

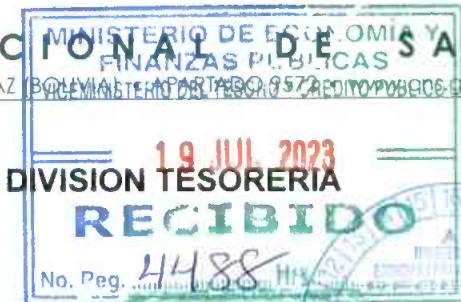


**CAJA NACIONAL DE SALUD**

OFICINA CENTRAL: LA PAZ BOLIVIA TEL: 2211 9572 FAX: 2211 9580 www.cns.gob.bo

REPARTICIÓN:

La Paz, 11 de julio de 2023



CITE Nº **DT-500**

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



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

De mi mayor consideración:

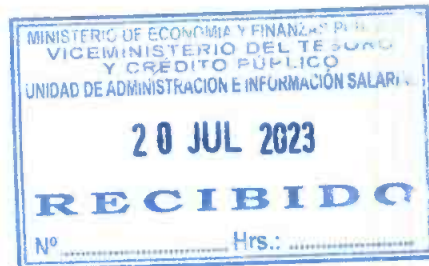
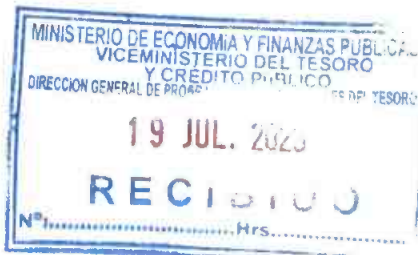
Ponemos en conocimiento de su Autoridad que se ha realizado como corresponde los depósitos en el Banco Central de Bolivia por concepto de incapacidad temporal a favor del Ministerio de Economía y Finanzas Públicas, afectando a la CUT y la Libreta Nº 00099021001 TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987) de acuerdo al siguiente detalle:

Nº C.P. VALIDADO	Nº MOVIMIENTO	Nº CHEQUE	IMPORTE BS.	DETALLE
P - 2061	2125541	0032639	657.690,09	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL DICIEMBRE GESTION 2018, REGIONAL LA PAZ MAYO A AGOSTO, OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE GESTION 2020, REGIONAL LA PAZ DICIEMBRE GESTION 2021, REGIONAL LA PAZ
P - 2060	2125540	0032622	314.636,88	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL OCTUBRE GESTION 2020, REGIONAL COCHABAMBA
P - 2059	2125538	0032623	460.252,78	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL JULIO Y NOVIEMBRE GESTION 2021, REGIONAL STA. CRUZ JUNIO A AGOSTO GESTION 2022, REGIONAL STA. CRUZ
P - 2052	2125505	0032647	1.246.724,89	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL MARZO Y ABRIL GESTION 2022, REGIONAL COCHABAMBA
P - 1911	2122586	0032399	737.034,75	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL ENERO GESTION 2022, REGIONAL SUCRE

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

Atentamente,

*[Signature]*  
 Lic. Carlos Andrés Alvarado Huanca  
 GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.l.  
 CAJA NACIONAL DE SALUD



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

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



000041

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

11 JUL 2023

Numero de Comprobante : 004460  
Fecha del Comprobante : 11/07/2023  
Documento Respaldo : P2061

Tipo de Cambio : 6.96

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/ H	PARCIALES	DEBE	HABER
98200020				TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OPC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	657,690.09		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P.	D		657,690.09	
		MEPP202		MIN. ECONOMIA FINANZAS PUB. (SUBS. ENF.)	D	657,690.09		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas. Ctes. en Bancos (104)	H			657,690.09
		BUEG003		BANCO UNION S.A. (CTA. CTE. EGRESOS)	H	657,690.09		
			0032639	** BCO CENTRAL BOLIVIA		657,690.09		
							657,690.09	657,690.09

*Miriam Yessie Quiroa Samudio*  
 UJIER MENSUALERO  
 DIVISION TESORERIA  
 CAJA NACIONAL DE SALUD  
 Adj. Comprobante de Respaldo  
 No Mov. 2125538

Beneficiario : P2061 BCO. CTRAL. DE BOLIVIA-INC. TEMP

Descripcion Transaccion : N/PAGO INC. TEMP. ENF. COMN. 2018, 20, 21  
 DE INSTIT. PUBLICAS DE LA REG. LA PAZ  
 S/G MEMO GAF. 2263 01/06/23, CITE DNA  
 SIT-068 29/05/23, REG. PPTO. 365 02/06  
 /23, RESUMEN CALIF. CERTIF. DE INCAPAC  
 TEMP. MEMO 0316 05/06/23 DPTO. CONTAB  
 AD-1147, 1148, 1149 14/6/23. SON: SEIS-  
 CIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEIS-  
 CIENTOS NOVENTA 09/100 BOLIVIANOS.

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

Comprobante Devengado: 003890

000040

15 JUL. 2023

Numero de Comprobante : 104310  
Fecha del Comprobante : 15/06/2023  
Documento Respaldo :

Unidad Ejecutora : OFC. OFICINA CENTRAL  
Cod. Tran. : 05 Pago Cod. Tran. Resp. :  
Moneda : B\$ BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 6.96

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	DEBE	HABER
98200020				TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones	D	657,690.09		
	962	2121000		Devoluciones	D			
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		657,690.09	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	657,690.09		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			657,690.09
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	657,690.09		

32639

PANUDO

657,690.09 657,690.09



CHEQUE A LA 6/ BANCO CENTRAL DE BOLIVIA - CUENTA UNICA DEL TESORO N°3987069001  
NOTA: UNA VEZ REALIZADO EL PAGO REMITIR UNA COPIA DEL COMPBTE. DE DEPOSITO AL DPTO.NAL. DE AFILIACION EN CUMPLIMIENTO AL MEMORANDUM N° 2263 DE 01/06/2023 DE LA GAF.

