEMO 62/24 04/3/24 DPTO.CONTAB AD-290 Y 291 04/03/2024.*SON:SETENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y OCHO 68/100 BOLIVIANOS. LLM

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :

Comprobante Devengado: 001041

ELABORADO
VERIFICADO
APROBADO
M. Carlos V. Alarcón Comodoro
JEFE DEPTO. NAL. CONTABILIDAD al CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO
Lic. Bruno Salvador Valle Lanza
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO
Lic. del Boris Claude Liz
GERENTE GENERAL CAJA NACIONAL DE SALUD



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

Form.0&M-1

REPARTICION:

CITE N° 062124

DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD DNC/M-

MEMORANDUM

DE : JEFATURA DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.
A : Sr. Marco Antonio Lascano López
ENCARGADO DE CUENTA
FECHA : La Paz, 4 de marzo de 2024
REF. : INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 0559 de 29/02/2024 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy 4 de marzo del año en curso; se remite adjunto a la nota DNA-SIT-009 de 19/02/2024 del Departamento Nacional de Afiliación, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentado por las diferentes Instituciones Públicas de la **Distrital Uncía**, correspondiente al mes de: **Abril/2023** por **Bs73.178,68** (SETENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y OCHO 68/100 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.


Elic. Carlos V. Alarcon Condori
JEFE DEPTO. NAL.
CONTABILIDAD a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD



Adjto : H.R. N° DNA 859 y antecedentes en fs. 117
c.c. : Archv./Cron.
jm/

0000 42



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

Nº 0524

REPARTICIÓN:

GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

CITE Nº

0559

MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

A : Lic. Marcelo Saravia De Las Heras
JEFE a.i. DEPTO. NAL. DE PRESUPUESTOS

FECHA : La Paz, 29 de febrero de 2024

REF. : SOLICITUD CERTIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA -
SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL - INTERIOR (UNCIA).



Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta Nº DNA 859, adjunto a Cite Nº DNA - SIT - 010, recepcionada el 26 de febrero de 2024, a través de la cual el Departamento Nacional de Afiliación remite los antecedentes correspondientes al resumen calificaciones de las planillas de pago Subsidios por Incapacidad Temporal - Interior (UNCIA) por el mes de Abril/2023, presentadas 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. 73.178,68 (SETENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y OCHO 68/100 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,

Lic. Bruno Salvador Valle Lanza
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.



Adj. H.R. Nº DNA 859 con 114 fojas.
C.c. Arch. Cron. Priv.
BSVL/GS/gsc

01/03/2024
hrs. 16:00pm

0000 41



CAJA NACIONAL DE SALUD Nº 1089

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

DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

REPARTICION:

CITE N°

DNA- SIT - 010-

La Paz,
19 de Febrero de 2024.

Señor
Lic. Bruno Salvador Valle Lanza
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO
CAJA NACIONAL DE SALUD
Presente. -



REF. REMITE RESUMEN DE CALIFICACIÓN DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL - INTERIOR UNCIA.-

De nuestra mayor consideración:

Mediante la presente, remito a su autoridad nota Cite N° SIT-148/023 de fecha 1° de Diciembre de 2023, elaborado por la encargada de Subsidios de Incapacidad Temporal de este Departamento con la calificación que asciende a la suma de Bs. **73.178,68.- SETENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y OCHO 68/100 BOLIVIANOS**), para lo cual se detalla en el cuadro de resumen por tipo de Incapacidad Temporal y periodos reembolsados de acuerdo a documentación adjunta, y tomando en cuenta que a fines de la gestión pasada no se disponía del presupuesto suficiente para el reembolso, solicito por las instancias que correspondan dar curso al referido reembolso por Subsidios de Incapacidad Temporal.

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


Abg. Luis Alberto Orellano Valenzuela
JEFE a.i. DPTO. NAL AFILIACIÓN
CAJA NACIONAL DE SALUD

Adj. Lo señalado en fojas 113
C.c. / Archs.
Crons. / Privs.
LAOV/arz.

0000-40



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

Form.0&M-1

REPARTICION:

CITE N°

DPTO. NAL. DE AFILIACION

DNA SIT - 148-

La Paz, 1 de diciembre de 2023

Dr.:

Luis Alberto Orellano Valenzuela
JEFE a.i. DEPTO. NAL. AFILIACION
CAJA NACIONAL DE SALUD
Presente. -



**Ref: ENVIO DE RESUMENES DE CALIFICACION DE
INCAPACIDAD TEMPORAL - INTERIOR**

Mediante la Distrital de Uncía, en la que remite las calificaciones descritas en el "Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal" que establece los montos para Reembolso, una vez realizado la revisión en segunda instancia conforme a las solicitudes presentadas por las Instituciones Públicas, por lo que remitimos los antecedentes que respaldan para proseguir el trámite del reembolso de subsidio de incapacidad temporal y sea transferida a la Cuenta Única del Tesoro General del Estado de acuerdo al siguiente cuadro que se registra a continuación:

**RESUMEN CALIFICACIÓN DE CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL INTERIOR-
DEL MES DE ABRIL DE LA GESTION 2023**

N°	REGIONAL O DISTRITAL	NOTA DE LA INSTITUCION		MES	NOMBRE EMPLEADOR	TOTAL REEMBOLSO
		CITE N°	FECHA DE RECEPCION			
1	UNCIA	S/N	12/05/2023	abr-23	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAN PEDRO DE BUENA VISTA	11,307.49
2	UNCIA	S/N	12/05/2023	abr-23	DIRECCIÓN DISTRITAL DE EDUCACIÓN POCOATA	8,026.20
3	UNCIA	CITE:05/2023	22/05/2023	abr-23	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SACACA	18,191.61
4	UNCIA	S/N	30/05/2023	abr-23	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION CARIPUYO	22,170.12
5	UNCIA	S/N	30/05/2023	abr-23	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION UNCIA	13,483.26
TOTAL BS.						73.178,68

000039

**CAJA NACIONAL DE SALUD**OFICINA CENTRAL - LA PAZ (BOLIVIA) • APARTADO 9572 • www.cns.gob.bo

REPARTICIÓN:

CITE Nº

DPTO. NAL. DE AFILIACION**DNA SIT - 148-**

La calificación total asciende a la suma de **Bs. 73.178,68 (SETENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y OCHO 68/100 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 en particular, saludamos a su autoridad con las consideraciones más distinguidas

Claudia Banesa Sardón Daza
**ENCARGADA DE SUBSIDIOS DE
INCAPACIDAD TEMPORAL**

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

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 001187
Fecha del Comprobante : 13/03/2024
Documento Respaldo : P0570

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	273,741.27		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		273,741.27	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	273,741.27		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			273,741.27
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	273,741.27		
			0035200	** BCO UNION SA-BCB TES		273,741.27		
							273,741.27	273,741.27

Zulema Yessica Quispe Saravia
 UJIER MENSAJERO
 DIVISION TESORERIA
 CAJA NACIONAL DE SALUD
 No 21/81114
 Reposto BCB

Beneficiario : P0570 BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEMP

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INCAP.TEMPORALES,G/20 A 22 DE INS.PUB.DE LA REGIONAL DE LA PAZ S/G MEMO GAF.0557 29/02/24,CITE DNA SIT-012 19/02/24,REG.PPTO.200 04/03/24,RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAPAC TEMP.MEMO 64/24 04/3/24 DPTO.CONTAB AD-292 Y 293 04/03/24.*SON:DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UNO 27/100 BOLIVIANOS.

