



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICION:

DIVISION TESORERIA

DI-630

La Paz,

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



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

De nuestra mayor consideración:

Ponemos en conocimiento de su Autoridad que se ha realizado como corresponde los depósitos en el Banco Central de Bolivia por concepto de Incapacidad Temporal a favor del Ministerio de Economía y Finanzas Públicas, afectando a la CUT y la Libreta N° 00099021001 TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987) de acuerdo al siguiente detalle:

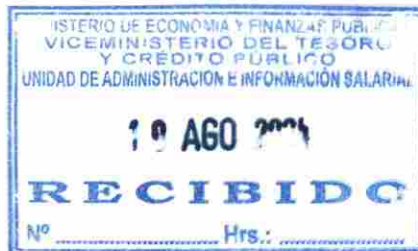
N°	N° C.P. VALIDADO	N° MOVIMIENTO	N° CHEQUE	IMPORTE Bs.	DETALLE
1	P 1717	2209329	36392	604.662,83	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL ABRIL /24 DE INST. PUB. DE LA REGIONAL SANTA CRUZ
2	P 1718	2209328	36391	214.508,54	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL POR ENERO Y FEBRERO 2024 DE INST. PUBL. DISTRITAL YACUIBA
3	P 1719	2209330	36393	779.791,87	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL GESTION 2021 Y 2022 DE INST. PUBL. DE LA REGIONAL SANTA CRUZ
4	P 1744	2209690	36485	727.406,69	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL POR ENERO /24 DE INST. PUB. DE LA REGIONAL LA PAZ
5	P 1750	2210014	36497	111.293,64	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL POR MAYO /24 DE INST. PUB. DE LA DISTRITAL DE TUPIZA
6	P 1649	2208773	36382	2.146.434,18	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL ENERO-ABRIL 2024 INST. PUB. DE LA REGIONAL SANTA CRUZ

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

Atentamente,

[Signature]
Lic. Hector Gomez Avalos
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

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



0056

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



17 17
24 JUL 2024

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

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 112673
Fecha del Comprobante : 12/07/2024
Documento Respaldo :

CODIGO PRESUR.	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	604,662.83		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		604,662.83	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	604,662.83		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			604,662.83
		BUEG003	36392	BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	604,662.83		

604,662.83 604,662.83



CHEQUE A LA O/ 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°2768 DE 09/07/2024 DE LA GAF.

0053

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

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAP.TEMPORALES, P/ABRIL/24 DE INST.PUB.DE LA REGLN.SANTA CRUZ, S/G MEMO GAF.2768/09/07/24,CITE AFI 1158/24 03/07/24,REG.PPTO.535/11/07/24,CUADRO RESUMEN,CALIF.CERTIF.DE INCP.TEMP.MEMO 212/24 11/7/24 DPTO. CONTAB.AD-1256 Y 1257 DE 11/07/24. SON:SEISCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS 83/100 BOLIVIANOS

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :

Comprobante Devengado: 003607

[Signature]
Lic. Lidzcano López
JEFE DE DIVISION GENERAL DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD

[Signature]
Lic. Dagisi Acarapi Huari
JEFE DE DPTO. NACIONAL DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD

[Signature]
Lic. [Signature]
JEFE DE DIVISION GENERAL DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD

[Signature]
Lic. [Signature]
JEFE DE DIVISION GENERAL DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD

ELABORADO VERIFICADO APROBADO APROBADO APROBADO

1717
24 JUL 2024

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

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 003908
Fecha del Comprobante : 24/07/2024
Documento Respaldo : P1717

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	604,662.83		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		604,662.83	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	604,662.83		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			604,662.83
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	604,662.83		
			0036392	** BCO.CTRAL DE BOLIVIA		604,662.83		
							604,662.83	604,662.83

[Handwritten Signature]
 Titularia Verónica Quispe Soriano
 DIVISION TESAURERIA
 CAJA NACIONAL DE SALUD
 Agt. No 2209329

Beneficiario : P1717 BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEMP

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAP.TEMPORALES, P/ABRIL/24 DE INST.PUB.DE LA REGNL.SANTA CRUZ, S/G MEMO GAR.2768 09/07/24,CITE AFI 1158/24 03/07/24,REG.PPTO.535 11/07/24,CUADRO RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAP.TEMP.MEMO 212/24 11/7/24 DPTO. CONTAB.AD-1256 Y 1257 DE 11/07/24. SON:SEISCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS 83/100 BOLIVIANOS

0055

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

Comprobante Devengado: 003607



VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN:

CITE N°

DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD DNC/M-

212124

MEMORANDUM

DE : JEFATURA DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.
A : Sr. Marco Antonio Lascano López
ENCARGADO DE CUENTA
FECHA : La Paz, 11 de julio de 2024
REF. : INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 2768 de 09/07/2024 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy 11 de julio del año en curso; se remite adjunto a la nota Cite: AFI-1158/2024 de 03/07/2024 de Afiliación Regional Santa Cruz, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentado por la Institución Pública Dirección Departamental de Educación Santa Cruz, correspondiente al mes de: **Abril Gestión 2024** por **Bs.604.662,83** (Seiscientos cuatro mil seiscientos sesenta y dos 83/100 Bolivianos.)

Al respecto, se **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. Daysi Acarapi Humerez
JEFE DPTO. NACIONAL DE CONTABILIDAD

0052

~~560~~

Adjto : H.R. N° SCZ-UA 1269 y antecedentes en fs.559
c.c. : Archv./Cron.
Jm/



CAJA NACIONAL DE SALUD
Departamento Nacional de Presupuestos

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE
025696-000784-2024



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

Unidad Ejecutora: **OFICINA CENTRAL**
SubActividad: **SERVICIOS AUXILIARES (MANTENIMIENTO)**

Cite: **MEMO.Nº2768**
G.A.F. DE
09/07/2021

Fecha: **11 de Julio 2024**

Referencia:

P/ DEVOLUCIONES POR SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL INTERIOR REGIONAL SANTA CRUZ
CORRESPONDIENTE AL MES ABRIL 2024 - CUENTA ÚNICA DEL TESORO C.U.T.