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

Descripcion Transaccion : N/PAGO INC.TEMP.ENF.COMN.2018,20,21 DE INSTIT.PUBLICAS DE LA REG.LA PAZ S/G MEMO GAF.2263.01/06/23,CITE DNA SIT-068 29/05/23,REG.PPTO.365 02/06 /23,RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAPAC TEMP.MEMO 0316 05/06/23 DPTO.CONTAB AD-1147,1148,1149 14/6/23.SON:SEIS-CIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEIS-CIENTOS NOVENTA 09/100-BOLIVIANOS

Fuente de Financiamiento :  
Organismo Financiador :

Comprobante Derivado: 003890

*[Handwritten signature]*  
MAYOR A. GAZCARO LÓPEZ  
ELABORADOR SIF-ND  
OFICINA DE SALUD

*[Handwritten signature]*  
M. José Luis Ruiz Maldonado  
JEFE DEPARTAMENTO NACIONAL DE CONTABILIDAD AL CAJA NACIONAL DE SALUD

*[Handwritten signature]*  
REVISADO

*[Handwritten signature]*  
Dra. Stacy Alberto Escobar  
GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD

*[Handwritten signature]*  
Dra. Juzeal Ortiz Claire Ignacio  
GERENTE GENERAL  
CAJA NACIONAL DE SALUD



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN:

1697

CITE Nº

2263

GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

## MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

FECHA : La Paz, 1 de junio de 2023

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



Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta Nº DNA 382, adjunto a Cite Nº DNA - SIT - 68, recepcionada el 31/05/2023, 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 del interior, por el mes de diciembre gestión 2018, meses de mayo, junio, julio, agosto, octubre, noviembre y diciembre de 2020 y el mes de diciembre de 2021, (Administración Regional La Paz), 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.657.690,09 (SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA 09/100 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,

Ing. Ricardo Alejandro Bernal Del Carpio  
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.

000036



02/06/2023  
hrs. 17:10 p.m.



Adj. H.R. DNA 382, Fojas 1625.  
C.c. Arch. Cron. Priv.  
RABC/mjl.

**CAJA NACIONAL DE SALUD**

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

No. 0658

**DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN**

REPARTICIÓN:

CITE Nº

DNA - **SIT** - 68 - -

de mayo de 2023

Señor:

Ing. Ricardo Alejandro Bernal del Carpio

**GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.****CAJA NACIONAL DE SALUD**Presente. -Ref.: ENVIÓ - RESÚMENES CALIFICACIÓN DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL - REGIONAL LA PAZ

De nuestra mayor consideración:

Mediante Cites: **UARLP- 031/2021** del 26/01/2021, **UARLP-260/2021** del 19/03/2021, **UARLP- 261/2021** del 22/03/2021, **UARLP- 1865/2021** del 16/12/2021, **UARLP- 1335/2021** del 14/09/2021, **UARLP- 1861/2021** del 16/12/2021, **UARLP-1505/2021** del 06/10/2021, **UARLP-SIT-80/2022** del 13/09/2022 y **UARLP-322/2022** del 08/03/2022 de la REGIONAL LA PAZ, en el que emiten calificaciones descritas en los "**Resúmenes de Planillas de Pago por Incapacidad Temporal**" estableciendo los montos a reembolsar, una vez calificado por los responsables que suscriben el mismo, conforme a solicitudes presentadas por las Instituciones Públicas, se realizó la revisión y validación en segunda instancia, por lo que remitimos los antecedentes que respaldan para proseguir con el trámite del reembolso y sea transferida en la Cuenta Única del Tesoro General de la Nación de acuerdo al cuadro que se registra a continuación:

**RESUMEN DE CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL - REGIONAL LA PAZ DE LOS MESES DE DICIEMBRE DE LA GESTIÓN 2018, MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE LA GESTIÓN 2020 Y DICIEMBRE DE LA GESTIÓN 2021**

000035

N°	REGIONAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES Y GESTION	NOMBRE EMPLEADOR	MONTO CALIFICADO EN BS.
		N° CITE EMPLEADOR	FECHA			
1	LA PAZ	INRA/DDLP/UAF/RRHH/N° 023-4/2019	30/01/2019	DICIEMBRE - 2018	I.N.R.A.INST.NACIONAL DE REFORMA AGRARIA	13,679.94
2		NRO. 006/2020	30/06/2020	MAYO - 2020	POLICIA BOLIVIANA	220,804.95
3		NRO. 007/2020	31/07/2020	JUNIO - 2020	POLICIA BOLIVIANA	59,311.54
4		AN-GNAGC-C-262-2020	05/08/2020	JULIO - 2020	ADUANA NACIONAL DE BOLIVIA	66,197.68
5		NRO. 008/2020	31/08/2020	JULIO - 2020	POLICIA BOLIVIANA	166,030.41
6		DAB/GG/GNAF/DA/CE 220/2020	30/09/2020	AGOSTO - 2020	EMPRESA PUBLICA NACIONAL ESTRATEGICA DEPOSITOS ADUANEROS BOLIVIANOS - DAB	1,254.66
7		DNA SGH R N° 01843/2020	24/11/2020	OCTUBRE - 2020	ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL	30,546.88
8		AN-GNAGC-C-569/2020	11/12/2020	NOVIEMBRE - 2020	ADUANA NACIONAL DE BOLIVIA	13,883.61
9		AN-GNAGC-C-053/2021	13/01/2021	DICIEMBRE - 2020	ADUANA NACIONAL DE BOLIVIA	74,292.36





# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

## DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

	REPARTICIÓN:			CITE Nº	
10	CD-SBS Nº 020/2021	19/01/2021	DICIEMBRE - 2020	H CAMARA DE DIPUTADOS	791.76
11	TSE-DNA SGH R Nº 0141/2021	28/01/2021	DICIEMBRE - 2020	ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL	2,470.93
12	TSE-DNA SGH R Nº 0128/2022	27/01/2022	DICIEMBRE - 2021	ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL	8,425.37
<b>TOTAL REEMBOLSADO</b>					<b>657,690.09</b>

La calificación total asciende a la suma de **Bs. 657,690.09** (Seiscientos cincuenta y siete mil seiscientos noventa con **09/100 bolivianos**), adjunto se detalla cuadro por Tipo de Incapacidad Temporal. En ese entendido se solicita a su autoridad instruya a la unidad que corresponda nos remita el comprobante de pago del depósito realizado a la cuenta única del Tesoro General de la Nación.