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

Comprobante Devengado: 001042

ELABORADO
VERIFICADO
APROBADO
APROBADO
APROBADO
APROBADO

000037

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

0570

Fecha: 05/03/2024

Hora: 16:13:41

Page No. 1

13 MAR 2024

Numero de Comprobante : 101316

Fecha del Comprobante : 05/03/2024

Documento Respaldo :

Unidad Ejecutora : OFC OFICINA CENTRAL
Cod. Tran. : 05 Paq. : 600 Cod. Tran. Resp. :
Moneda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 6.96

CODIGO	PART.	CODIGO	CHEQUE	DESCRIPCION DE	D/	PARCIALES	D E B E	H A B E R
PRESUP.	PRESUP	CONTABLE	NRQ.	LAS CUENTAS	H			
98100021				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - OFC				
960				Otras Perdidas y Devoluciones				
962		2121000		Devoluciones	D	273,741.27		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		273,741.27	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA-FINANZAS-PUB.(SUBS.ENF.)	D	273,741.27		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			273,741.27
		BUEG003	35200	BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	273,741.27		



CHEQUE A LAO BANCO CENTRAL DE BOLIVIA - CUENTA UNICA DEL TESORO N° 3987069001

NOTA: UNA VEZ REALIZADO EL PAGO REMITIR UNA COPIA DEL COMPROBANTE DE DEPOSITO AL DPTO.NAL. DE AFILIACION EN CUMPLIMIENTO AL MEMORANDUM N° 0557 DE 29/02/2024 DE LA GAF.

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

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INCAP.TEMPORALES,6/20 A 22 DE INS.PUB.DE LA REGIONAL DE LA PAZ S/G MEMO GAF.0557 29/02/24,CITE DNA SIT-012 19/02/24,REG.PPTO.200 04/03/24,RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAPAC TEMP.MEMO 64/24 04/3/24 DPTO.CONTAB AD-292 Y 293 04/03/24.*SON:DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UNO 27/100 BOLIVIANOS.

Fuente de Financiamiento :

Organismo Financiador :

Comprobante Devengado: 001042

[Signature]
 CO A. Lazcano Lopez
 ELABORADO

[Signature]
 VERIFICADO
 Dpto. Nacional de Cuenta
 Caja Nacional de Salud

[Signature]
 JEFE DEPTO. NAL.
 CONTABILIDAD
 CAJA NACIONAL DE SALUD

[Signature]
 JEFE DIVISION
 DE TESORERIA
 CAJA NACIONAL DE SALUD

[Signature]
 Lic. Bruno Salvador Valle Lanza
 GERENTE ADMINISTRATIVO
 FINANCIERO B.I.
 CAJA NACIONAL DE SALUD

[Signature]
 Lic. Lizzet Bors Clavel
 GERENTE GENERAL
 DE SALUD
 0000036



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICION:

CITE N° 064/24

DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD DNC/M-

MEMORANDUM

DE : JEFATURA DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.

A : Sr. Marco Antonio Lascano López
ENCARGADO DE CUENTA

FECHA : La Paz, 4 de marzo de 2024

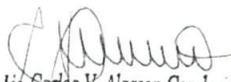
REF. : INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 0557 de 29/02/2024 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy 4 de marzo del año en curso; se remite adjunto a la nota DNA-SIT-012 de 19/02/2024 del Departamento Nacional de Afiliación, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentado por las diferentes Instituciones Públicas de la **Regional La Paz**, correspondiente a los meses de: **Junio/2020, Febrero, Marzo, Abril, Julio Gestión 2021 y Febrero/2022** por **Bs273.741,27** (DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UNO 27/100 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. Carlos V. Alarcon Condori
JEFE DEPTO. NAL.
CONTABILIDAD a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD



Adjto : H.R. N° DNA 861 y antecedentes en fs. 638
c.c. : Archv./Cron.
jm/

000034



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

Nº 0522

REPARTICIÓN:

GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

CITE Nº 0557

MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

A : Lic. Marcelo Saravia De Las Heras
JEFE a.i. DEPTO. NAL. DE PRESUPUESTOS

FECHA : La Paz, 29 de febrero de 2024

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

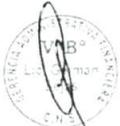


Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta N° DNA 861, adjunto a Cite N° DNA - SIT - 012, recepcionada el 26 de febrero de 2024, a través de la cual el Departamento Nacional de Afiliación remite los antecedentes correspondientes al resumen calificaciones de las planillas de pago Subsidios por Incapacidad Temporal - REGIONAL LA PAZ de junio/2020, febrero/2021, marzo/2021, abril/2021, julio/2021 y febrero/2022, presentadas 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. 273.741,27 (DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UNO 27/100 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,



Lic. Bruno Salvador Valle Lanza
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.

Adj. H.R. N° DNA 861 con 634 fojas.
C.c. Arch. Cron. Priv.
BSVL/GS/gsc

0000033



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN: **DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN**

DNA -

CITE Nº **SIT-146-**

La Paz, 30 de noviembre de 2023

Señor:
Abg. Luis Alberto Orellano Valenzuela
JEFE DPTO. NACIONAL AFILIACIÓN 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-260/2021** del 19/03/2021, **UARLP-1122/2021** del 19/08/2021, **UARLP-1605/2021** del 22/10/2021, **UARLP-1505/2021** del 6/10/2021- **UARLP-1836/2021** del 3/12/2021, **UARLP 753/2022**, 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 JUNIO DE LA GESTION 2020 – FEBRERO, MARZO, ABRIL, JULIO DE LA GESTION 2021 – FEBRERO DE LA GESTION 2022

N°	Regional o Distrital	Nota solicitud		Institución	Periodo	Importe Calificado
		Cite	Fecha de Recepción			
1	LA PAZ	GADLP/SEDES/UG ARRHH/NEX/HAB 0643/2020	31/07/2020	SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD SEDES	jun-20 ✓	42.294,01 ✓
2	LA PAZ	GADLP/SEDES/UG ARRHH/NEX-HAB 00508/2021	31/03/2021	SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD SEDES	feb-21 ✓	48.564,53 ✓



0000032



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN CITE N°

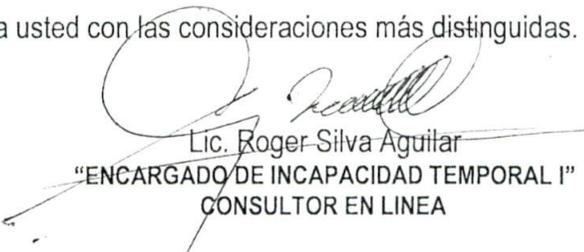
3	LA PAZ	GADLP/SEDES/UG ARRHH/NEX-HAB 0580/2021	30/04/2021	SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD SEDES	mar-21 ✓	54.169,76 ✓
4	LA PAZ	GADLP/SEDES/UG ARRHH/NEX-HAB 0645/2021	24/05/2021	SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD SEDES	abr-21 ✓	84.401,80 ✓
5	LA PAZ	GADLP/SEDES/UG ARRHH/NEX-HAB 816/2021	31/08/2021	SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD SEDES	jul-21 ✓	25.157,37 ✓
6	LA PAZ	DGAA.U.RR.HH.S. R.H.S.L. N° 069/2021	28/03/2022	MINISTERIO DE DEFENSA	feb-22 ✓	11.589,04 ✓
7	LA PAZ	INE-DAS-URHyC- NE-082/22	29/03/2022	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA	feb-22 ✓	7.564,76 ✓
TOTAL						273.741,27 ✓



La calificación total asciende a la suma de **Bs. 273.741,27 (Doscientos setenta y tres mil setecientos cuarenta y uno 27/100 bolivianos)**, adjunto se detalla cuadro por Tipo de Incapacidad Temporal.