N	D.A.	U.E.	PROG	PROY	ACT	POA	PARTIDA	CANTIDAD	FORMA MANEJO	CONCEPTO	P. UNITARIO	TOTAL CERTIFICADO	SALDO
1	0010	0020	98	000	021	0	96200	1.00	GLOBAL	DEVOLUCIONES - SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL	604,662.83	604,662.83	19,414,469.20
TOTAL												604,662.83	

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

0051

Jacinta Baltazar Oroya
ANALISTA PRESUPUESTARIO
DE PRESUPUESTOS

Lic. Oscar A. Jurado Pizarro
JEFE DEPTO. NAL. DE PRESUPUESTOS
CAJA NACIONAL



CAJANACIONAL DE SALUD

OFICINA CENTRAL: LA PAZ, (BOLIVIA) - APARTADO 697 - CABLES Y TELEGRAMAS "CASEGURAL"

CITE: AFI-IT 136/2024

Santa Cruz, 27 de Junio de 2024

Señora:
Virna Bracamonte Áviles
**JEFE REGIONAL DE AFILIACION
CAJA NACIONAL DE SALUD**
Presente.-



**Ref.: REMISION DE ACUERDO AL MANUAL DE PROCESOS Y
PROCEDIMIENTOS DE REEMBOLSOS DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD
TEMPORAL Y RECUPERACIÓN DE DÉBITOS AUTOMÁTICOS DEL SECTOR
PÚBLICO DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD CON RESOLUCION DE
DIRECTORIO NRO. 002/2024**

Distinguida:

Dando cumplimiento al *"Manual de Procesos y Procedimientos de Reembolsos de Subsidios por Incapacidad Temporal y Recuperación de Débitos Automáticos del Sector Público de La Caja Nacional de Salud"* Art. 11, aprobado con *Resolución de Directorio Nro. 002/2024* y por instrucciones en capacitación vía zoom el 27/02/2024 dirigido por el Departamento Nacional de Afiliaciones, remitimos Resumen y Planilla por incapacidad temporal de la Entidad Pública, para dar continuidad al trámite de reembolso correspondiente.

N°	INSTITUCION	N° PATRONAL	MES y AÑO	CASOS	TOTAL Bs.
1	DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION-SANTA CRUZ	03-920-00009	ABRIL-2024	65	604.662,83
TOTAL				65	604.662,83

Con este particular motivo nos despedimos con las consideraciones más distinguidas.

Atentamente.-



C.c./Archivo
C.G.L.A.

17 17
24 JUL 2024

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

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 003908
Fecha del Comprobante : 24/07/2024
Documento Respaldo : P1717

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	604,662.83		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		604,662.83	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	604,662.83		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			604,662.83
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	604,662.83		
			0036392	** BCO.CTRAL DE BOLIVIA		604,662.83		
							604,662.83	604,662.83

Zilema Yezza Quiroga Saravia
UJIER, MENSAJERO
DIVISION TESORERIA
CAJA NACIONAL DE SALUD
Adj. Boletín de Depósito
No 2209329

567

Beneficiario : P1717 BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEMP

Descripcion Transaccion : W/PAGO INCAP.TEMPORALES, P/ABRIL/24 DE INST.PUB.DE LA REGNL.SANTA CRUZ, S/G MEMO GAF.2768 09/07/24,CITE AFI 1158/24 03/07/24,REG.PPTO.535 11/07/24,CUADRO RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INC.P.TEMP.MEMO 212/24 11/7/24 DPTO. CONTAB.AD-1256 Y 1257 DE 11/07/24. SON:SEISCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS 83/100 BOLIVIANOS

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

Comprobante Devengado: 003607



VERIFICADO
07/03/2024

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN: GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

CITE N° 2768

1897

MEMORANDUM



DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

A : Lic. Oscar Alexander Jurado Rivera
JEFE DPTO.NAL. DE PRESUPUESTOS a.i.

FECHA : La Paz, 9 de Julio de 2024

REF : SOLICITUD CERTIFICACION Y ASIGNACION PRESUPUESTARIA
SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL – REG. SANTA CRUZ

Cursa en esta Gerencia la Nota Cite N° AFI-1158/2024 recepcionada en fecha 08/07/24 remitida por la Unidad de Afiliaciones de la Regional Santa Cruz, en la cual adjunta antecedentes correspondientes al resumen de calificaciones de las planillas de pago de Subsidios por Incapacidad Temporal solicitados por diferentes Instituciones Públicas.

En consecuencia, de forma **excepcional** y en el marco del CIRCULAR INSTRUCTIVO N° 018 de fecha 31/05/2024 del Depto. Nal. De Afiliación, previa revisión minuciosa de antecedentes y en estricta sujeción a normativa vigente agradeceré a usted proceder con la Certificación y el Registro Presupuestario por el importe de **Bs. 604.662,83 (Seiscientos cuatro mil seiscientos sesenta y dos 83/100 Bolivianos)**, si corresponde, posteriormente remitir al Departamento Nacional de Contabilidad para la elaboración del Comprobante de Pago y subsiguientemente a la División Tesorería par 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.

En caso de que se advierta observaciones se deberá devolver los antecedentes a la citada Regional.

Atentamente,



11/07/2024
hrs. 11:00 a.m.

Lic. Héctor Gómez Avalos
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.



Se adjunta antc en Fjs 556
Lic. Arch./Cron./Dpto. Afiliación
HGA/gap





Nº 4307

CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA CENTRAL: LA PAZ, (BOLIVIA) – APARTADO 697 – CABLES Y TELEGRAMAS “CASEGURAL”

AFILIACION REGIONAL

CITE: AFI – 1158/2024

Santa Cruz de la Sierra, julio 3 de 2024

Señor
Lic. Héctor Gómez Avalos
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD
La Paz.-



REF.: CUMPLIMIENTO A CIRCULAR INSTRUCTIVO NO 018-2024.