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

Lic. Teresa Mamani Cachaca  
ENCARGADA DE SUBSIDIOS  
DE INCAPACIDAD TEMPORAL

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

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

000034

**CAJA NACIONAL DE SALUD**OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) • APARTADO 9572 • [www.cns.gob.bo](http://www.cns.gob.bo)REPARTICIÓN: **DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD DNC/M-** CITE N° **316-23****MEMORANDUM**


**DE** : JEFATURA DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.  
**A** : Sr. Marco Antonio Lascano López  
**FUNCIONARIO DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD**  
**FECHA** : La Paz, 5 de junio de 2023  
**REF.** : **INSTRUCCIÓN**

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 2263 de 01/06/2023 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy lunes 5 de junio del año en curso; se remite adjunto a la nota DNA-SIT-68 de 29/05/2023 del Departamento Nacional de Afiliación, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentada por las diferentes Instituciones Públicas de la **Regional La Paz**, correspondiente a los meses de **Diciembre/2018; Mayo, Junio, Julio, Agosto, Octubre, Noviembre, Diciembre/20220 y Diciembre/2021** por **Bs.657.690,09** (SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA 09/100 BOLIVIANOS).

Al respecto, se le **INSTRUYE**:

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

Atentamente.

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



Adjto : H.R. EXT N° DNA 382 y documentos en fs.1.628  
c.c. : Archv./Cron./Priv.  
jm/

000033

1-23

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

11 JUL 2023

Numero de Comprobante : 004458  
Fecha del Comprobante : 11/07/2023  
Documento Respaldo : P2060

Tipo de Cambio : 6.96

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/ H	PARCIALES	DEBE	HABER
98200020				TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	314,636.88		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		314,636.88	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	314,636.88		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			314,636.88
		BURG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE. EGRESOS)	H	314,636.88		
			0032622	** BCO CENTRAL BOLIVIA		314,636.88		
							314,636.88	314,636.88

*[Handwritten Signature]*  
 DIVISION TESORERIA  
 CAJA NACIONAL DE SALUD  
 Comprobante de Tesoreria  
 N° Mov. 425538

000032

Beneficiario : P2060 BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEMP

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INCAP. TEMPORALES P/OCT/20  
 DE INSTIT. PUBLICAS DE LA REG.CEBA.  
 S/G MEMO GAP.2253 01/06/23,CITE DNA  
 SIT-067 24/05/23,REG.PPTO.364 02/06  
 /23,RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAPAC  
 TEMP.MEMO 315 05/06/23 DPTO.CONTAB.  
 DEV.AD-1150,1151,1152 14/6/23.\*SON:  
 TRESCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS  
 TREINTA Y SEIS 88/100 BOLIVIANOS.

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

Comprobante Devengado: 003899



COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

2060

17 JUL 2023

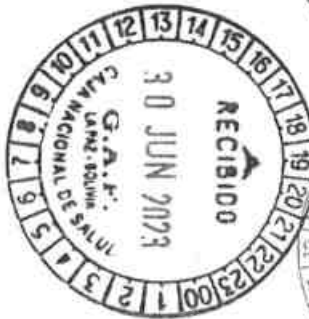
Numero de Comprobante : 104317  
Fecha del Comprobante : 15/06/2023  
Documento Respaldo :

Unidad Ejecutora : OFC. CAJACINA 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
98200020				TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	314,636.88		
		2120900		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		314,636.88	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	314,636.88		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctas. en Bancos (104)	H			314,636.88
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	314,636.88		

32622  
BANCO UNION S.A.



CHEQUE A LA O/ BANCO CENTRAL DE BOLIVIA - CUENTA UNICA DEL TESORO N° 3987069001 000029  
NOTA: UNA VEZ REALIZADO EL PAGO REMITIR UNA COPIA DEL COMPBTE. DE DEPOSITO AL DPTO.NAL DE AFILIACION EN CUMPLIMIENTO AL MEMORANDUM N° 2253 DE 01/06/2023 DE LA GAF.



Beneficiario : BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEMP.  
Fuente de Financiamiento :  
Organismo Financiador :  
Comprobante Devengado: 003899

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INCAP. TEMPORALES P/OCT/20 DE INSTIT. PUBLICAS DE LA REG.CBBA. S/G MEMO GAF.2253/01/06/23.CITE DNA SIT-067.24/05/23.REG.PPTO.364.02/06/23.RESUMEN CALIP.CERTIP.DE INCAPAC TEMP.MEMO 345.05/06/23 DPTO.CONTAB. DEV.AD-1150,1151,1152-14/6/23.\*SON: TRESCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS 88/100 BOLIVIANOS.

Marcela Lozano López  
AUTORIZADO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

José Luis Ruy Maldonado  
JEFE DEPARTAMENTO NACIONAL DE CONTABILIDAD AL CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO

Dra. Susana Escobar  
GERENTE GENERAL DE SALUD a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD

Dr. Jaziel Borrero  
GERENTE GENERAL DE SALUD  
CAJA NACIONAL DE SALUD

**CAJA NACIONAL DE SALUD**OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) • APARTADO 9572 • [www.cns.gob.bo](http://www.cns.gob.bo)REPARTICIÓN: **DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD DNC/M-** CITE N°**315-23****MEMORANDUM**

DE : JEFATURA DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.  
A : Sr. Marco Antonio Lascano López  
FUNCIONARIO DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD  
FECHA : La Paz, 5 de junio de 2023  
REF. : INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 2253 de 01/06/2023 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy lunes 5 de junio del año en curso; se remite adjunto a la nota DNA-SIT-67 de 24/05/2023 del Departamento Nacional de Afiliación, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentada por el **Servicio Departamental de Salud SEDES de la Regional Cochabamba**, correspondiente al mes de **Octubre/2020** por **Bs.314.636,88** (TRESCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS 88/100 BOLIVIANOS).

Al respecto, se le **INSTRUYE**:

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

Atentamente.

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



Adjto : H.R. EXT N° DNA 381 y documentos en fs.388  
c.c. : Archv./Cron./Priv.  
jm/

**06 JUN. 2023**

000028



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN:

Nº 1698

CITE Nº

2253

GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

## MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

FECHA : La Paz, 1 de junio de 2023

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



Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta Nº DNA 381, adjunto a Cite Nº DNA - SIT - 67, recepcionada el 31/05/2023, 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 del interior, por el mes de octubre gestión 2020, (Administración Regional Cochabamba), 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. 314.636,88 (TRESCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS 88/100 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,



02/06/2023  
hrs. 17:10 p.m.

Ing. Ricardo Alejandro Bernal Del Carpio  
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.



Adj. H.R. DNA 381, Fojas 385.  
C.c. Arch. Cron. Priv.  
RABC/mjt.