Debido a que no se cuenta con el presupuesto para realizar los reembolsos de Subsidios por Incapacidad Temporal mediante la Gerencia Administrativa Financiera, se remite a su Jefatura los trámites para su posterior regularización de acuerdo a procedimiento correspondiente.

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


 Lic. Roger Silva Aguilar
 "ENCARGADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL I"
 CONSULTOR EN LINEA

Cc. Arch/
LOV/ITC/rsa
Fojas:631

0000031

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

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 001188
Fecha del Comprobante : 13/03/2024
Documento Respaldo : P0571

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	334,111.31		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		334,111.31	
		MEFP202		MIN. ECONOMIA FINANZAS PUB. (SUBS. ENF.)	D	334,111.31		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas. Ctes. en Bancos (104)	H			334,111.31
		BUEG003		BANCO UNION S.A. (CTA. CTE. EGRESOS)	H	334,111.31		
			0035201	** BCO UNION SA-BCB TES		334,111.31		
							334,111.31	334,111.31

Zulema Vesica Quirope Soriano
NS
UJIER MENSAJERO
DIVISION TESORERIA
CAJA NACIONAL DE SALUD
Caja Bol 612 cta Respaldo BCB
no 2181117

Beneficiario : P0571 BCO. CTAL. DE BOLIVIA-INC. TEMP

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INCAP. TEMPORALES, G/22 Y 23 DE INST. PUB. DE LA REG. LA PAZ Y UGDE S/G MEMO GAF. 0560 29/02/24, CITE DNA SIT-015 19/02/24, REG. PPTO. 199 04/03/24, RESUMEN CALIF. CERTIF. DE INCAPAC TEMP. MEMO 60/24 04/3/24 DPTO. CONTAB AD-284, 285, 286 04/03/24. ADJANT. SON: TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO ONCE 31/100 BOLIVIANOS. LLM.

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

Comprobante Devengado: 001018

ELABORADO
VERIFICADO
APROBADO
APROBADO
APROBADO
APROBADO

0000030

-COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

0571

Fecha: 05/03/20
Hora : 12:00:19
Página No. 1

13 MAR 2024

Numero de Comprobante : 101256
Fecha del Comprobante : 05/03/2024
Documento Réspaldo :

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

Tipo de Cambio : 6.96

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	334.111.31		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		334.111.31	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB. (SUROS. ENE. I	D	334.111.31		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Otas. Ctes. en Bancos (104)	H			334.111.31
		BUEG003	35201	BANCO UNION S.A. (OTA. CTE. EGRESOS)	H	334.111.31		

334.111.31 334.111.31



CHEQUE A LA O BANCO CENTRAL DE BOLIVIA - CUENTA UNICA DEL TESORO N° 3987069001
NOTA: UNA VEZ REALIZADO EL PAGO REMITIR UNA COPIA DEL COMPROBANTE DE DEPOSITO AL DPTO. NAL. DE AFILIACION EN CUMPLIMIENTO AL MEMORANDUM N° 0560 DE 29/02/2024 DE LA GAF.

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

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :

Comprobante Devengado: 001018

Descripcion Transaccion : B-PAGO P/INCAP. TEMPORALES. 6722 Y 23 DE INSTI. PUB. DE LA REG. LA PAZ Y VQUE-576 MEMO GAF. 0560 29/02/24. CITE DHA S17-015 19/02/24. REG. PPTO. 199 04/03/24. RESUMEN CALIF. CERTIF. DE INCAPAC TEMP. MEMO 60/24 04/3/24 DPTO. CONTAB AD-284.285.286 04/03/24. ADJANÍ. SON: TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO ONCE 31/100 BOLIVIANOS. LLM.

ELABORADO
VALIDADOR SIF-ND
VERIFICADO
Caja Nacional de Salud

APROBADO
Jefe de Depto. Nal. Contabilidad
Caja Nacional de Salud

APROBADO
Lic. Bruno Salvador Valle Lanza
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO
CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO
Gerente General
Caja Nacional de Salud
000029

**CAJA NACIONAL DE SALUD**OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) · APARTADO 9572 · www.cns.gob.bo

REPARTICION:

CITE N° 060/24

DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD DNC/M-

MEMORANDUM

DE : JEFATURA DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.

A : Sr. Marco Antonio Lascano López
ENCARGADO DE CUENTA

FECHA : La Paz, 4 de marzo de 2024

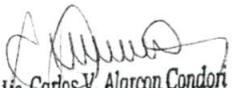
REF. : INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 0560 de 29/02/2024 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy 4 de marzo del año en curso; se remite adjunto a la nota DNA-SIT-015 de 19/02/2024 del Departamento Nacional de Afiliación, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentado por las diferentes Instituciones Públicas de la **Regional La Paz** y Distrital Vallegrande, correspondiente a los meses de: **Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio y Agosto Gestión 2023** por **Bs334.111,31** (TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO ONCE 31/100 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. Carlos V. Alarcon Condon**
JEFE DEPTO. NAL.
CONTABILIDAD a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD


05 MAR. 2024

Adjto : H.R. N° DNA 866 y antecedentes en fs.711
c.c. : Archv./Cron.
jm/

0000027



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

Nº 0526

REPARTICIÓN:

GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

CITE Nº **0560**

MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

A : Lic. Marcelo Saravia De Las Heras
JEFE a.i. DEPTO. NAL. DE PRESUPUESTOS

FECHA : La Paz, 29 de febrero de 2024

REF. : SOLICITUD CERTIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA -
SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL - REGIONAL LA PAZ -
DISTRITAL VALLE GRANDE.



Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta Nº DNA 866, adjunto a Cite Nº DNA - SIT - 015, recepcionada el 26 de febrero de 2024, a través de la cual el Departamento Nacional de Afiliación remite los antecedentes correspondientes al resumen calificaciones de las planillas de pago Subsidios por Incapacidad Temporal - Regional La Paz - Distrital Valle Grande por los meses de febrero/2022, marzo/2022, abril/2022, mayo/2022, junio/2022, junio/2023, julio/2023 y agosto/2023, presentadas 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. 334.111,31 (TRECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO ONCE 31/100 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,

Lic. Bruno Salvador Valle Lanza
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.



Adj. H.R. Nº DNA 866 con 708 fojas.
C.c. Arch. Cron. Priv.
BSVL/GS/gsc

000026



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

1080

DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

REPARTICION:

DNA-

CITE N°

SIT - 015 -

La Paz,
19 de Febrero de 2024.

Señor
Lic. Bruno Salvador Valle Lanza
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO
CAJA NACIONAL DE SALUD
Presente. -



REF. : REMITE RESUMEN DE CALIFICACIÓN DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL - REGIONAL LA PAZ - - DISTRICTAL VALLEGRANDE.-

De nuestra mayor consideración:

Mediante la presente, remito a su autoridad nota Cite N° SIT-157/2023 de fecha 29 de Diciembre de 2023, elaborado por la encargada de Subsidios de Incapacidad Temporal de este Departamento con la calificación que asciende a la suma de Bs. **334.111,31.- TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO ONCE 31/100 BOLIVIANOS**), para lo cual se detalla en el cuadro de resumen por tipo de Incapacidad Temporal y periodos reembolsados de acuerdo a documentación adjunta, y tomando en cuenta que a fines de la gestión pasada no se disponía del presupuesto suficiente para el reembolso, solicito por las instancias que correspondan dar curso al referido reembolso por Subsidios de Incapacidad Temporal.

