



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN:

La Paz, 24 de julio de 2023

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



CITE Nº **DT-532**

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

De mi mayor consideración:

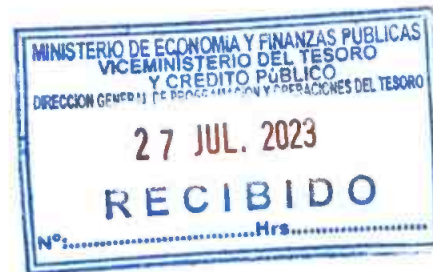
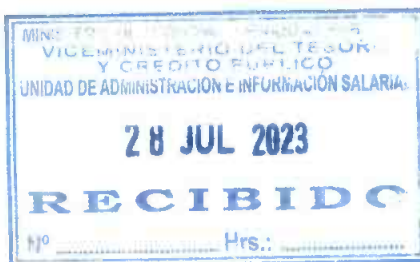
Ponemos en conocimiento de su Autoridad que se ha realizado como corresponde los depósitos en el Banco Central de Bolivia por concepto de incapacidad temporal a favor del Ministerio de Economía y Finanzas Publicas, afectando a la CUT y la Libreta Nº 00099021001 TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987) de acuerdo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

Nº C.P. VALIDADO	Nº MOVIMIENTO	Nº CHEQUE	IMPORTE BS.	DETALLE
P - 2229	2128011	0032803	737.980,69	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL ENERO GESTION 2022, REGIONAL LA PAZ JULIO, AGOSTO Y SEPTIEMBRE GESTION 2022, REGIONAL SUCRE
P - 2230	2127985	0032778	115.677,56	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL JULIO GESTION 2021, REGIONAL TRINIDAD FEBRERO GESTION 2022, REGIONAL TRINIDAD ENERO GESTION 2021, REGIONAL SANTA CRUZ

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

Atentamente,

[Signature]
 Lic. Carlos Andrés Alvarado Arce
 GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.
 CAJA NACIONAL DE SALUD



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



Adj: no mencionado
 C.c. Arch Cron/Priv./Conta./Afilia.
 JLU/cc

000016

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

24 JUL 2023

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 004771
Fecha del Comprobante : 24/07/2023
Documento Respaldo : P2229

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	737,980.69		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		737,980.69	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	737,980.69		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			737,980.69
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE. EGRESOS)	H	737,980.69		
			0032803	** BCO CENTRAL BOLIVIA		737,980.69		
							737,980.69	737,980.69

Zilma Yessica Quiroga Saravia
 UJIER MENSAJERO
 DIVISION TESORERIA
 CAJA NACIONAL DE SALUD
 Comprobante de Tesoreria
 No Mo. 2128011

000015

Beneficiario : P2229 BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEMP

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INCAP.TEMPORALES GEST/2022
 D/INST.PUBLICAS REG.LA PAZ Y SUCRE,
 S/G MEMO GAF.2751 03/07/23,CITE DNA
 SIT-087 27/06/23,REG.PPTO.415 04/07
 /23,RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAPAC
 TEMP.MEMO 351 04/07/23,AD-1312,1313
 Y 1328 DE 6 Y 11/7/23.SON:SETECIEN-
 TOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS
 OCHENTA 69/100 BOLIVIANOS. LLM.

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

Comprobante Devengado: 004506

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

2223

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

Tipo de Cambio : 6.96 24 JUL 2023

Numero de Comprobante : 105044
Fecha del Comprobante : 12/07/2023
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	737,980.69		
	2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
	2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		737,980.69	
	MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	737,980.69		
	1111000		CAJA Y BANCOS				
	1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			737,980.69
	BUEG003	32803	BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	737,980.69		

737,980.69 737,980.69



CHEQUE A LA O/R 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° 2751 DE 03/07/2023 DE LA GAF.