De mi consideración:

Se ha tomado conocimiento que la regional no cuenta con presupuesto para cubrir los desembolsos del sector público y al no contar con presupuesto para los débitos automáticos por reembolso de empresas públicas y dando cumplimiento al CIRCULAR INSTRUCTIVO 018-2024 en concordancia con el Memorándum SVG-234/2024, señalando: "Enviar los desembolsos debidamente documentados a la Gerencia Administrativa Financiera, del sector público, para que este proceda al Reembolso afectando al presupuesto en la Partida 96200 "Devoluciones" que cuentan el departamento Nacional de Afiliaciones", para lo cual se realiza el envío correspondiente para efectuar los pagos.

En este contexto remito a su autoridad, incapacidad temporal de la institución pública Dirección Departamental de Educación Santa Cruz, correspondiente al mes de abril/2024, más la planilla de resumen por Bs. 604.662,83, y cite AFI-IT 136/2024, recepcionada el 01/07/2024.

Sin otro particular, me despido de usted muy atentamente.

Cc/Arch.
VBA/mcrr
Adj.

Vivian Brocardi Juviles
JEFE DE AFILIACION REGIONAL
CAJA NACIONAL DE SALUD

[Signature]
JEFE REGIONAL
DE SERVICIOS GENERALES a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

[Signature]
Dr. Basilio Quiroga Ramos
ADMINISTRADOR
REGIONAL DE SANTA CRUZ a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

0049

556



PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION - SANTA CRUZ

Nro. Patronal: 03-920-00009

NIT: 174970058

Correspondiente al Mes de Abril de 2024

N°	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19505201APD	ARCE	PAREDES	DORIS	ENF. COMUN	10/04/2024	26/04/2024	8,518.60	14	2,981.44	Calificado	
2	19545114MBL	MOLINA	BRAVO	LUZ LOURDES	ENF. COMUN	16/03/2024	04/04/2024	6,552.78	17	2,784.94	Calificado	
3	19555919BCM	BARBOZA	CESPEDES	MARIA TERESA	ENF. COMUN	05/03/2024	01/04/2024	4,737.63	25	2,961.00	Calificado	
4	19596017GOT	GALARZA	ORGAZ	TERESA EVANGELINA	ENF. COMUN	01/04/2024	29/04/2024	8,518.60	26	5,536.96	Calificado	
5	19615121RAM	RONDON	ARTEAGA	MARA	ENF. COMUN	01/04/2024	30/04/2024	7,863.33	30	5,897.40	Calificado	
6	19636005CDB	CONDARCO	DELGADILLO	BLASIDA CRISTINA	ENF. COMUN	01/04/2024	20/04/2024	6,552.78	17	2,784.94	Calificado	
7	19675613TPA	TORREZ	POMA	ANTONIA	ENF. COMUN	08/02/2024	11/04/2024	5,504.33	61	8,394.21	Calificado	
8	19690620PES	PANOZO	ESCALERA	SILVIO	ENF. COMUN	01/04/2024	30/04/2024	9,461.25	27	6,386.58	Calificado	
9	19701022CVJ	CARTAGENA	VEGA	JUAN	ENF. COMUN	22/03/2024	20/04/2024	7,666.74	27	5,175.09	Calificado	
10	19725225MCM	MALGOR	CASTEDO	MARGOTH	ENF. COMUN	19/03/2024	06/04/2024	7,580.00	16	3,032.00	Calificado	
11	19735803CCC	CASTRO	CARDOZO	CAROLIS	ENF. COMUN	01/04/2024	30/04/2024	7,008.34	30	5,256.30	Calificado	
12	19740208FMH	FLORES	MENDOZA	HUGO	ENF. COMUN	31/03/2024	17/04/2024	7,076.99	15	2,653.95	Calificado	
13	19771024CCJ	CONDORI	CONDORI	JOSE MANUEL	ENF. COMUN	20/03/2024	09/04/2024	7,569.00	21	3,973.83	Calificado	

554



PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



ERP

14	19775207GVM	GONZALES	VARGAS	MARTHA	ENF. COMUN	04/04/2024	20/04/2024	5,046.00	14	1,766.10	Calificado	
15	19775718VVR	VEDIA	VARGAS	ROSARIO	ENF. COMUN	01/04/2024	30/04/2024	4,613.15	30	3,459.90	Calificado	
16	19776117VLM	VALDIVIA	LOPEZ	MARY LUZ	ENF. COMUN	04/04/2024	20/04/2024	5,504.33	14	1,926.54	Calificado	
17	19880711ACJ	APAZA	CUEVAS	JAIME	ENF. COMUN	26/03/2024	22/04/2024	5,487.53	25	3,429.75	Calificado	
18	19865614PRT	PANCATA	RODRIGUEZ	TANIA PAMELA	ENF. COMUN	05/03/2024	03/04/2024	4,586.94	27	3,096.36	Calificado	
19	19875711PZY	PAREDES	ZAPATA	YOVANA	ENF. COMUN	24/02/2024	04/03/2024	5,963.02	7	1,043.56	Calificado	BAJA PRENATAL HASTA EL 23/02/2024 Y BAJA POSTNATAL A PARTIR DEL 05/03/2024
20	19875711PZY	PAREDES	ZAPATA	YOVANA	MATERNIDA D	05/03/2024	18/04/2024	5,963.02	45	8,050.05	Calificado	
21	19865918CN W	CABALLERO	NUÑEZ	WENDY GABRIELA	MATERNIDA D	12/01/2024	10/04/2024	4,212.57	90	11,374.20	Calificado	
22	19875711PZY	PAREDES	ZAPATA	YOVANA	MATERNIDA D	10/01/2024	23/02/2024	5,963.02	45	8,050.05	Calificado	
23	19885113CTB	CAYO	TORREZ	BEBY	MATERNIDA D	09/01/2024	11/02/2024	4,919.85	34	5,018.40	Calificado	
24	19885119PML	PUMA	MAMANI	LUCIA	MATERNIDA D	31/01/2024	29/04/2024	5,495.50	90	14,837.40	Calificado	
25	19885124VFE	VELASQUEZ	FLORES	ELDY PATRICIA	MATERNIDA D	12/01/2024	10/04/2024	6,132.30	90	16,557.30	Calificado	
26	19885714TMC	TORREZ	MAMANI	CARMEN	MATERNIDA D	05/01/2024	03/04/2024	4,120.13	90	11,124.90	Calificado	
27	19895603CTE	CHOQUE	TICONA	ELICETH	MATERNIDA D	11/01/2024	09/04/2024	5,032.53	90	13,588.20	Calificado	
28	19895624OPL	ORELLANA	PACO	LIZETH MARGOT	MATERNIDA D	12/03/2024	25/04/2024	6,180.20	45	8,343.45	Calificado	
29	19895808SRX	SIRPA	RAMIREZ	XIMENA JEANETTE	MATERNIDA D	31/01/2024	29/04/2024	4,770.43	90	12,879.90	Calificado	