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


Abg. Luis Alberto Orellano Valenzuela
JEFE a.i. DPTO. NAL AFILIACIÓN
CAJA NACIONAL DE SALUD

Adj. Lo señalado en fojas 708
C.c. / Archs./
Crons./ Privs.
LAOVlarz.

000025



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICION: **DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN** CITE N°

DNA -

SIT-157-1

La Paz, 29 de diciembre de 2023

Señor:

Abg. Luis Alberto Orellano Valenzuela
JEFE DPTO. NACIONAL AFILIACIÓN a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

Presente. -



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

De nuestra mayor consideración:

En atención a nota cites: **UARLP/753/2022** del 10/06/2022, **UARLP 830/2022** del 29/06/2022, **UARLP/831/2022** del 29/06/2022, **UARLP/925/22**, **UARLP/1079/22** del 12/09/2022, **41/2023** del 4/08/2023, **47/2023** del 4/09/23, **53/2023** del 4/10/2023, 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 FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO DE LA GESTION 2022 Y JUNIO, JULIO,
 AGOSTO DE LA GESTION 2023**

N°	Regional o Distrital	Nota de Solicitud		Institución	Periodo	Importe Calificado
		Cite	Fecha de Recepción			
1	LA PAZ	MDRYT/DGAA/U AP/RRHH/0062- 2022	18/3/2022	MINISTERIO DE DESARROLLO RURAL Y TIERRAS (MDRYT)	feb-22	12.489,75
2	LA PAZ	IPERS.DSS N°039/22	25/3/2022	MINISTERIO DE DEFENSA	feb-22	8.682,50
3	LA PAZ	INE-DAS-URHyC- NE-107/22	13/4/2022	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA	mar-22	289,60



000024

**CAJA NACIONAL DE SALUD**OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) · APARTADO 9572 · www.cns.gob.bo**SIT-157-**REPARTICION: **DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN** CITE N°

4	LA PAZ	I-Pers.SBSSE.N° 698/22	29/4/2022	MINISTERIO DE DEFENSA	mar-22	173,60
5	LA PAZ	IPERS.DSS N°078/22	27/4/2022	MINISTERIO DE DEFENSA	mar-22	19.357,30
6	LA PAZ	INE-DAS-URHyC- NE-155/22	30/5/2022	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA	abr-22	4.323,45
7	LA PAZ	DGAA.U.RR.HH.S .R.H.S.L.N°120/2 022	31/5/2022	MINISTERIO DE DEFENSA	abr-22	86,21
8	LA PAZ	DIGESS SEC.C.P. N°90/22	3/5/2022	MINISTERIO DE DEFENSA	abr-22	1.829,50
9	LA PAZ	I PERS.DSS N°109/22	31/5/2022	MINISTERIO DE DEFENSA	abr-22	11.030,27
10	LA PAZ	FONADIN/DG/RR - HH/E/CNS/N°00 9/2022	30/5/2022	MINISTERIO DE DESARROLLO RURAL Y TIERRAS (MDRYT)	abr-22	3.976,70
11	LA PAZ	J.A.F./O.J. N°1840/2022	30/5/2022	TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE LA PAZ	abr-22	20.149,98
12	LA PAZ	DGAA.U.RR.HH.S .R.H.S.L. N°144/2022	30/6/2022	MINISTERIO DE DEFENSA	may-22	14.628,32
13	LA PAZ	FONADIN/DG/RR - HH/E/CNS/N°01 1/2022	27/6/2022	MINISTERIO DE DESARROLLO RURAL Y TIERRAS (MDRYT)	may-22	25.061,40
14	LA PAZ	I PERS.DSS N°124/22	29/6/2022	MINISTERIO DE DEFENSA	may-22	32.676,30
15	LA PAZ	I PERS.SBSSE. N°929/22	29/6/2022	MINISTERIO DE DEFENSA	may-22	605,48
16	LA PAZ	DIGESS SEC.C.P. N°149/22	30/6/2022	MINISTERIO DE DEFENSA	may-22	500,22
17	LA PAZ	J.A.F./O.J.N°2105 /2022	30/6/2022	TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE LA PAZ	may-22	49.030,88
18	LA PAZ	DIGESS SEC.C.P. N°190/22	29/7/2022	MINISTERIO DE DEFENSA	jun-22	5.346,54
19	LA PAZ	DGAA.U.RR.HH.S .R.H.S.L. N°164/2022	29/7/2022	MINISTERIO DE DEFENSA	jun-22	68.531,70



000023

**CAJA NACIONAL DE SALUD**

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

SIT-157-

REPARTICION: **DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN** CITE N°

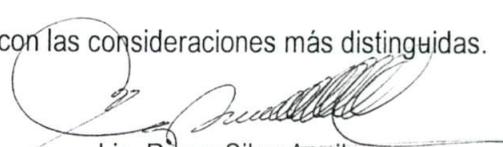
20	LA PAZ	I- Pers.DSS.Nº138/ 22	29/7/2022	MINISTERIO DE DEFENSA	jun-22	2.085,76
21	LA PAZ	IRR.HH.Nº 232/22	28/6/2022	MINISTERIO DE DEFENSA	jun-22	2.803,50
22	LA PAZ	MDRYT/DGAA/U AP/RRHH/0196- 2022	29/7/2023	MINISTERIO DE DESARROLLO RURAL Y TIERRAS (MDRYT)	jun-22	17.533,61
23	LA PAZ	MDRYT/DGAA/U AP/RRHH/0197- 2022	29/7/2023	MINISTERIO DE DESARROLLO RURAL Y TIERRAS (MDRYT)	jun-22	8.176,50
24	VALLEGRA NDE	SOL/DDEP- TEC/729/001/20 23	28/7/2023	DIRECCIÓN DISTRICTAL DE EDUCACIÓN VALLEGRANDE	jun-23	3.051,00
25	VALLEGRA NDE	RR.HH.- IE.Dir.Dis.Vdge.N º7/2023	26/7/2023	DIRECCION DISTRICTAL DE EDUCACION VALLEGRANDE	jun-23	5.905,32
26	VALLEGRA NDE	DDE/EL TRIGAL/Nº37	26/7/2023	DIRECCION DISTRICTAL DE EDUCACION VALLEGRANDE	jun-23	8.844,48
27	VALLEGRA NDE	RR.HH.- IE.Dir.Dis.Vdge.N º8/2023	31/8/2023	DIRECCION DISTRICTAL DE EDUCACION VALLEGRANDE	jul-23	3.710,08
28	VALLEGRA NDE	RR.HH.- IE.Dir.Dis.Vdge.N º9/2023	29/9/2023	DIRECCION DISTRICTAL DE EDUCACION VALLEGRANDE	ago-23	3.231,36
TOTAL						334.111,31

La calificación total asciende a la suma de **Bs. 334.111,31 (Trescientos treinta y cuatro mil ciento once 31/100 bolivianos)**, adjunto se detalla cuadro por Tipo de Incapacidad Temporal.



Debido a que no se cuenta con el presupuesto para realizar los reembolsos de Subsidios por Incapacidad Temporal mediante la Gerencia Administrativa Financiera, se remite a su Jefatura los trámites para su posterior regularización de acuerdo a procedimiento correspondiente.