000012

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

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INCAP.TEMPORALES GEST/2022 D/INST.PUBLICAS REG.LA PAZ Y SUCRE, S/G MEMO GAF.2751 03/07/23,CITE DNA SIT-087,27/06/23,REG.PPTO.415 04/07/23,RESUMEN CALIP.CERTIF.DE INCAPAC TEMP.MEMO 351 04/07/23,AD-1312,1313 Y 1328 DE 6 Y 11/7/23.SON:SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA 69/100 BOLIVIANOS

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :

Comprobante Devengado: 004506

ELABORADO
VALIDADOR
VERIFICADO

APROBADO

APROBADO
Jefe División Tesorería
CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO
Dr. Daniel Boris Chauri
GERENTE GENERAL
CAJA NACIONAL DE SALUD

**CAJA NACIONAL DE SALUD**OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) • APARTADO 9572 • www.cns.gob.boREPARTICIÓN: **DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD** DNC/M- CITE N° **351-23****MEMORANDUM**

DE : JEFATURA DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.
A : Sr. Marco Antonio Lascano López
FUNCIONARIO DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD
FECHA : La Paz, 4 de julio de 2023
REF. : INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 2751 de 03/07/2023 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy lunes 4 de julio del año en curso; se remite adjunto a la nota DNA-SIT-87 de 27/06/2023 del Departamento Nacional de Afiliación, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentado por las diferentes Instituciones Públicas de las Regionales de **La Paz y Sucre** correspondiente a los meses de **Enero, Julio, Agosto y Septiembre/2022** por **Bs.737.980,69** (SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA 69/100 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 434 y documentos en fs.1.342
c.c. : Archv./Cron.
jm/

000011

1343



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

Nº 2009



2751

REPARTICIÓN:

GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

FECHA : La Paz, 3 de julio de 2023

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



Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta Nº DNA 434, adjunto a Cite Nº DNA - SIT - 87, recepcionada el 30/06/2023, 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 enero, julio, agosto y septiembre de la gestión 2022, (Administración Regional La Paz y Sucre) 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.737.980,69 (SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA 69/100 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,



04/07/2023
hrs. 12:10 p.m.

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

000010



Adj. H.R. DNA 434, Fojas 1339.
C.c. Arch. Cron. Priv.
CAAH/mjl.

1340



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

Form. O&M-1

REPARTICIÓN:

Departamento Nacional de Afiliación

CITE Nº

DNA- **SIT-87** -3

La Paz, 27 de junio de 2023

Señor

Lic. Carlos Andres Alvarado Huanca

GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.

CAJA NACIONAL DE SALUD

Presente. -

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

Mediante Cites: UARLP-602-22, SAR-104/22, 004 y 018/2023 de la Regional de La Paz y 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, JULIO A SEPTIEMBRE 2022

Nº	REGIONAL	NOTA DE SOLICITUD DE REEMBOLSO	FECHA DE RECEPCION	MES	INSTITUCION	IMPORTE CALIFICADO
1	LA PAZ	J.A.F./O.J.N°331 /2022	25/02/22	ene-22	TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE LA PAZ	140,467.03
2	SUCRE	DDE-CH/P.S.N°034 /2022	30/08/22	jul-22	DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION CHUQUISACA	240,684.25
3		DDE-CH/P.S.N°037 /2022	21/09/22	ago-22	DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION CHUQUISACA	212,740.10
4		DDE-CH/P.S.N°041 /2022	20/10/22	sep-22	DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION CHUQUISACA	144,089.31
TOTAL						737,980.69

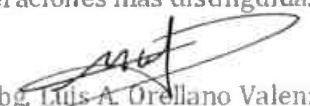
Las calificaciones referidas corresponden a los meses de enero, julio, agosto y septiembre 2022, de la Administración Regional de La Paz y Sucre que asciende a la suma de Bs. 737,980.69 (SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA 69/100 BOLIVIANOS), adjunto se detalla el cuadro por tipo de riesgo.

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


Lic. Viviana Tarqui Ergueta
ENCARG. INCAPACIDAD TEMPORAL

Adjunto antecedentes en fojas 1338

C.C.: Arch./Cron.