553

0047



PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



30	19895809ACB	AVILA	CASTELLON	BEIBY ROSSIO	MATERNIDA D	19/01/2024	23/02/2024	6,421.74	36	6,935.40	Calificado	BAJA POSTNATAL A PARTIR DEL 24/02/2024.
31	19896012RCS	RELUZ	CHOQUE	SOLEDAD	MATERNIDA D	12/01/2024	10/04/2024	6,132.30	90	16,557.30	Calificado	
32	19896013REA	RIVAS	ECHEVERRI A	ANA MARIA	MATERNIDA D	29/01/2024	27/04/2024	6,055.20	90	16,349.40	Calificado	
33	19906118MVM	MAMANI	VILLARPAN DO	MARIBEL	MATERNIDA D	05/01/2024	03/04/2024	4,088.93	90	11,040.30	Calificado	
34	19915416RZK	RIVERO	ZEBALLOS	KATHIA BERNARDA	MATERNIDA D	23/02/2024	17/04/2024	4,120.13	55	6,798.55	Calificado	
35	19915418SAM	SAHONERO	ARANCIBIA	MARIANELA	MATERNIDA D	03/01/2024	01/04/2024	3,724.36	90	10,056.60	Calificado	
36	19925212RAM	RODRIGUEZ	AYALA	MARTHA LISSED	MATERNIDA D	25/01/2024	23/04/2024	3,070.60	90	8,290.80	Calificado	
37	19925425CMG	COPA	MAYDANA	GLADYS	MATERNIDA D	23/01/2024	21/04/2024	4,088.93	90	11,040.30	Calificado	
38	19925721CRV	CHAMBI	RAMIREZ	VELIA NOEMI	MATERNIDA D	09/01/2024	07/04/2024	5,081.05	90	13,718.70	Calificado	
39	19926008FJP	FLORES	JIMENEZ	PAULINA	MATERNIDA D	08/01/2024	06/04/2024	5,081.05	90	13,718.70	Calificado	
40	19926020QMJ	QUINTEROS	MUÑOZ	JESSICA VIANCA	MATERNIDA D	14/02/2024	21/04/2024	5,282.22	68	10,775.28	Calificado	
41	19935613AQD	AMBROCIO	QUIRUCHI	DANIELA JHOSELIN	MATERNIDA D	10/01/2024	08/04/2024	4,560.73	90	12,313.80	Calificado	
42	19935825ASM	ANTEZANA	SALGUERO	MARIBEL	MATERNIDA D	05/02/2024	07/04/2024	5,284.28	63	9,987.39	Calificado	BAJA POSTNATAL CON DIFERIMIENTO LEY N°1516
43	19945101RLC	ROQUE	LIPE	CELIA	MATERNIDA D	16/03/2024	29/04/2024	4,088.93	45	5,520.15	Calificado	
44	19945408RRD	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	DURVY ZELENE	MATERNIDA D	23/01/2024	21/04/2024	4,120.13	90	11,124.90	Calificado	
45	19965529OFL	ORTEGA	FERRUFINO	LEIDY ALEXANDRA	MATERNIDA D	18/01/2024	16/04/2024	4,978.49	90	13,442.40	Calificado	

552



PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



46	19965812SCM	SEGOVIA	CAZON	MARIZOL	MATERNIDA D	05/01/2024	03/04/2024	4,373.20	90	11,807.10	Calificado	
47	19975202SBS	SANABRIA	BERRIOS	SHERY XIMENA	MATERNIDA D	08/01/2024	06/04/2024	4,088.93	90	11,040.30	Calificado	
48	19975528CTM	CERVANTES	TICA	MARIELA	MATERNIDA D	15/01/2024	13/04/2024	4,120.13	90	11,124.90	Calificado	
49	19976017VGM	VILLARROE L	GALVIZ	MIRNAN ESDENKA	MATERNIDA D	05/01/2024	03/04/2024	3,776.79	90	10,197.00	Calificado	
50	19996225RMN	RIOS	MIRANDA	NATIVIDAD	MATERNIDA D	01/02/2024	30/04/2024	5,256.25	90	14,192.10	Calificado	
51	20005721MR M	MEDINA	REYNAGA	MARI ILSEN	MATERNIDA D	04/01/2024	02/04/2024	4,555.42	90	12,300.30	Calificado	
52	19825807LPG	LAVERAN	PEREIRA	GLADYS BELIZAIDA	MATERNIDA D	30/01/2024	21/04/2024	8,585.21	83	21,376.65	Calificado	
53	19825903MEE		MERUVIA	EDID	MATERNIDA D	23/01/2024	21/04/2024	4,600.05	90	12,420.90	Calificado	
54	19826022COM	CORTEZ	OSINAGA	MARIA CARMIÑA	MATERNIDA D	12/03/2024	25/04/2024	6,290.66	45	8,492.40	Calificado	
55	19835212CSC	CHAVEZ	SERRANO	CIELITO	MATERNIDA D	31/01/2024	29/04/2024	5,081.05	90	13,718.70	Calificado	
56	19835902PGM	PAREDES	GONZALES	MARIA RAQUEL	MATERNIDA D	26/02/2024	09/04/2024	5,451.90	44	7,196.64	Calificado	FECHA DE NACIMIENTO 10/04/2024 SEGUN CERTIFICADO DIGITALIZADO EN EL ERP
57	19836105OPI	ORTEGA	PEREZ	IFIGENIA INGRID	MATERNIDA D	28/02/2024	14/04/2024	5,150.16	47	7,261.50	Calificado	
58	19845111RRA	ROJAS	ROSSEL	AMANDA	MATERNIDA D	19/01/2024	17/04/2024	6,132.30	90	16,557.30	Calificado	
59	19845130CYM	CHOQUE	YAPU	MARINA	MATERNIDA D	24/01/2024	13/02/2024	6,132.30	21	3,863.37	Calificado	BAJA POSTNATAL A PARTIR DEL 14/02/2024.
60	19845701ALS	ARNEZ	LEON	SANDRA	MATERNIDA D	29/01/2024	27/04/2024	6,055.20	90	16,349.40	Calificado	
61	19855129AMI	APARICIO	MENDIETA	IRMA EVELYN	MATERNIDA D	11/01/2024	09/04/2024	6,622.88	90	17,881.20	Calificado	