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


Lic. Roger Silva Aguilar
"ENCARGADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL I"
CONSULTOR EN LINEA

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

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 001189
Fecha del Comprobante : 13/03/2024
Documento Respaldo : P0572

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	393,705.76		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		393,705.76	
		MEFP202		MIN. ECONOMIA FINANZAS PUB. (SUBS. ENF.)	D	393,705.76		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas. Ctes. en Bancos (104)	H			393,705.76
		BUEG003		BANCO UNION S.A. (CTA. CTE. EGRESOS)	H	393,705.76		
			0035202	** BCO UNION SA-BCB TES		393,705.76		
							393,705.76	393,705.76

Yulema Yessica Castro Soriano
UJIER MENSAJERO
DIVISION TESORERIA
CAJA NACIONAL DE SALUD
 Ady Belez de *deposito BCB*
 No 2181116

Beneficiario : P0572 BCO. CTAL. DE BOLIVIA-INC. TEMP

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INCAPAC. TEMPORALES G/21/22 DE INS. PUB. DE LA REGIONAL DE POTOSI S/G MEMO GAF.0556 29/02/24, CITE DNA SIT-009 19/02/24, REG. PPTO. 201 04/03/24, RESUMEN CALIF. CERTIF. DE INCAPAC TEMP. MEMO 61/24 04/3/24 DPTO. CONTAB AD-294, 295 Y 301 04/03/24. SON: TRES-CIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCO 76/100 BOLIVIANOS. LLM.

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

Comprobante Devengado: 001052

CAJA NACIONAL DE SALUD
 DIVISION TESORERIA
 UJIER MENSAJERO
 Yulema Yessica Castro Soriano
 No 2181116

VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

000021

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

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

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 101324
Fecha del Comprobante : 06/03/2024
Documento Respaldo :

CODIGO	PAL	CODIGO	CHEQUE	DESCRIPCION DE	D/	PARCIALES	D E B E	H A B E R
PRESUP.	PRESUP.	CONTABLE	NRO.	LAS CUENTAS	H			
98100021				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - OFC				
960				Otras Perdidas y Devoluciones.				
962		2121000		Devoluciones	D	393.705.76		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		393.705.76	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	393.705.76		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			393.705.76
		BUEG003	35202	BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	393.705.76		

393,705.76 393,705.76



CHEQUE A LA O/ 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° 556 DE 29/02/2024 DE LA GAF.

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

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INCAPAC.TEMPORALES G/21/22 DE INS.PUB.DE LA REGIONAL DE POTOSI S/G MEMO GAF.0556 29/02/24.CITE DNA SIT-009 19/02/24.REG.PPTO.201 04/03/24.RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAPAC TEMP.MEMO 61/24 04/3/24 DPTO.CONTAB AD-294.295 Y 301 04/03/24.SON:TRES-CIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIEN TOS CINCO 76/100 BOLIVIANOS L.M.

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :

Comprobante Devengado: 001052

ELABORADO
VERIFICADO
DPTO. CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO
Jefe Depto. Nal. Contabilidad
CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO
Jefe División Contabilidad
CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO
Lic. Bruno Salvador Valle Lanza
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO
CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO
Dr. Uziel...
GERENTE GENERAL
CAJA NACIONAL DE SALUD

**CAJA NACIONAL DE SALUD**OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) · APARTADO 9572 · www.cns.gob.bo

REPARTICION:

CITE N° 061/24

DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD DNC/M-**MEMORANDUM**

DE : JEFATURA DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.

A : Sr. Marco Antonio Lascano López
ENCARGADO DE CUENTA

FECHA : La Paz, 4 de marzo de 2024

REF. : INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 0556 de 29/02/2024 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy 4 de marzo del año en curso; se remite adjunto a la nota DNA-SIT-009 de 19/02/2024 del Departamento Nacional de Afiliación, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentado por las diferentes Instituciones Públicas de la **Regional Potosí**, correspondiente a los meses de: **Mayo, Agosto, Septiembre, Octubre, Diciembre Gestión 2021 y Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Gestión 2022** por **Bs393.705,76** (TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCO 76/100 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. Carlos V. Alarcon Condori
JEFE DPTO. NAL.
CONTABILIDAD a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD



Adjto : H.R. N° DNA 855 y antecedentes en fs. 1127
c.c. : Archv./Cron.
jm/

000018



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

0521

REPARTICIÓN: **GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

CITE N° **0556**

MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

A : Lic. Marcelo Saravia De Las Heras
JEFE a.i. DEPTO. NAL. DE PRESUPUESTOS

FECHA : La Paz, 29 de febrero de 2024

REF. : SOLICITUD CERTIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA -
SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL – REGIONAL POTOSI.



Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta N° DNA 855, adjunto a Cite N° DNA - SIT – 009, recepcionada el 26 de febrero de 2024, a través de la cual el Departamento Nacional de Afiliación remite los antecedentes correspondientes al resumen calificaciones de las planillas de pago Subsidios por Incapacidad Temporal – REGIONAL POTOSI mayo/2021, agosto/2021, septiembre /2021, octubre/2021, diciembre/2021, enero/2022, febrero/2022, marzo/2022, abril/2022 y mayo/2022, presentadas 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. 393.705,76 (TRESCIENTOS NOVENA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCO 76/100 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,

Lic. Bruno Salvador Valle Lanza
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.



Adj. H.R. N° DNA 855 con 1123 fojas.
C.c. Arch. Cron. Priv.
BSVL/GS/gsc

000017



CAJA NACIONAL DE SALUD 1083

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

REPARTICION:

DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

CITE N°

DNA- **SIT - 0092**

La Paz,
19 de Febrero de 2024.

Señor
Lic. Bruno Salvador Valle Lanza
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO
CAJA NACIONAL DE SALUD
Presente. –



REF. : REMITE RESUMEN DE CALIFICACIÓN DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL - REGIONAL POTOSI.-

De nuestra mayor consideración:

Mediante la presente, remito a su autoridad nota Cite N° SIT-156/2023 de fecha 28 de Diciembre de 2023, elaborado por la encargada de Subsidios de Incapacidad Temporal de este Departamento con la calificación que asciende a la suma de Bs. **393,705.76.- / TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCO 76/100 BOLIVIANOS**), para lo cual se detalla en el cuadro de resumen por tipo de Incapacidad Temporal y periodos reembolsados de acuerdo a documentación adjunta, y tomando en cuenta que a fines de la gestión pasada no se disponía del presupuesto suficiente para el reembolso, solicito por las instancias que correspondan dar curso al referido reembolso por Subsidios de Incapacidad Temporal.

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


Abg. Luis Alberto Orellano Valenzuela
JEFE a.i. DPTO. NAL AFILIACIÓN
CAJA NACIONAL DE SALUD

Adj. Lo señalado en fojas 1122
C.c. / Archs./
Crons./ Privs.
LAOV/larz.

0000016



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICION:

CITE N°

DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

DNA - SIT-1562

La Paz, 28 de diciembre de 2023



Señor:

Abg. Luis Alberto Orellano Valenzuela

JEFE DPTO. NACIONAL AFILIACIÓN a.i.