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

00009

1338

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

2230

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

24 JUL 2023

Numero de Comprobante : 004772
Fecha del Comprobante : 24/07/2023
Documento Respaldo : P2230

Tipo de Cambio : 6.96

CODIGO	PART.	CODIGO	CHEQUE	DESCRIPCION DE	D/	PARCIALES	DEBE	HABER
PRESUP.	PRESUP.	CONTABLE	NRO.	LAS CUENTAS	H			
98200020				TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	115,677.56		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		115,677.56	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	115,677.56		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			115,677.56
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE. EGRESOS)	H	115,677.56		
		0032778		** BCO CENTRAL BOLIVIA		115,677.56		
							115,677.56	115,677.56

Manuela Vera Castro Soriano
 UJIER MENSAJERO
 DIVISION TESORERIA
 CAJA NACIONAL DE SALUD
 No Mov. 21 27985

000008

Beneficiario : P2230 BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEMP

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAP.TEMPORALES P/2021 Y 22
D/INST.PUBLICAS REG.TDD.Y SANTA CRZ
S/G MEMO GAR.2816 06/07/23,CITE DNA
SIT-089 03/07/23,REG.PPTO.420 07/07
/23,RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAPAC
TEMP.MEMO 0352 10/07/23 DPTO.CONTAB
AD-1329,1330 11/07/23.ADJ.ANT.*SON:
CIENTO QUINCE MIL SEISCIENTOS SETEN
TA Y SIETE 56/100 BOLIVIANOS. LLM.

Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos

Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos

Comprobante Devengado: 004499

ELABORADO

VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

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

24 JUL 2023

Numero de Comprobante : 105034
Fecha del Comprobante : 11/07/2023
Documento Respaldo :

Tipo de Cambio : 6.96

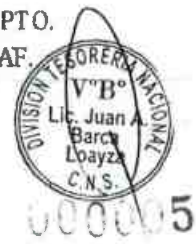
CODIGO PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	DEBE	HABER
982002	960		TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
	962	2121000	Otras Perdidas y Devoluciones Devoluciones	D	115,677.56		
	2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
	2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		115,677.56	
	MEPP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	115,677.56		
	1111000		CAJA Y BANCOS				
	1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			115,677.56
	BUEG003	32778	BANCO UNION S.A.(CTA.CTE. EGRESOS)	H	115,677.56		



115,677.56 115,677.56



CHEQUE A LA 6// BANCO CENTRAL DE BOLIVIA - CUENTA UNICA DEL TESORO N°3987069001
NOTA: UNA VEZ REALIZADO EL PAGO REMITIR UNA COPIA DEL COMBTE. DE DEPOSITO AL DPTO. NAL. DE AFILIACION EN CUMPLIMIENTO AL MEMORANDUM N° 2816 DE 06/07/2023 DE LA GAF.



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

Descripcion Transaccion : W/PAGO INCAP.TEMPORALES P/2021 Y 22 D/INST.PUBLICAS REG.TDD.Y SANTA CRZ S/G MEMO GAF-2816 06/07/23,CITE DNA SIT-089 03/07/23,REG.PPTO.420 07/07/23,RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAPAC TEMP.MEMO 0352 10/07/23 DPTO.CONTAB AD-1329,1330 11/07/23.ADJ.ANT.*SON; CIENTO QUINCE MIL SEISCIENTOS SETEN Y SIETE 56/100 BOLIVIANOS. LLM.

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :

Comprobante Devengado: 004499

ELABORADO VALIDADOR VERIFICADO APROBADO
Lic. Carlos A. Astudillo Hernandez Cordero
GERENTE GENERAL CUENTA UNICA DEL TESORO NACIONAL DE SALUD

APROBADO
Lic. Carlos A. Astudillo Hernandez Cordero
GERENTE GENERAL CUENTA UNICA DEL TESORO NACIONAL DE SALUD

APROBADO
Dr. Jaziel Boris Claure Ignacio
GERENTE GENERAL CAJA NACIONAL DE SALUD



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN: DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD DNC/M- CITE N° 352-23

MEMORANDUM


DE : JEFATURA DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.
 A : Sr. Marco Antonio Lascano López
 ENCARGADO DE CUENTA
 FECHA : La Paz, 10 de julio de 2023
 REF. : INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 2816 de 06/07/2023 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy lunes 10 de julio del año en curso; se remite adjunto a la nota DNA-SIT-89 de 03/07/2023 del Departamento Nacional de Afiliación, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentado por las diferentes Instituciones Públicas de las Regionales de **Trinidad y Santa Cruz** correspondiente a los meses de **Enero, Julio/2021 y Febrero/2022** por **Bs.115.677,56** (CIENTO QUINCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE 56/100BOLIVIANOS).