000027



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

NO 06577  
Form. O&M-1

REPARTICIÓN:

**DPTO. NAL. DE AFILIACION**

CITE Nº

**DNA**

**SIT -67 -3**

La Paz, 24 de mayo 2023

Señor  
Ing. Ricardo Alejandro Bernal del Carpio  
**GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**  
Presente



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

De nuestra mayor consideración:

En atención a Cite **AF-E-60/2022** de la Regional Cochabamba, mediante la cual remiten las calificaciones estableciendo los montos a reembolsar de acuerdo a la solicitud presentada por el Servicio Departamental de Salud SEDES - Cochabamba descritas en el **“Resumen de Planillas de Pago por Incapacidad Temporal”**, y una vez realizada la revisión y validación en segunda instancia remitimos los antecedentes que respaldan para proseguir con 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 SEDES COCHABAMBA OCTUBRE 2020

000026

Nº	REGIONAL O DISTRITAL	MES	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		NOMBRE EMPLEADOR	MONTO CALIFICADO
			CITE	FECHA		
1	COCHABAMBA	Oct-20	CE/SCP/40/2020	20/10/2020	SERVICIO DPTAL. DE SALUD – SEDES	314,636.88
<b>T O T A L</b>						<b>314,636.88</b>

La calificación total asciende a la suma de **Bs. 314,636.88. - (TRECIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL 88/100 BOLIVIANOS)**, adjunto 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 Susidios de Incapacidad Temporal (Sector Público), se solicita a su Gerencia



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN:

CITE N°

**DPTO. NAL DE AFILIACIÓN**

**DNA SIT - 67 -**

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.

VºBº

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

Abg. Luis/Alberto Orellano Valenzuela  
**JEFE DPTO. NAL. DE AFILIACION a.i.**

Cc. Arch./Cron./Priv  
LAOV/rccc  
Fjs 383

000025

004

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

11 JUL. 2023

Numero de Comprobante : 004457  
Fecha del Comprobante : 11/07/2023  
Documento Respaldo : P2059

Tipo de Cambio : 6.96

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D H	PARCIALES	DEBE	HABER
98200020				TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	460,252.78		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		460,252.78	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	460,252.78		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			460,252.78
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE. EGRESOS)	H	460,252.78		
			0032623	** BCO CENTRAL BOLIVIA		460,252.78		
							460,252.78	460,252.78

*Manuela Pineda Quiroga Sarmiento*  
 UJIER MENSAJERO  
 DIVISION TESORERIA  
 CAJA NACIONAL DE SALUD  
 Ad Comprobante No. 2125538  
 No. Mov. 2125538

000024

Beneficiario : P2059 BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEMP  
 Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos  
 Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos  
 Comprobante Devengado: 003849

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INC.TEMPORALES P/2021 Y 22  
 DE INSTITUC.PUBLICAS DE LA REG.SRZ.  
 S/G MEMO GAF.2287 02/06/23,CITE DNA  
 SIT-069 31/05/23,REG.PPTO.367 06/06  
 /23,RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAPAC  
 TEMP.MEMO 319 06/06/23 DPTO.CONTAB.  
 AD-1139,1140,1141 13/06/23.SON:CUA-  
 TROCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS  
 CINCUENTA Y DOS 78/100 BOLIVIANOS.

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

14 JUL 2023

Numero de Comprobante : 104270  
Fecha del Comprobante : 14/06/2023  
Documento Respaldo :

Tipo de Cambio : 6.96

CODIGO PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	DEBE	HABER
98200020			TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
960			Otras Perdidas y Devoluciones				
962	2121000		Devoluciones	D	460,252.78		
	2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
	2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D			
	MBPP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENP.)	D	460,252.78		
	1111000	32623	CAJA Y BANCOS				
	1111200		Ctas.Ctas. en Bancos (104)	H			460,252.78
	BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.REGRESOS)	H			460,252.78

**ANULADO**



CHEQUE A LA ó/ BANCO CENTRAL DE BOLIVIA - CUENTA UNICA DEL TESORO N°3987069001  
NOTA: UNA VEZ REALIZADO EL PAGO REMITIR UNA COPIA DEL COMPBTE. DE DEPOSITO AL DPTO. NACIONAL DE AFILIACION EN CUMPLIMIENTO AL MEMORANDUM N° 2287 DE 02/06/2023 DE LA GAF.

Beneficiario : BANCO CENTRAL DE BOLIVIA-INC.TEMP.

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INC.TEMPERALES P/2021 Y 22 DE INSTITUC.PUBLICAS DE LA REG.SRZ. S/G MEMO GAF.2287/02/06/23,CITE DNA SIT-069 31/05/23,REG.PPTO.367 06/06/23,RESUMEN CALIP.CERTIF.DE INCAPAC TEMP.MEMO 319 06/06/23 DPTO.CONTAB. AD-1139,1140,1141 13/06/23.SON:CUATROCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS 78/100 BOLIVIANOS.

Fuente de Financiamiento :  
Organismo Financiador :

Comprobante Devengado: 003447  
ELMORADO A. Lazcano López  
VERIFICADO

LA JOSE LUIS... MALDONADO  
JEFE DEPARTAMENTO NACIONAL DE CONTABILIDAD N.º  
CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO

Dr. Roberto Escobar  
GERENTE DE CONTABILIDAD N.º  
CAJA NACIONAL DE SALUD

Dr. Orzuel Bone Claire Ignacio  
GERENTE GENERAL  
CAJA NACIONAL DE SALUD

000021

**CAJA NACIONAL DE SALUD**OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) • APARTADO 9572 • [www.cns.gob.bo](http://www.cns.gob.bo)REPARTICIÓN: **DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD** DNC/M- CITE N°**319-23****MEMORANDUM**


**DE** : JEFATURA DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.  
**A** : Sr. Marco Antonio Lascano López  
**FUNCIONARIO DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD**  
**FECHA** : La Paz, 6 de junio de 2023  
**REF.** : **INSTRUCCIÓN**

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 2287 de 02/06/2023 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy martes 6 de junio del año en curso; se remite adjunto a la nota DNA-SIT-69 de 31/05/2023 del Departamento Nacional de Afiliación, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentada por las diferentes Instituciones Públicas de la **Regional Santa Cruz**, correspondiente a los meses de **Noviembre/2021, Junio, Julio y Agosto/2022** por **Bs.460.252,78** (CUATROCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS 78/100 BOLIVIANOS).