CAJA NACIONAL DE SALUD

Presente. -

Ref.: ENVIÓ - RESÚMENES CALIFICACIÓN DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL - REGIONAL POTOSÍ

De nuestra mayor consideración:

Mediante Cites: IT-02-012-2021 del 04/10/2021, IT-02-015-2021 del 03/11/2021, IT-02-016-2021 del 30/11/21, IT-02-001-2022 del 14/02/2022, IT-02-002-2022 del 17/03/2022, IT-02-003-2022 del 28/03/2022, IT-02-005-2022 del 21/04/2022, IT-02-007-2022 del 27/05/2022, IT-02-009-2022 del 27/05/2022, IT-02-012-2022 del 05/08/2022, IT-02-011-2022 del 02/08/2022 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 POTOSÍ DE LOS MESES DE GESTIÓN MAYO - AGOSTO - SEPTIEMBRE - OCTUBRE - DICIEMBRE DE 2021 Y ENERO - FEBRERO - MARZO - ABRIL - MAYO DE 2022

N°	REGIONAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES	NOMBRE EMPLEADOR	MONTO CALIFICADO
		CITE	FECHA RECEPCIÓN			
1	POTOSÍ	J.RR.HH. 102/2021	30/6/2021	may-21	SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD	50,331.34 ✓
2	POTOSÍ	S/C	30/6/2021	may-21	FISCALIA DEPARTAMENTAL DE POTOSI	6,691.59 ✓



0000015

**CAJA NACIONAL DE SALUD**OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) · APARTADO 9572 · www.cns.gob.bo

REPARTICION:

CITE N°

DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

3	POTOSÍ	Of. Nro. 014/2021, Of. Nro. 015/2021, Of. Nro. 016/2021	30/9/2021	ago-21	POLICIA BOLIVIANA	19,670.82	✓
4	POTOSI	S/C	30/9/2021	ago-21	TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE POTOSÍ	11,300.84	✓
5	POTOSÍ	Of. Nro. 018/2021, Of. Nro. 019/2021	29/10/2021	sep-21	POLICIA BOLIVIANA	20,591.90	✓
6	POTOSÍ	JAF-CT-006/2021	29/10/2021	sep-21	FISCALIA DEPARTAMENTAL DE POTOSI	2,193.91	✓
7	POTOSÍ	S/C	29/10/2021	sep-21	TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE POTOSÍ	23,291.09	✓
8	POTOSÍ	Of. Nro. 020/2021	30/11/2021	oct-21	POLICIA BOLIVIANA	8,170.74	✓
9	POTOSÍ	J.RR.HH. 02/2022	28/1/2022	dic-21	SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD	98,866.01	✓
10	POTOSÍ	FDP-RRHH- 015/2022	28/1/2022	dic-21	FISCALIA DEPARTAMENTAL DE POTOSI	2,054.50	✓
11	POTOSÍ	S/C	27/1/2022	dic-21	TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE POTOSÍ	15,158.44	✓
12	POTOSI	RR.HH. TED RP 018/2022	17/2/2022	ene-22	ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL	7,064.16	✓
13	POTOSÍ	MG-DGAA-ADM/PT N° 048/2022	16/2/2022	ene-22	MINISTERIO DE GOBIERNO	3,103.92	✓
14	POTOSÍ	DDPT-UAPT-C-EXT No 45/2022	18/2/2022	ene-22	INSTITUTO NACIONAL DE REFORMA AGRARIA "INRA"	2,412.86	✓
15	POTOSÍ	INE-POT-LOC- 73/2022	24/2/2022	ene-22	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA	629.00	✓
16	POTOSÍ	S/C	30/3/2022	feb-22	TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE POTOSÍ	4,997.32	✓



000014

**CAJA NACIONAL DE SALUD**OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) · APARTADO 9572 · www.cns.gob.bo

REPARTICION:

CITE N°

DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

17	POTOSÍ	DDPT-UAPT-C-EXT No 55/2022	9/3/2022	feb-22	INSTITUTO NACIONAL DE REFORMA AGRARIA "INRA"	381.08	✓
18	POTOSÍ	MG-DGAA-ADM/PT N° 071/2022	18/3/2022	feb-22	MINISTERIO DE GOBIERNO	400.88	✓
19	POTOSÍ	RR.HH. TED RP 030/2022	16/3/2022	feb-22	ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL	1,208.25	✓
20	POTOSÍ	DP/DDD/POT/093/2 022	29/3/2022	feb-22	DEFENSORIA DEL PUEBLO	1,656.28	✓
21	POTOSÍ	FDP-RRHH- 055/2022	28/4/2022	mar-22	FISCALIA DEPARTAMENTAL DE POTOSI	2,397.24	✓
22	POTOSÍ	TSE-SERECI PT- POA Y RRHH-N° 036/2022	19/4/2022	mar-22	(ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL) SERECI POTOSÍ	261.90	✓
23	POTOSÍ	RR.HH. TED RP 050/2022	18/4/2022	mar-22	ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL	445.80	✓
24	POTOSÍ	FDP-RRHH- 068/2022	24/5/2022	abr-22	FISCALIA DEPARTAMENTAL DE POTOSI	372.84	✓
25	POTOSÍ	J.RR.HH- 28/2022	30/6/2022	may-22	SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD	62,971.03	✓
26	POTOSÍ	S/C	30/6/2002	may-22	TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE POTOSÍ	12,158.13	✓
27	POTOSÍ	FDP-RRHH- 080/2022	28/6/2022	may-22	FISCALIA DEPARTAMENTAL DE POTOSI	33,398.37	✓
28	POTOSÍ	RR.HH. TED RP 076/2022	14/6/2022	may-22	ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL	1,525.52	✓
TOTAL						393,705.76	✓



La calificación total asciende a la suma de Bs. 393.705,76 (Trescientos noventa y tres mil setecientos cinco con 76/100 bolivianos), adjunto se detalla cuadro por Tipo de Incapacidad Temporal.

0000013



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICION:

CITE N°

DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

Debido a que no se cuenta con el presupuesto para realizar los reembolsos de Subsidios por Incapacidad Temporal mediante la Gerencia Administrativa Financiera, se remite a su Jefatura los trámites para su posterior regularización de acuerdo a procedimiento correspondiente.

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

Lic. Pamela Sonco Quisbert
**CONSULTORA EN LINEA -
"ENCARGADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL IP"**

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

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 001190
Fecha del Comprobante : 13/03/2024
Documento Respaldo : P0573

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	1,754,326.91		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		1,754,326.91	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	1,754,326.91		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			1,754,326.91
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	1,754,326.91		
			0035203	** BCO UNION SA-BCB TES	H	1,754,326.91		
							1,754,326.91	1,754,326.91

Zulema Yesica Quispe Saravia
UJIER MENSAJERO
DIVISION TESORERIA
CAJA NACIONAL DE SALUD
No. 2181119

Beneficiario : P0573 BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEMP
Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos
Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos
Comprobante Devengado: 001070

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INCAP.TEMPORALES G/21 Y 22
DE INST.PUB.DE LA REGIONAL STA.CRUZ
S/G MEMO GAF.0580 29/02/24,CITE DNA
SIT-007 16/02/24,REG.PPTO.203 04/03
/24,RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAPAC
TEMP.MEMO 66 06/3/24 CONTAB.AD-306;
307;308 05/03/24.*SON:UN MILLON SE-
TECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL
TRECIENTOS VEINTISEIS 91/100 BS.

RECEBIDO
TESORERIA
CAJA NACIONAL DE SALUD
13/03/2024

VERIFICADO APROBADO APROBADO APROBADO APROBADO 0000011

13 MAR 2024

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

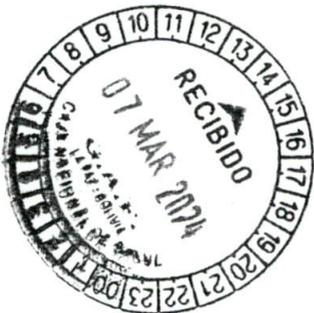
Unidad Ejecutora : OFC. OFICINA CENTRAL
Cod. Tran. : 05 Pago Cod. Tran. Resp. :
Moneda : BSS BOLIVIANOS

Numero de Comprobante : 101354
Fecha del Comprobante : 06/03/2024
Documento Respaldo :

Tipo de Cambio : 6.96

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	1.754.326.91		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		1.754.326.91	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	1.754.326.91		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
	1111200			Ctas.Ctas. en Bancos (104)	H			1.754.326.91
	BUEG003		35203	BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	1.754.326.91		

1.754.326.91 1.754.326.91



CHEQUE A LA O/ 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° 580 DE 29/02/2024 DE LA GAF.