551

551



PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



62	19855330NCS	NICOLAS	CORANI	SUSI	MATERNIDA D	17/01/2024	15/04/2024	4,595.53	90	12,407.40	Calificado	
63	19865109FET	FERNANDEZ	ESTEVEZ	TEOFILA	MATERNIDA D	29/01/2024	27/04/2024	5,830.93	90	15,742.80	Calificado	
64	19865307CCS	CANAVIRI	CONDORI	SONIA ELIANA	MATERNIDA D	16/01/2024	14/04/2024	3,070.60	90	8,290.80	Calificado	
65	19865529MSA	MENACHO	SOLAR	AIDE	MATERNIDA D	08/01/2024	06/04/2024	4,595.53	90	12,407.40	Calificado	
TOTAL								359,144.98	3999	604,662.83	18 de Junio de 2024	

RESUMEN

Enfermedad Común	72,540.85
Maternidad	532,121.98
TOTAL GENERAL	604,662.83

NO CALIFICADOS (9)

N°	Matricula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19885113CTB	CAYO	TORREZ	BEBY	MATERNIDA D	12/02/2024	07/04/2024	4,919.85	56	8,265.60	No Calificado	CASILLA 5 LA RAZÓN SOCIAL DEL AVC-09 ESTA SOBRESCRITO, CONFORME A LOS DATOS DEL ASEGURADO, ART. 6 Y
2	19895809ACB	AVILA	CASTELLON	BEIBY ROSSIO	MATERNIDA D	24/02/2024	17/04/2024	6,421.74	54	10,403.10	No Calificado	EL CERTIFICADO MEDICO DEBE SER EMITIDO POR EL MEDICO OBSTETRA DEL ENTE GESTOR A LA QUE
3	19915416RZK	RIVERO	ZEBALLOS	KATHIA BERNARDA	MATERNIDA D	19/01/2024	22/02/2024	4,120.13	35	4,326.35	No Calificado	CASILLA 7 DÍAS DE INCAPACIDAD SOBRESCRITA, S/G ART 15 INC. A) DEL REGLAMENTO PARA EL
4	19926020QMJ	QUINTEROS	MUÑOZ	JESSICA VIANCA	MATERNIDA D	23/01/2024	13/02/2024	5,282.22	22	3,486.12	No Calificado	EN CASILLA 7 LA FECHA DE EMISIÓN DE LA BAJA SE ENCUENTRA SOBRESCRITA, INCUMPLIMIENTO AL
5	19935825ASM	ANTEZANA	SALGUERO	MARIBEL	MATERNIDA D	09/01/2024	04/02/2024	5,284.28	27	4,280.31	No Calificado	CASILLA 07 NO SE CUENTA CON EL SELLO DEL MEDICO QUE EXTIENDE LA BAJA MEDICA, INCUMPLIMIENTO AL

550



PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS



6	19995314VGG	VACA	GONZALES	GRECIA SILVANA	MATERNIDA D	29/01/2024	23/02/2024	5,046.00	26	3,935.88	No Calificado	FORMATO DIGITAL DEL FORM. AVC-09 SIN DOCUMENTO DE APROBACIÓN, DE ACUERDO A ART. 18 INCISO C)
7	19995314VGG	VACA	GONZALES	GRECIA SILVANA	MATERNIDA D	24/02/2024	27/04/2024	5,046.00	64	9,688.32	No Calificado	EL VISADO DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL POR VIGENCIA DE DERECHOS DEBE REALIZARSE EL
8	19836105OPI	ORTEGA	PEREZ	IFIGENIA INGRID	MATERNIDA D	17/01/2024	27/02/2024	5,150.16	42	6,489.00	No Calificado	ART. 60 DEL REGL. CÓDIGO DE SEGURIDAD SOCIAL, CASILLA 9 NO INDICA EL LUGAR DE RECEPCIÓN DEL
9	19845130CYM	CHOQUE	YAPU	MARINA	MATERNIDA D	14/02/2024	22/04/2024	6,132.30	69	12,693.93	No Calificado	ART. 60 DEL REGL. CÓDIGO DE SEGURIDAD SOCIAL, CASILLA 9 FECHA DE RECEPCIÓN SOBRESCRITA.
TOTAL								47,402.68	395	63,568.61	19 de Junio de 2024	

RESUMEN NO CALIFICADOS

Maternidad	63,568.61
TOTAL GENERAL	63,568.61

LOPEZ ALBA CINTHYA GRACIELA



549

0043

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

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 003909
Fecha del Comprobante : 24/07/2024
Documento Respaldo : P1718

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	214,508.54		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		214,508.54	
		MEPP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	214,508.54		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			214,508.54
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE. EGRESOS)	H	214,508.54		
			0036391	** BCO.CTRAL DE BOLIVIA		214,508.54		
							214,508.54	214,508.54

[Handwritten Signature]
 DIVISION TESORERIA
 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
 ALY Balleza de Paez
 No 2209328

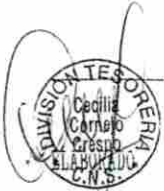
0042

Beneficiario : P1718 BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEMP

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INCP.TEMP.POR ENE Y FEB/24 DE INST.PUB.DE LA DISTRITAL YACUIBA S/G MEMO GAF.2262 07/06/24,CITE DNA SIT-424 06/06/24,REG.PPTO.368 10/06/24,CUADRO RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCP.TEMP.MEMO 175/24 11/6/24 DPTO. CONTAB. AD-929,930,931 DE 12/06/24. SON:DOSCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS OCHO 54/100 BOLIVIANOS. LLN.