Al respecto, se le **INSTRUYE**:

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

Atentamente.

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

Adjto : H.R. EXT N° DNA 384 y documentos en fs.1.412  
c.c. : Archv./Cron./Priv.  
jm/

000020





# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

Nº 1721

CITE Nº 2287

REPARTICIÓN:

GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

## MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

FECHA : La Paz, 2 de junio de 2023

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



Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta Nº DNA 384, adjunto a Cite Nº SIT - 69, recepcionada el 01/06/2023, 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 de los meses de julio y noviembre gestión 2021 y los meses de abril, junio, julio y agosto de la gestión 2022, (Administración Regional Santa Cruz), 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.460.252,78 (CUATROCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS 78/100 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,

Ing. Ricardo Alejandro Bernal Del Carpio  
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.

000019



06/06/2023  
hrs. 8:55 a.m.



Adj. H.R. DNA 384, Fojas 1409.  
C.c. Arch. Cron. Priv.  
RABC/mjt.



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

No 0660 Form 0&M-1

REPARTICIÓN: DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

CITE N°

SIT - 69 --

La Paz, 31 de mayo de 2023

Señor

Ing. Ricardo A. Bernal Del Carpio  
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
Presente. -



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

Mediante Cites: AFI-IT 011-22, AFI-IT 005/22, AFI-IT 126/22, AFI-IT 220/22, AFI-IT 187-22, AFI-IT 230/22, de la Regional 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 CALIFICACIÓN CERTIFICADOS INCAPACIDAD TEMPORAL INTERIOR NOVIEMBRE 2021, JUNIO, JULIO Y AGOSTO 2022

REMBOLSOS REGIONAL SANTA CRUZ						
N°	Regional o Distrital	Periodo	Institución	Nota solicitud		Importe Calificado
				Cite	Fecha	
1	S a n t a  C r u z	Jul-21	Tribunal Departamental de Justicia	AFI-IT - 011-22	11/01/2022	37.030,74
2		Nov-21	Tribunal Departamental de Justicia	AFI-IT - 005-22	04/01/2022	68.291,40
3		Abr-22	Tribunal Departamental de Justicia	AFI-IT - 126-22	30/05/2022	32.884,49
4		Jun-22	Policia Boliviana	AFI-IT - 220-22	14/09/2022	131.790,84
5		Jun-22	Ministerio de Salud	AFI-IT - 187-22	15/08/2022	2.784,05
6		Jun-22	Instituto Nacional de Reforma agraria	AFI-IT - 187-22	15/08/2022	11.163,60
7		Jun-22	Aduana Distrital	AFI-IT - 187-22	15/08/2022	3.394,55
8		Jun-22	Aduaneros Bolivianos DAB	AFI-IT - 187-22	15/08/2022	434,56
9		Jun-22	Ministerio de Defensa	AFI-IT - 187-22	15/08/2022	2.298,06
10		Jun-22	Ministerio de Defensa Fuerza Armada	AFI-IT - 220-22	14/09/2022	2.291,60
11		Jun-22	Tribunal Departamental de Justicia	AFI-IT - 220-22	14/09/2022	37.989,28
12		Jun-22	Fiscalia de Distrito Santa Cruz	AFI-IT - 220-22	14/09/2022	3.313,90
13		Jun-22	Ministerio de Salud SEDES	AFI-IT - 220-22	14/09/2022	16.198,75
14		Jun-22	Ministerio de Trabajo, empleo	AFI-IT - 220-22	14/09/2022	14.295,42
15		Jun-22	Empresa Publica Depositos Aduaneros	AFI-IT - 220-22	14/09/2022	9.965,56
16		Jul-22	Organismo Electoral SERECI SCZ	AFI-IT - 220-22	14/09/2022	1.411,45
17		Jul-22	Ministerio De Justicia y Transparencia	AFI-IT - 220-22	14/09/2022	205,92
18		Jul-22	Defensoria DEL Pueblo	AFI-IT - 220-22	14/09/2022	8.595,98
19		Jul-22	Instituto Nacional de Estadística	AFI-IT - 220-22	14/09/2022	17.780,45
20		Jul-22	Ministerio de Salud SEDES	AFI-IT - 220-22	14/09/2022	31.654,86
21		Jul-22	Instituto Nacional de Reforma agraria	AFI-IT - 230-22	13/12/2022	2.454,64
22		Jul-22	Ministerio de Salud CENETROP	AFI-IT - 230-22	13/12/2022	11.900,59
23		Jul-22	Ministerio de Defensa - Armada	AFI-IT - 230-22	13/12/2022	7.149,00
24		Jul-22	Ministerio de Gobierno	AFI-IT - 230-22	13/12/2022	740,57
25		ago-22	Defensoria DEL Pueblo	AFI-IT - 230-22	13/12/2022	4.832,52
<b>TOTALES</b>						<b>460.252,78</b>

000018



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

## DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

REPARTICIÓN:

CITE Nº

Las calificaciones referidas corresponden a la Regional de Santa Cruz que asciende a la suma de Bs. 460.252,78 (CUATROCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS 78/100 BOLIVIANOS), 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 1407  
C.c.: Arch./ Cron.

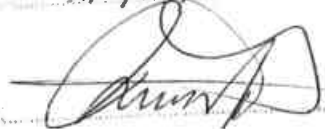
000017

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

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 004447  
Fecha del Comprobante : 11/07/2023  
Documento Respaldo : P2052

CODIGO	PART.	CODIGO	CHEQUE	DESCRIPCION DE	D/	PARCIALES	D E B E	H A B E R
PRESUP.	PRESUP.	CONTABLE	NRO.	LAS CUENTAS	H			
39200020				TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	1,246,724.89		
		2123000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		1,246,724.89	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	1,246,724.89		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			1,246,724.89
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	1,246,724.89		
		0032647		** BANCO CENTRAL DE BOL		1,246,724.89		
							1,246,724.89	1,246,724.89

Nombre: Zulema Y. Quispe  
Saeviz  
 C.I.: 6814804LP  
 Direccion: Av. Periferica No 97  
 Telefono: 62566741  
 Fecha: 11/07/23  
 Firma: 

  
 UJIER MENSAJERO  
 DIVISION TESORERIA  
 CAJA NACIONAL DE SALUD  
 Adj. Comprobante de Tesoreria  
 No Mov. 2125505

Beneficiario : P2052 BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCP.TEMPORALES,P/MAR/ABR/22  
 DE INSTIT.PUBL.DE LA REG.CBBA.SEGUN  
 MEMO CAF.2670 27/05/23,CITE DNA-SIT  
 30 22/6/23,REG.PPTO.404 29/6/23,RE-  
 SUMEN CALIF.CERTIF.INCAP.TEMP.,MEMO  
 343 29/6/23 DPTO.CONTAB.D-1263,1264  
 1265 30/6/23.SON:UN MILLON DOSCIENTOS  
 CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS  
 VEINTICUATRO 89/100 BOLIVIANOS.