001820

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

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INCAP.TEMPORALES G/21 Y 22 DE INST.PUB.DE LA REGIONAL STA.CRUZ S/9 MEMO GAF.0580 29/02/24.CITE DHA 511-007 16/02/24.HG.VPID.203 04/03/24.RESUMEN CATE.CIRITE DE INCAPAC TEMP.MEMO 06 06/3/24 CONTAB.AD-306: 307:308 05/03/24.FSBH:UN MILLON SE- TECIENTOS CINCUENTA Y CHATRO MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS 91/100 BS.

Fuente de financiamiento :

Organismo financiador :

Comprobante Devengado: 001070

ELABORADO
VERIFICADO
CAJA NAL. DE SALUD

JEFE DEPTO. NAL. CONTABILIDAD B.N. CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO
Lic. Bruno Salvador Valle Lanza GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO NACIONAL DE SALUD

18
Lic. Uzziel Boris Claire Ignacio GERENTE GENERAL CAJA NAL. DE SALUD

**CAJA NACIONAL DE SALUD**OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) · APARTADO 9572 · www.cns.gob.bo

REPARTICION:

CITE N°

066124

DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD DNC/M-**MEMORANDUM**

DE : JEFATURA DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.

A : Sr. Marco Antonio Lascano López
ENCARGADO DE CUENTA

FECHA : La Paz, 6 de marzo de 2024

REF. : INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 0580 de 29/02/2024 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido en fecha 5 de marzo del año en curso; se remite adjunto a la nota DNA-SIT-007 de 16/02/2024 del Departamento Nacional de Afiliación, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentado por las diferentes Instituciones Públicas de la **Regional Santa Cruz**, correspondiente a los meses de: **Mayo, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre Gestión 2021 y Agosto, Octubre Gestión 2022** por **Bs1.754.326,91** (UN MILLÓN SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS 91/100 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. Carlos V. Alarcón Condori
JEFE DEPTO. NAL.
CONTABILIDAD a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

Adjto : H.R. N° DNA 711 y antecedentes en fs.1.811
c.c. : Archv./Cron.
jm/

0000008



CAJA NACIONAL DE SALUD
Departamento Nacional de Presupuestos



CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE
007428-000160-2024

Dirección Administrativa: **ADMINISTRACION CENTRAL**
Actividad: **GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

Unidad Ejecutora: **OFICINA CENTRAL**
SubActividad: **DPTO. AFILIACION**

Cite: **MEMO.N°580**
G.A.F. DE
29/02/2024

Fecha: **4 de Marzo 2024**

Referencia:

P/ DEVOLUCIONES POR SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL INTERIOR CORRESPONDIENTE A LOS MESES: AGOSTO, OCTUBRE 2022, MAYO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE 2021 - 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	1,754,326.91	1,754,326.91	32,188,834.32
TOTAL												1,754,326.91	

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

0000007

Jacinta Baltazar Otoyá
Jacinta Baltazar Otoyá
ANALISTA PRESUPUESTARIO
DE PRESUPUESTOS
CAJA NACIONAL DE SALUD

Lic. Marcelo R. Saravia de las Heras
Lic. Marcelo R. Saravia de las Heras
JEFE a.i. DPTO. NAL. DE PRESUPUESTOS
CAJA NACIONAL DE SALUD

[Empty box]

[Empty box]



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

NO-1082 Form. O&M-1

REPARTICION:

DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

CITE N°

DNA-

SIT - 0073

La Paz,
16 de febrero de 2024.

Señor
Lic. Bruno Salvador Valle Lanza
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO
CAJA NACIONAL DE SALUD
Presente. -



REF. : REMITE RESUMEN DE CALIFICACIÓN DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD
TEMPORAL - REGIONAL SANTA CRUZ

De nuestra mayor consideración:

Mediante la presente, en consideración a la nota Cite N° 864/2023 de fecha 17 de noviembre de 2023 del Departamento Nacional de Presupuesto por el cual se remite el Memorandum N° 4683 de solicitud Certificación y Asignación Presupuestaria, con saldo INSUFICIENTE, por lo que remito nuevamente dicho trámite solicitando que por las instancias que correspondan dar curso al reembolso por Subsidios de Incapacidad Temporal de Bs. 1.754.326,91 (UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRECIENTOS VEINTISEIS 91/100 BOLIVIANOS), de acuerdo al detalle y documentación adjunta.

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


Abg. Luis Alberto Orellano Valenzuela
JEFE a.i. DPTO. NAL AFILIACIÓN
CAJA NACIONAL DE SALUD

Adj. Lo señalado en fojas 1808
c.c. / Archs.
Crons. / Privs.
LAOV/larz.

0000006



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN:

GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

CITE N°

0580

MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

A : Lic. Marcelo Saravia De Las Heras
JEFE a.i. DEPTO. NAL. DE PRESUPUESTOS

FECHA : La Paz, 29 de febrero de 2024

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



Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta N° DNA 711, adjunto a Cite N° DNA - SIT - 007, recepcionada el 26 de febrero de 2024, a través de la cual el Departamento Nacional de Afiliación remite los antecedentes correspondientes al resumen calificaciones de las planillas de pago Subsidios por Incapacidad Temporal - REGIONAL SANTA CRUZ agosto/2022, octubre/2022, mayo/2021, julio/2021, agosto/2021, septiembre/2021, octubre/2021, noviembre/2021, diciembre/2021, presentadas 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. 1.754326,91 (UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS 91/100 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,

Lic. Bruno Salvador Valle Lanza
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.



Adj. H.R. N° DNA 711 con 1808 fojas.
C.c. Arch. Cron. Priv.
BSVL/GS/gsc

0000005



CAJA NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO NACIONAL DE PRESUPUESTO

OFICINA CENTRAL - TELÉFONO N° 2334609 - LA PAZ, BOLIVIA

864 / 2023

Cite N°

La Paz, Noviembre 17 de 2023

Señor
Abg. Luis Alberto Orellano Valenzuela
JEFE a.i. DPTO. NACIONAL AFILIACIÓN
CAJA NACIONAL DE SALUD
Presente.-

REF. : REMISIÓN MEMORANDUM N°4683 SOLICITUD CERTIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA.

De nuestra consideración:

En cumplimiento a memorándum N°4683 de fecha 16/11/2023, previa revisión, se verifica que a la fecha existe un **saldo INSUFICIENTE** en la **Partida por Objeto de Gasto 96200 "Devoluciones por concepto de incapacidad temporal,"** por lo que no se elabora la **Certificación y Asignación Presupuestaria.**

Por esta razón, se hace la devolución del presente trámite, para que proceda y tome medidas pertinentes al caso.

Sin otro particular, saludamos a Usted atentamente.


Jacinta Baltazar Otoyá
Func. de Presupuesto


Lic. Oscar A. Jurado Rivera
JEFE SECC.DPTO. NAL. PRESUPUESTO


Vo.Bo. Lic. Evelin E. Aviles Maldonado
JEFE a.i. DPTO. NAL. PRESUPUESTO

Antec 1807 fjs.
c.c. Arch. Cron.
EEAM/boj.