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

Comprobante Devengado: 002851



VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

1718
24 JUL 2024

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

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 112701
Fecha del Comprobante : 15/07/2024
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	214,508.54		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Paqar Comerciales C.P	D		214,508.54	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	214,508.54		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			214,508.54
		BUEG003	36391	BANCO UNION S.A. (CTA.CTE.EGRESOS)	H	214,508.54		

214,508.54 214,508.54



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° 2262 DE 07/06/2024 DE LA GAF.

0040

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

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INCP.TEMP.POR ENE Y FEB/24 DE INST.PUB.DE LA DISTRITAL YACUIBA S/G MEMO GAF.2262 07/06/24.CITE DNA SII-424 06/06/24.REG.PPTD.368 10/06/24.CUADRO RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCP.TEMP.MEMO 1/5/24 11/6/24 OPTD. CONTAB. RD-929.930.931 DE 12/06/24. SUBDOSCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS OCHO 54 UNIDADES BOLIVIANOS. LLM.

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :

Comprobante Devengado: 002831

ELABORADO: [Signature]
VERIFICADO: [Signature]

APROBADO: [Signature]
Jefe del Dpto. Nacional de Contabilidad
Caja Nacional de Salud

APROBADO: [Signature]

APROBADO: [Signature]
Dr. René Luis Delgado Aguarte
GERENTE GENERAL
CAJA NACIONAL DE SALUD



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN:

CITE N° 175/24

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, 11 de junio de 2024
 REF. : INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 2262 de 07/06/2024 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy 11 de junio del año en curso; se remite adjunto a la nota DNA-424 de 06/06/2024 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 a los meses de: **Enero y Febrero Gestión 2024** por **Bs.214.508,54** (DOSCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS OCHO 54/100 BOLIVIANOS).

Al respecto, se **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 1033 y antecedentes en fs. 427
 c.c. : Archv./Cron.
 jm/

0039

428



CAJA NACIONAL DE SALUD
Departamento Nacional de Presupuestos



CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE
021054-000621-2024

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

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

Cite: **MEMO.Nº2262**
G.A.F. DE
07/06/2024

Fecha: **10 de Junio 2024**

Referencia:

P/ DEVOLUCIONES POR SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL INTERIOR
DISTRITAL YACUIBA CORRESPONDIENTE A LOS MESES: ENERO Y FEBRERO 2024 - CUENTA ÚNICA
DEL TESORO C.U.T.

N	D.A.	U.E.	PROG	PROY	ACT	POA	PARTIDA	CANTIDAD	FORMA MANEJO	CONCEPTO	P. UNITARIO	TOTAL CERTIFICADO	SALDO
1	0010	0020	98	000	021	0	96200	1.00	GLOBAL	DEVOLUCIONES - SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL	214,508.54	214,508.54	27,883,777.57
TOTAL												214,508.54	

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

227
8008

Jacinta Baltazar Otoya
ANALISTA PRESUPUESTARIO
D. N. C. DE PRESUPUESTOS
CAJA NACIONAL DE SALUD

Lic. Oscar A. Jurado
JEFE DEPTO. 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 1533

REPARTICIÓN:

CITE N° 2262

GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

A : Lic. Oscar Alexander Jurado Rivera
JEFE a.i. DEPTO. NAL. DE PRESUPUESTOS

FECHA : La Paz, 7 de junio de 2024

REF. : SOLICITUD CERTIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA -
SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL - DISTRITAL YACUIBA



Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta N° DNA 1033 adjunto a Cite N° DNA 424-2024, recepcionada el 7 de junio 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 - Distrital Yacuiba conforme a lo solicitado por la Agencia Distrital Yacuiba con nota Cite ADY-229/2024.

En consecuencia, de forma **excepcional** y en el marco del CIRCULAR - INSTRUCTIVO N° 018-2024 de fecha 31 de mayo de 2024 del Dpto. Nal. de Afiliaciones, 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. 214.508,54 (Dos Cientos Catorce Mil Quinientos Ocho 54/100 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*.

De existir alguna observación, devolver los antecedentes a la unidad solicitante.

Atentamente,



10/06/2024
hrs. 16:20 p.m.

Lic. Héctor Gómez Avalos
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.

Adj. H.R. N° DNA 1033 con 409 fojas.
C.c. Arch. Cron. Priv.
GAF/HGA/ETQS/gsc.-



425

410

0037

CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN:

CITE Nº

DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

DNA-

424-2024

La Paz,
Junio 6 de 2024



Señor
Lic. Héctor Gómez Avalos
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO
Presente.-

REF.: REMISION DE REEMBOLSO DE INCAPACIDAD TEMPORAL CALIFICADA POR LA DISTRITAL YACUIBA CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE ENERO Y FEBRERO 2024 DE LAS INSTITUCIONES PUBLICAS (T.G.N.)

Distinguido Señor Gerente:

Mediante la presente, en cumplimiento al procedimiento establecido en el Manual de Procesos y Procedimientos de Reembolsos de Subsidios por Incapacidad Temporal y Recuperación de Débitos Automáticos del Sector Público de la Caja Nacional de Salud aprobado por Resolución de Directorio Nro.002/2024 de 23 de Enero de 2024, por el cual establece que cada Regional y Distrital realizará la calificación y pago de reembolsos, y lo determinado a través de la Circular N° 018/2024 EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA PARTIDA 96200 (devoluciones), regularizando procedimiento remito la nota Cite N° ADY-229/2024 de la Agencia Distrital de Yacuiba y sus adjuntos, para que se proceda conforme a la normativa interna señalada.

Con este motivo saludo a Usted atentamente.

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

Adj. Fojas 408
C.c.: Arch.
Cron.
LAOV/arz.

424

409

CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA CENTRAL: YACUIBA-TARJA (BOLIVIA) - TELEFONO 682-2256, 682-2257, 682-2258 y 6822259

REPARTICIÓN: **SECCION AFILIACION DTTAL YACUIBA**

CITE No. **ADY-0178/2024**

Yacuiba, 24 de mayo de 2024

Señor:

Ricardo J. Zoraide Ortega

ENC. UNIDAD DE PRESUPUESTOS

CAJA NACIONAL DE SALUD DTTAL. YBA.