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 443 y documentos en fs.318
 c.c. : Archv./Cron.
 jm/

319

000004



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN: **GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

CITE Nº **2816**

MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

FECHA : La Paz, 06 de julio de 2023

REF. : SOLICITUD CERTIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA - SUBSIDIO POR CALIFICACIÓN DE INCAPACIDAD TEMPORAL - INTERIOR



Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta Nº DNA 443, adjunto a Cite Nº DNA-SIT-89, recibida el 04/07/2023 "Ref.: ENVIÓ INFORME RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL", a través de la cual el Departamento Nacional de Afiliación señala "[...] realizada al revisión en segunda instancia de los antecedentes de envía lo mencionado, para proseguir con el desembolso a la cuenta Única del Tesoro General de la Nación [...] La calificación asciende a la suma de un total de Bs.115.677,56 (Ciento Quince Mil Seis Cientos Setenta y Siete 56/100 bolivianos), adjunto se detalla el cuadro consolidado por tipo de riego [...]", en relación a nota de las Regionales de Santa Cruz y Beni.

En consecuencia, previa revisión minuciosa de antecedentes y en estricta sujeción a normativa vigente, agradeceré a usted proceder si corresponde con la Certificación y el Registro Presupuestario por el monto de **Bs.115.677,56 (Ciento Quince Mil Seis Cientos Setenta y Siete 56/100 bolivianos)**, posteriormente remitir al Departamento Nacional de Contabilidad para la elaboración del Comprobante de Pago y subsiguientemente a la División de Tesorería para la emisión del cheque y pago a nombre de la CUENTA UNICA DEL TESORO (C.U.T.) de acuerdo al cuadro adjunto "Resumen Calificación Certificados Incapacidad Temporal Interior", 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,



07/07/2023
hrs. 17:15 p.m.

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



R. DNA 443, Fojas 315.
ch, Cron, Priv.
RARE/apr

000003



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

1220071

REPARTICIÓN: DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

CITE N°

DNA- SIT - 89

La Paz, 3 de julio de 2023

Señor

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



Ref. - ENVÍO INFORME RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

De nuestra consideración:

En atención a notas: cite, N° AFI-IT-00137/2021; N° AFI-IT-021/2023 Santa Cruz; AF-217/2022, AF-035/2022 Beni, remitida por estas Administraciones Regionales, de las solicitudes de reembolso de subsidios de incapacidad temporal presentadas por el sector público, trámites que fueron revisados, calificados en primera instancia, en las que se establecen montos descritos en las certificaciones (Resumen Planilla de pago por Incapacidad Temporal), realizada la **revisión en segunda instancia** de los antecedentes se envía lo mencionado, para proseguir con el desembolso a la cuenta Única del Tesoro General de la Nación. De acuerdo al siguiente detalle:

RESUMEN CALIFICACIÓN CERTIFICADOS INCAPACIDAD TEMPORAL INTERIOR

GESTIÓN ENERO-JULIO/ 2021 y FEBRERO/2022

N°	REGIONAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR			NOMBRE EMPLEADOR	MONTO CALIFICADO
		CITE	FECHA RECEPCIÓN	MES		
1	TRINIDAD	DDE-BE/UAA N° 328/2021	15/8/2021	jul-21	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DEL BENI	26.339,54
2	TRINIDAD	DDE-BE/UAA N° 163/2022	21/3/2022	feb-22	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DEL BENI	23.320,13
3	SANTA CRUZ	AN-GRZGR-UADZR- C-85-2021	26/2/2021	ene-21	ADUANA DISTRITAL DE SANTA CRUZ	66.017,89
TOTAL						115.677,56

La calificación asciende a la suma de un total de Bs. 115.677,56.- (Ciento Quince Mil Seis Cientos Setenta y Siete 56/100 bolivianos), adjunto se detalla el cuadro consolidado por tipo de riesgo.



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,

00002



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN: DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

CITE N°

DNA-

SIT - 89

Ref. - ENVÍO INFORME RESUMEN PLANILLA DE PAGO POR INCAPACIDAD TEMPORAL

proporcionamos el comprobante de depósito de este informe, una vez efectivizado a la Cuenta Única del Tesoro.

En ese sentido y sin otro particular, saludamos a usted atentamente;

Lic. Ivonne Tito Coria

ENCARGADA DE INCAPACIDAD TEMPORAL

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

0 314

Adjunto antecedentes en fojas 313
cc: Arch/cron
LAOV/tei

000001