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

Comprobante Devengado: 004254

000016

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

2052  
11 III

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

Numero de Comprobante : 104743  
Fecha del Comprobante : 30/06/2023  
Documento Respaldo :

CODIGO PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	DEBE	HABER
98200020			TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
960			Otras Perdidas y Devoluciones				
962	2121000		Devoluciones	D	1,246,724.89		
	2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
	2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		1,246,724.89	
	MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	1,246,724.89		
	1111000		CAJA Y BANCOS				
	1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			1,246,724.89
	BUEG003	3 2 6 4 7	BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H			1,246,724.89



1,246,724.89 1,246,724.89

CHEQUE A LA 6 / / BANCO CENTRAL DE BOLIVIA - CUENTA UNICA DEL TESORO N°3987069001  
NOTA: UNA VEZ REALIZADO EL PAGO REMITIR UNA COPIA DEL COMPBTE. DE DEPOSITO AL DPTO.NAL DE AFILIACION EN CUMPLIMIENTO AL MEMORANDUM N° 2670 DE 27/06/2023 DE LA GAF.

000014



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

Fuente de Financiamiento :  
Organismo Financiador :

Comprobante Devengado: 004254

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCP.TEMPORALES,P/MAR/ABR/22 DE INSTIT.PUBL.DE LA REG.CBBA.SEGUN MEMO GAR.2670.27/06/23,CITE DNA-SIT 80.22/6/23,REG.PPTO.404.29/6/23,RESUMEN CALIF.CERTIF.INCAP.TEMP..MEMO 343.29/6/23 DPTO.CONTAB.D-1263.1264.1265.30/6/23.SON:UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO 89/100 BOLIVIANOS.

ELABORADO  
Marela A. Guzman Lopez  
DPTO. CONTABILIDAD GENERAL  
CAJA NACIONAL DE SALUD

VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO  
Dpto. Tesoreria  
GENTE GENERAL  
CAJA NACIONAL DE SALUD

**CAJA NACIONAL DE SALUD**OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) • APARTADO 9572 • [www.cns.gob.bo](http://www.cns.gob.bo)REPARTICIÓN: **DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD DNC/M-** CITE N° **343-23****MEMORANDUM**

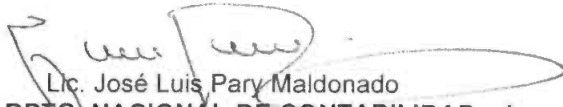
**DE :** JEFATURA DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.  
**A :** Sr. Marco Antonio Lascano López  
**FUNCIONARIO DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD**  
**FECHA :** La Paz, 29 de junio de 2023  
**REF. :** INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 2670 de 27/06/2023 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy jueves 29 de junio del año en curso; se remite adjunto a la nota DNA-SIT-80 de 22/06/2023 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 **Marzo y Abril/2022** por **Bs.1.246.724,89** (UN MILLÓN DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO 89/100 BOLIVIANOS).


Al respecto, se le **INSTRUYE**:

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

Atentamente.

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

Adjto : H.R. EXT N° DNA 419 y documentos en fs.1.295  
c.c. : Archv./Cron.  
jm/

  
Marco Antonio Lascano López  
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN  
REGIONAL COCHABAMBA  
30 JUN 2023  
000013



CAJA NACIONAL DE SALUD  
Departamento Nacional de Presupuestos

**CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA**  
**MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE**  
**027699-001082-2023**



Dirección Administrativa:  
Actividad:

ADMINISTRACION CENTRAL  
GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Unidad Ejecutora:  
SubActividad:

OFICINA CENTRAL  
DPTO. AFILIACION

Cite: MEMO.N°2670  
G.A.F. DE  
27/06/2023

Fecha: 29 de Junio 2023

Referencia:

P/ DEVOLUCIONES POR SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL INTERIOR CORRESPONDIENTE A LOS MESES: MARZO, ABRIL 2022 - 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	020	0	96200	1.00	GLOBAL	DEVOLUCIONES - SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL	1,246,724.89	1,246,724.89	17,292,321.55
<b>TOTAL</b>											<b>1,246,724.89</b>		

Glosa:

PRESUPUESTO APROBADO POR LEY 1493 DE FECHA 17-12-2022.

000012

*Jacinto Baltazar Ojeda*  
Jacinto Baltazar Ojeda

ANALISTA PRESUPUESTARIO  
DPTO. NACIONAL DE PRESUPUESTOS

*[Signature]*  
DPTO. NACIONAL DE PRESUPUESTOS

[Empty box]

[Empty box]



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN: **Nº 2050**  
**GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

CITE Nº **2670**

## MEMORANDUM

**DE :** GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

**FECHA :** La Paz, 27 de junio de 2023

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



Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta Nº DNA 419, adjunto a Cite Nº DNA - SIT - 80, recepcionada el 23/06/2023, 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 del interior, por el mes de marzo y abril de la gestión 2022, (Administración Regional Cochabamba), 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. 1.246.724,89 (UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO 89/100 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,



29/06/2023  
Hrs. 10:30 a.m.

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

000011



Adj. H.R. DNA 419, Fojas 1292.  
C.c. Arch, Cron, Priv.  
CAAH/mjt.