Presente. -

REF.: SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

Mediante la presente solicito a Ud. la emisión de CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA que concierne a reembolsos por Incapacidad temporal de acuerdo a los antecedentes adjuntos correspondientes a los meses de **ENERO y FEBRERO/2024**, según Memorandum N° 41/2024 del Agente Distrital IV de Yacuiba a.i. de fecha 23-05-2024, de acuerdo a lo que se detalla a continuación:

PROGRAMA: 98-14-00-14 - TRANSFERENCIA.

Nº	PARTIDA	DETALLE DE REQUERIMIENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	96200	REEMBOLSO DE INCAPACIDADES TEMPORALES INSTITUCIONES PÚBLICAS (T.G.N.) MESES ENERO y FEBRERO/2024.	GLOBAL	9	214.508,54	214.508,54
TOTAL Bs.						214.508,56

Sin otro particular motivo, saludo a Ud. con las consideraciones más distinguidas.
Atentamente.

Sra. Mariana F. Montero Serapio
ENC. DE AFILIACIONES

Cc/Arch



Dr. Josué Ferrás Medina
AGENTE DISTRITAL IV DE YACUIBA a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

419

000404

**RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS INCAPACIDAD TEMPORAL
POR TIPO DE RIESGO
(PERIODO DE CALIFICACIONES)**

N°	DISTRITAL	MES	INSTITUCION	IMPORTE CALIFICADO	ENFERMEDAD COMUN	RIESGO PROFESIONAL	MATERNIDAD	TOTAL
1	YACUIBA	ENERO/2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION YACUIBA	46.295,10	2.542,12		43.752,98	46.295,10
2	YACUIBA		DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION CARAPARI	18.386,75	18.386,75			18.386,75
3	YACUIBA		DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLA MONTES	9.557,45	9.557,45			9.557,45
4	YACUIBA		POLICIA BOLIVIANA YACUIBA	57.267,96	30.695,06		26.572,90	57.267,96
TOTAL				131.507,26	61.181,38	0,00	70.325,88	131.507,26

**RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS INCAPACIDAD TEMPORAL
POR TIPO DE RIESGO
(PERIODO DE CALIFICACIONES)**

N°	DISTRITAL	MES	INSTITUCION	IMPORTE CALIFICADO	ENFERMEDAD COMUN	RIESGO PROFESIONAL	MATERNIDAD	TOTAL
1	YACUIBA	FEBRERO/2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION YACUIBA	37.283,97	19.564,53	11.353,50	6.365,94	37.283,97
2	YACUIBA		DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION CARAPARI	683,32	683,32			683,32
3	YACUIBA		POLICIA BOLIVIANA YACUIBA	28.825,81	916,50	19.728,98	8.180,33	28.825,81
4	YACUIBA		TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE TARIJA	14.855,66	6.329,96		8.525,70	14.855,66
5	YACUIBA		POLICIA BOLIVIANA VILLA MONTES	1.352,52	1.352,52			1.352,52
TOTAL				83.001,28	28.846,83	31.082,48	23.071,97	83.001,28
TOTAL GENERAL				214.508,54	90.028,21	31.082,48	93.397,85	214.508,54

Mariana F. Montero Serapio
ENC. DE AFILIACION
C.N.S. DISTRITAL - YACUIBA



000403

417

8171-8



Nº - 3525

Form. O&M - 1

CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN:

CITE Nº

DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

La Paz,
Junio 6 de 2024

Señor
Lic. Héctor Gómez Avalos
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO
Presente.-




DNA-
424-2024

REF.: REMISION DE REEMBOLSO DE INCAPACIDAD TEMPORAL CALIFICADA POR LA DISTRITAL YACUIBA CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE ENERO Y FEBRERO 2024 DE LAS INSTITUCIONES PUBLICAS (T.G.N.)

Distinguido Señor Gerente:

Mediante la presente, en cumplimiento al procedimiento establecido en el Manual de Procesos y Procedimientos de Reembolsos de Subsidios por Incapacidad Temporal y Recuperación de Débitos Automáticos del Sector Público de la Caja Nacional de Salud aprobado por Resolución de Directorio Nro.002/2024 de 23 de Enero de 2024, por el cual establece que cada Regional y Distrital realizará la calificación y pago de reembolsos, y lo determinado a través de la Circular N° 018/2024 EJECUCION PRESUPUESTARIA PARTIDA 96200 (devoluciones), regularizando procedimiento remito la nota Cite N° ADY-229/2024 de la Agencia Distrital de Yacuiba y sus adjuntos, para que se proceda conforme a la normativa interna señalada.

Con este motivo saludo a Usted atentamente.


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

Adj. Fojas 408
C.c.: Arch.
Cron.
LAOV/arz.

424

409

0036

24 JUL 2024 17:19

Fecha: 24/07/2024
Hora: 15:02:23
Pagina No. 1

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

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 003911
Fecha del Comprobante : 24/07/2024
Documento Respaldo : P1719

CODIGO	PART.	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	779,791.87		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		779,791.87	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	779,791.87		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			779,791.87
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE. EGRESOS)	H	779,791.87		
			0036393	** BCO.CENTRAL DE BOLIV		779,791.87		
							779,791.87	779,791.87

[Handwritten Signature]
 DIVISION TESORERIA
 CAJA NACIONAL DE SALUD
 UJIER MENSALERO
 Numero y fecha de cheque
 Adj. Bco. de Pago
 No 2209330

Beneficiario : P1719 BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEMP

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAP.TEMP.GESTION 2021 Y 22 DE INSTIT.PUBL.DE LA REG.SANTA CRUZ S/G MEMO GAP.2259 07/06/24.CITE DNA SIT-031 31/05/24.REG.PPTO.369 10/06 /24.CUADRO RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCP.TEMP.MEMO 176/24 11/6/24 DPTO. CONTAB.AD-921,922,923 10/6/24.*SON: SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UNO 87/100 BS.