0000004



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN:

N°4002

CITE N° 4683

GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

A : Lic. Evelin Esperanza Avilés Maldonado.
JEFE a.i. DEPTO. NAL. DE PRESUPUESTOS

FECHA : La Paz, 16 de noviembre de 2023

REF. : SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL - INTERIOR
(ADMINISTRACIÓN REGIONAL SANTA CRUZ) - EN ATENCIÓN AL
CITE N° SIT-0140.



Cursa en esta Gerencia, el Cite N° SIT - 0140, recepcionada el 10/11/2023, a través de la cual el Departamento Nacional de Afiliación, donde menciona "...solicita a su autoridad el reembolso de dicho monto, adjunto, se detalla el cuadro en general...", remitiendo los antecedentes correspondientes al resumen calificaciones de las planillas de pago Subsidios por Incapacidad Temporal - Interior Administración Regional Santa Cruz por las gestiones 2021 y 2022, presentadas 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, establecido en el Cite N° SIT-140, en caso de ser procedente, remitir a las instancias pertinentes, continuando con el proceso de reembolso correspondiente, una vez efectuado el pago a nombre de la CUENTA ÚNICA DEL TESORO (C.U.T.), remitir una copia del comprobante de depósito al Departamento Nacional de Afiliación.

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

Atentamente,




Lic. Mery Olga Guisbely Limachi
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.

16/11/2023
hrs. 16:00 pm

Adj. H.R. DNA 711, Fojas 1806
C.c. Arch, Cron, Priv.
MOGL/mjt.

0000003

**CAJA NACIONAL DE SALUD**

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

4049

REPARTICIÓN: DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN CITE N°

SIT-0140

La Paz, 30 de octubre de 2023

Señora
 Lic. Mery Olga Guisbely Limachi
 GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.
 CAJA NACIONAL DE SALUD
 Presente.



Ref.: ENVIO DE RESUMENES DE CALIFICACION DE INCAPACIDAD TEMPORAL - INTERIOR

Mediante Cites: N° 142/2022 y 157/2022, de las Regionales de Santa Cruz respectivamente, en las cuales remiten las calificaciones descritas en el "Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal", en las que establecen los montos para proceder al Reembolso, determinados una vez revisados por los responsables que suscriben cada uno de ellos, conforme a las solicitudes presentadas por las Instituciones Públicas, una vez revisados en segunda instancia remitimos los antecedentes que respaldan para proseguir el trámite del reembolso y sea en la Cuenta Única del Tesoro General del Estado de acuerdo al siguiente cuadro:

RESUMEN DE CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL - REGIONAL SANTA CRUZ

N° Regional	SOLICITUD DE EMPLEADOR		MES	NOMBRE DEL EMPLEADOR	IMPORTE CALIFICADO
	CITE	FECHA			
1	D.D.E.-CNS N° 009/2022	29/09/2022	ago-22	DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION	409.048,78
2	D.D.E.-CNS N° 011/2022	29/11/2022	oct-22	DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION	452.215,10
3	HD/Daf N° 200/2021	15/06/2021	may-21	TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA	55.674,60
4	DDSC-ADMFIN N° 04/2022	27/01/2022	dic-21	INSTITUTO NAL. DE REFORMA AGRARIA	1.699,70
5	MG-ADM-SCZ N° 384/2021	23/12/2021	nov-21	MINISTERIO DE GOBIERNO	3.121,59
6	D.D.E.-CNS N° 015/2021	23/12/2021	nov-21	DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION	377.800,10
7	D.D.E.-CNS N° 013/2021	24/11/2021	oct-21	DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION	362.115,35
8	FDSC/Daf/PERS/IT. N° 009/2021	30/11/2021	oct-21	FISCALIA DE DISTRITO SANTA CRUZ	29.270,48
9	SERECI-SAF-N° 033/2022	20/01/2022	dic-21	ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL SCZ	1.503,54
10	YC/296/2021	30/11/2021	oct-21	AASANA	3.986,48
11	NE/MUTI-DGAA-URH N° 323/2021	27/12/2021	nov-21	MINISTERIO DE JUSTICIA Y TRANSPARENCIA	2.034,64
12	S.G./U.T.H.SCZ 148/2021	13/10/2021	sep-21	DEFENSORIA DEL PUEBLO	2.027,16

0000002



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN: DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN CITE N° **SIT-0140**

N° Regional	SOLICITUD DE EMPLEADOR		MES	NOMBRE DEL EMPLEADOR	IMPORTE CALIFICADO
	CITE	FECHA			
13	NE/MIJI-DGAA-UR/N° 009/2022	26/01/2022	dic-21	MINISTERIO DE JUSTICIA Y TRANSPARENCIA	597,06
14	DCE-SCZ/NI/1684/2021	16/12/2021	nov-21	INSTITUTO NAL. DE ESTADISTICA	21.986,07
15	DM.RIS.SC-STRIA. N° 192/21	28/10/2021	sep-21	MINISTERIO DE DEFENSA	9.370,80
16	DAB-GNO-RAAVV-CE N° 038/2022	26/01/2022	dic-21	EMPRESA PUBLICA NAL. DEPOSITOS ADUANEROS	1.723,00
17	MG-ADM-SCZ N° 348/2021	25/11/2021	oct-21	MINISTERIO DE GOBIERNO	1.073,56
18	DCE-SCZ/NI/163/2022	31/01/2022	dic-21	INSTITUTO NAL. DE ESTADISTICA	1.911,02
19	DAB-GNO-RAAVV-CE N° 0508/2021	25/08/2021	jul-21	EMPRESA PUBLICA NAL. DEPOSITOS ADUANEROS	6.419,37
20	SIN CITE	30/12/2021	nov-21	DIRECCION GENERAL DE AERONAUTICA CIVIL	1.746,25
21	SEREQI-SAF-N° 371/2021	18/10/2021	sep-21	ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL SCZ	213,94
22	Seg. Social N° 166/2021	28/12/2021	nov-21	MINISTERIO DE DEFENSA (FUERZA AEREA)	816,24
23	Seg. Social N° 136/2021	30/11/2021	oct-21	MINISTERIO DE DEFENSA	574,16
24	l-Pers N° 204/2021	30/09/2021	ago-21	MINISTERIO DE DEFENSA (ARMADA)	6.584,37
25	SENASIR ADM REG. STA. CRUZ N° 271	21/01/2022	dic-21	SERVICIO NAL. DEL SISTEMA DE REPARTO	124,95
26	CAR/ENFE-RO/N° 16/2021	18/10/2021	sep-21	EMPRESA NAL. DE FERROCARRILES	588,00
27	DCE-SCZ/NI/1204/2021	24/08/2021	jul-21	INSTITUTO NAL. DE ESTADISTICA	100,58
TOTALES					1.754.326,91

Las calificaciones referidas corresponden a la Regional de Santa Cruz que asciende a la suma de Bs. 1.754.326,91 (UN MILLÓN SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRECIENTOS VEINTISEIS 91/100 (101 MILANOS)), por lo que se solicita a su autoridad el reembolso de dicho monto, adjunto se detalla el cuadro en general.

Sin otro en particular, saludamos a su autoridad con las consideraciones más distinguidas.

Msc. Lic. Sandro Cardozo Estivariz

ENCARG. INCAPACIDAD TEMPORAL

Abg. Luis Alberto Orellano Valenzuela

JEFE a.i. DEPTO. NAL. AFILIACIÓN

Adjunto antecedentes en fojas 1803

0000001