**CAJA NACIONAL DE SALUD**

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

**DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN**

REPARTICIÓN:

DNA-

CITE Nº

SIT - 80 --

La Paz, 22 de junio de 2023

Señor:

Lic. Carlos Andrés Alvarado Huanca

**GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.**Presente.**Ref.: ENVIÓ RESÚMENES CALIFICACIÓN DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL-INTERIOR/**

De nuestra mayor consideración:

Mediante Cites: **AF-E-49/2022** de 17 de mayo de 2022, **AF-E-82/2022** de 11 de julio 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: MARZO Y ABRIL DE LA GESTIÓN 2022**

N°	REGIONAL O DISTRITAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES	NOMBRE EMPLEADOR	MONTO CALIFICADO
		CITE	FECHA			
1	COCHABAMBA	DDE-UAA-TSSCP-OFI-N°0038/2022MARZO	21/04/22	mar-22	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN	679.551,78
2		DDE-UAA-TSSCP-OFI-N°0046/2022ABRIL	16/05/22	abr-22	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN	567.173,11
<b>TOTAL</b>						<b>1.246.724,89</b>

La calificación total asciende a la suma de **Bs 1.246.724,89.** - (Un millón doscientos cuarenta y seis mil setecientos veinticuatro 89/100 BOLIVIANOS), adjunto se detalla cuadro por Tipo de Incapacidad Temporal.

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

Lic. Araceli Brigida Calle Quispe  
**ENCARGADA DE SUBSIDIOS  
DE INCAPACIDAD TEMPORAL**

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

Cc. Arch./Cron./Priv  
LOV/abcq,  
Fjs.1291

000010

1911  
25 JUN. 2023

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

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 004113  
Fecha del Comprobante : 27/06/2023  
Documento Respaldo : P1911

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	DEBE	HABER	
98200020				TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC					
	960			Otras Perdidas y Devoluciones					
	962	2121000		Devoluciones	D	737,034.75	1911		
		2122000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.					
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P.	D		737,034.75		
		MEFP202		MIN. ECONOMIA FINANZAS PUB. (SUES. ENF.)	D	737,034.75			
		1111000		CAJA Y BANCOS					
		1111200		Otras Ctes. en Bancos (104)	H			737,034.75	
		BUES003		BANCO UNION S.A. (OTA. OTE. EGRESOS)	H	737,034.75			
			0032399	** BANCO CENTRAL DE BOL		737,034.75			
							737,034.75	737,034.75	

*Manuela Pineda Quijse Serrano*  
 UJIER MENSAJERO  
 DIVISION TESORERIA  
 CAJA NACIONAL DE SALUD  
 Comprobante de Cheques Aereo  
 No 222586

000009

Beneficiario : P1911 BCO. CTRAL. DE BOLIVIA-INC.

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INCAP TEMPORALS P/ENERO/23  
 DE INSTT. PUBLICAS DE LA REG. SUCRE,  
 S/S MEMO GAF 2249 31/05/23, CITE DNA  
 SIT-064 29/05/23, REG. PPTO. 360 01/06  
 /23, RESUMEN CALIF. CERTIF. DE INCAPAC  
 TEMP MEMO 0313 02/06/23 DPTO. CONTAP  
 DE VENG. AD-1063 1064 05/06/23, ADJ. AN  
 TEC. SON: SETECIENTOS TREINTA Y SIETE  
 MIL TREINTA Y CUATRO 75/100 BS. LLM

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

Comprobante de Cheques Aereo  
 Lic. Mikhael G. Gallego  
 FUNCIONARIO TESORERIA  
 CAJA NACIONAL DE SALUD  
 Comprobante de Cheques Aereo  
 No 222586

VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

1911

Fecha: 14/06/20

Hora: 12:30:23

Página No. 1

27 JUN. 2023

Numero de Comprobante : 104251

Fecha del Comprobante : 14/06/2023

Documento Respaldo :

Unidad Ejecutora : OFC. CLINICA CENTRAL

Cod. Tran. : 05 Pago Cod. Tran. Resp. :

Moneda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 6.96

CODIGO PRESUP.	RANT. PRESUP. CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	D E B E	H A B E R
98200020			TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
960			Otras Perdidas y Devoluciones	D	737,034.75		
962	2121000		Devoluciones	D			
	2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.	D		737,034.75	
	2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P.	D			
	MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	737,034.75		
	1111000		CAJA Y BANCOS	H			737,034.75
	1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			737,034.75
	BUEG003	32399	BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H			737,034.75



CHEQUE A LA 6/ BANCO CENTRAL DE BOLIVIA - CUENTA UNICA DEL TESORO N°3987069001  
 NOTA: UNA VEZ REALIZADO EL PAGO REMITIR UNA COPIA DEL COMPBTE. DE DEPOSITO AL DPTO. NAL. DE AFILIACION EN CUMPLIMIENTO AL MEMORANDUM N° 2248 DE 31/05/2023 DE LA GAF.

000007

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

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INCAP.TEMPORALS.P/ENERO/22 DE INSTIT.PUBLICAS DE LA REG.SUCRE, S/G MEMO GAF 2248 31/05/23,CITE DNA SIT-064 29/05/23,REG.PPTO.360 01/06/23,RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAPAC TEMP MEMO 0313 02/06/23 DPTO.CONTAB DEVENG.AD-1063,1064 05/06/23. ADJ.AN TEC.SON:SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TREINTA Y CUATRO 75/100 BS.

Fuente de Financiamiento : Organismo Financiador :

Comprobante Devengado: 003794

ELABORADO  
 VERIFICADO  
 APROBADO

ELABORADO  
 APROBADO

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



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN: DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD DNC/M- CITE N° 313-23

## MEMORANDUM


DE : JEFATURA DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.  
 A : Sr. Marco Antonio Lascano López  
 FUNCIONARIO DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD  
 FECHA : La Paz, 2 de junio de 2023  
 REF. : INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 2248 de 31/05/2023 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy viernes 2 de junio del año en curso; se remite adjunto a la nota DNA-SIT-64 de 29/05/2023 del Departamento Nacional de Afiliación, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentadas por las diferentes Entidades Públicas de la Regional Sucre, correspondiente al mes de **Enero/2022** por **Bs.737.034,75** (SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TREINTA Y CUATRO 75/100 BOLIVIANOS).

Al respecto, se le **INSTRUYE**:

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

Atentamente.

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

Adjto : H.R. EXT N° DNA 378 y documentos en fs.3.256  
 c.c. : Archv./Cron./Priv.  
 jm/

1911

000006

Unidad Ejecutora : OFC OFICINA CENTRAL  
Cod.fran. : 02 Compromiso Cod.fran.Resp. :  
Moneda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 003645  
Fecha del Comprobante : 01/06/2023  
Documento Respaldo : C0360

CODIGO	PART.	CODIGO	CHEQUE	DESCRIPCION DE	D/	PARCIALES	D E B E	H A B E R
PRESUP.	PRESUP.	CONTABLE	NRO.	LAS CUENTAS	H			
98200020				TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962			Devoluciones	D	737,034.75		
							737,034.75	0.00


1911

000005

Beneficiario : C360 C.U.T. DEVOL.INC.TEMP. 2022

Descripcion Transaccion : N/REG.PRESUPUESTARIO P/DEVOLUCIONES  
SUBS.INCAPACIDAD TEMPORAL INTERIOR  
CORRESPONDIENTE A GESTION 2022 S/G  
MEMO.N92248 31/05/2023 G.A.F., NOTA  
CITE DNA.SIT-064/2023 DE 29/05/2023  
S O N : SETECIENTOS TREINTA Y SIETE  
MIL TREINTA Y CUATRO 75/100  
BOLIVIANOS.  
BOJ.

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

  
Jacinta Baltazar Otoy  
ANALISTA PRESUPUESTARIO  
OPTO NAL. DE PRESUPUESTOS  
ELABORADO NACIONAL VERIFICADO

  
JEFE DPTO. NACIONAL DE  
PRESUPUESTOS  
APROBADO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO APROBADO



**CAJA NACIONAL DE SALUD**  
Departamento Nacional de Presupuestos

**CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA**  
**MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE**  
**023500-000923-2023**



Dirección Administrativa:  
Actividad:

**ADMINISTRACION CENTRAL**  
**GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

Unidad Ejecutora:  
SubActividad:

**OFICINA CENTRAL**  
**DPTO. AFILIACION**

Cite: **MEMO.N°2248**  
**G.A.F. DE**  
**31/05/2023**

Fecha: **1 de Junio 2023**

Referencia:

**P/ DEVOLUCIONES POR SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL INTERIOR CORRESPONDIENTE A ENERO 2022 - 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	020	0	96200	1.00	GLOBAL	DEVOLUCIONES - SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL	737,034.75	737,034.75	18,539,046.44
<b>TOTAL</b>											<b>737,034.75</b>		

Glosa:

**PRESUPUESTO APROBADO POR LEY 1493 DE FECHA 17-12-2022.**

000004

**Jacinto Baltazar Otoy**  
ANALISTA PRESUPUESTARIO  
DPTO. NAL. DE PRESUPUESTOS  
CAJA NACIONAL DE SALUD

**Dr. Shirley Rosario Flores Eugenio**  
JEFE DPTO NAL DE  
PRESUPUESTOS  
CAJA NACIONAL DE SALUD



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN:

Nº 1682

CITE Nº

2248

GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

## MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

FECHA : La Paz, 31 de mayo de 2023

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



Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta Nº DNA 378, adjunto a Cite Nº DNA - SIT - 64, recepcionada el 31/05/2023, 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 del interior, por el mes de enero gestión 2022, (Administración Regional Sucre), 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.737.034,75 (SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TREINTA Y CUATRO 75/100 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,



01/06/2023

Hrs. 16:35 p.u.

Ing. Ricardo Alejandro Bernal Del Carpio  
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.

000009

Adj. H.R. DNA 378, Fojas 3253.  
C.c. Arch. Cron, Priv.  
RABC/mjt.





# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

Form. O&M - 1  
NO 0645

REPARTICION:

CITE N°

*Departamento Nacional de Afiliación*

DNA- SIT - 64 --

La Paz, 29 de Mayo de 2023

Señor  
Ing. Ricardo Alejandro Bernal del Carpio  
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
Presente. -



1911

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

Mediante Cites: SAR-060/2022 de la Regional Sucre, en la cual 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 CALIFICACIÓN CERTIFICADOS INCAPACIDAD TEMPORAL INTERIOR ENERO 2022

N°	REGIONAL	MES	INSTITUCION	IMPORTE CALIFICADO
1	SUCRE	ene-22	ADUANA NACIONAL DE BOLIVIA-SUCRE	4.343,80
2		ene-22	CONSEJO DE LA MAGISTRATURA	77.547,74
3		ene-22	DIV. GRAL. ADMINISTR. Y FINANCIERA ORGANO JUDICIAL	95.954,21
4		ene-22	DEFENSORIA DEL PUEBLO	2.435,95
5		ene-22	ESCUELA DE JUECES DEL ESTADO	9.815,38
6		ene-22	FISCALIA DEPARTAMENTAL DE CHUQUISACA	56.411,90
7		ene-22	FISCALIA GENERAL DEL ESTADO PLURINACIONAL	62.916,43
8		ene-22	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA "INE"	5.500,07
9		ene-22	INSTITUTO NACIONAL DE REFORMA AGRARIA	7.351,34
10		ene-22	MINISTERIO DE DEFENSA - RI-2 "MCAL, ANTONIO JOSE DE SUCRE"	289,00
11		ene-22	MINISTERIO DE GOBIERNO	6.796,60
12		ene-22	ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL	4.044,75
13		ene-22	ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL "SERECI CHUQUISACA"	20.057,09
14		ene-22	POLICIA BOLIVIANA	195.205,19
15		ene-22	SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPARTO	5.850,66
16		ene-22	TRIBUNAL AGROAMBIENTAL	42.788,32

000002





**CAJA NACIONAL DE SALUD**

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

REPARTICION: *Departamento Nacional de Afiliación*

CITE N°

N°	REGIONAL	MES	INSTITUCION	IMPORTE CALIFICADO
17		ene-22	TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE CHUQUISACA	89.982,96
18		ene-22	TRIBUNAL SUPREMO DE JUSTICIA	48.986,80
19		ene-22	VICEMINISTERIO DE DEFENSA SOCIAL Y SUSTENCIAS CONTROLADAS	756,56
TOTAL				737.034,75

Las calificaciones referidas corresponden al mes de enero 2022, de la Administración Regional Sucre que asciende a la suma de Bs. 737.034,75 (SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TREINTA Y CUATRO 75/100 BOLIVIANOS), adjunto se detalla el cuadro por tipo de riesgo.

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

Lic. Viviana Turqui Egueta  
ENCARG. INCAPACIDAD TEMPORAL

V°B° Abg. Luis A. Orellano Valenzuela  
JEFE d. DEPTO. NAL. AFILIACIÓN

1911

Adjunto antecedentes en fojas 3251  
C.C.: Arch./ Cron.  
LAOV/ vte

000001