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

Comprobante Devengado: 002830



VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

NO - 3527 Form. O&M - 1

REPARTICION:

DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

CITE SIT - 031 -

La Paz, 31 de mayo de 2024

Señor
Lic. Hector Gomez Avalos
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD
Presente. -



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

Mediante diferente Cites 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:

REMBOLSOS REGIONAL SANTA CRUZ						
N°	Regional o Distrital	Periodo	Institucion	Nota solicitud		Importe Calificado
				cm	fecha	
1	S a n t a C r u z	nov-22	MINISTERIO RELACIONES EXTERIORES	GM-DGAA-URH-Cs 1080/2022	30/08/2022	528,90
		sep-22	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA	INE/SCZ/ED/1645/2022	31/10/2022	4.061,75
2		sep-22	INSTITUTO NACIONAL DE REFORMA AGRARIA	DDSC-ADM FIN N° 162/2022	21/10/2022	444,76
3		sep-22	SERVICIO NACIONAL DE SISTEMAS DE REPARTO	SENASIR ADM. REG.SATA. CRUZ N° 4676/22	12/10/2022	250,38
4		ago-22	EMPRESA DE APOYO A LA PRODUCCION EMAPA	SIN NUMERO	28/09/2022	2.230,88
5		ago-22	INSTITUTO NACIONAL DE REFORMA AGRARIA	DDSC-ADM FIN N° 162/2022	09/09/2022	515,70
6		ago-22	EMPRESA PUBLICA NACIONAL DEPOSITOS ADUANEROS	DAB-GND-RAVV-CE N° 0648/2022	21/09/2022	280,38
7		ago-22	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA	INE/SCZ/ED/1611/2022	28/08/2022	20.173,13
8		sep-22	DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION	DDE- CNS N° 010/2022	18/10/2022	315.113,18
9		jul-22	POLICIA BOLIVIANA	SIN CITE	31/08/2022	155.657,22
10		nov-21	POLICIA BOLIVIANA	SIN CITE	31/12/2021	140.806,93
11	ago-22	MINISTERIO DE SALUD (SEDES)	428/2022 U.RR.HH-SEDES	30/09/2022	139.728,66	
TOTALES						779.791,87



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

Form.0&M-1

REPARTICION:

DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

SIT - 031-

Las calificaciones referidas corresponden a la Regional de Santa Cruz que asciende a la suma de Bs. 779.791,87 (SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UNO 877/100 BOLIVIANOS), 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
ANALISTA ENCARG. DEL POA

Abg. Luis Alberto Orellano Valenzuela
JEFE D.I. DEPTO. NAL. AFILIACIÓN

Adjunto antecedentes en fojas 1259
C.c.: Arch./ Cron.

REMBOLSOS REGIONAL SANTA CRUZ

Nº	Regional o Distrital	Periodo	Institución	Voto solicitado		Importe Calificado	Accidente de Trabajo	Enfermedad Común	Maternidad	TOTAL
				Cite	Fecha					
1	S a n t a C r u z	nov-22	MINISTERIO RELACIONES EXTERIORES	GM-DGAA-URH-CR 1060/2022	30/09/2022	528,90	528,90			528,90
		sep-22	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA	INE/SCZ/ED/1645/2022	31/10/2022	4.061,75	4.061,75			4.061,75
2		sep-22	INSTITUTO NACIONAL DE REFORMA AGRARIA	DDSC-ADM FIN N° 152/2022	21/10/2022	444,76	444,76			444,76
3		sep-22	SERVICIO NACIONAL DE SISTEMAS DE REPARTO	SENASIR ADM. REG. S.A.T. CRUZ N° 4676/22	12/10/2022	250,38	250,38			250,38
4		ago-22	EMPRESA DE APOYO A LA PRODUCCION EMAPA	SIN NUMERO	29/09/2022	2.230,88	2.230,88			2.230,88
5		ago-22	INSTITUTO NACIONAL DE REFORMA AGRARIA	DDSC-ADM FIN N° 152/2022	09/09/2022	515,70	515,70			515,70
6		ago-22	EMPRESA PUBLICA NACIONAL DEPOSITOS ADUANEROS	DAB-GNO-RAAVY-CE N° 0548/2022	21/09/2022	280,38	280,38			280,38
7		ago-22	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA	INE/SCZ/ED/1511/2022	29/09/2022	20.173,13	20.173,13			20.173,13
8		sep-22	DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION	DDE- CNS N° 010/2022	19/10/2022	315.113,16	43.909,04	6.157,89	265.049,28	315.113,16
9		jul-22	POLICIA BOLIVIANA	SIN CITE	31/06/2022	155.657,22	123.975,75	11.410,71	20.270,76	155.657,22
10		nov-21	POLICIA BOLIVIANA	SIN CITE	31/12/2021	140.806,93	68.574,49	31.839,66	20.392,78	140.806,93
11	ago-22	MINISTERIO DE SALUD (SEDES)	428/2022 U.RR.HH-SEDES	30/09/2022	139.728,66	139.728,66			139.728,66	
TOTALES						779.791,87	424.670,62	49.408,23	305.711,82	779.791,87

Msc. Lic. Sandro Yerko Cardozo E
PROFEGONAL II

Abg. Luis Alberto Orrellano Valenzuela
JEFE DEL DEPTO. NAL DE AFILIACIONES

51E1-2

1260

24 JUL 2024

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

Número de Comprobante : 112703
Fecha del Comprobante : 15/07/2024
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	779,791.87		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P.	D		779,791.87	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ERF.)	D	779,791.87		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			779,791.87
		BUEG003	36393	BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	779,791.87		
							779,791.87	779,791.87



CHEQUE A LA O/ BANCO CENTRAL DE BOLIVIA - CUENTA UNICA DEL TESORO N°3987069001

NOTA: UNA VEZ REALIZADO EL PAGO REMITIR UNA COPIA DEL COMBTE. DE DEPOSITO AL DEPARTAMENTO DE AFILIACION EN CUMPLIMIENTO AL MEMORANDUM N° 2259 DE 07/06/2024 DE LA



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

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAP.TEMP.GESTION 2021 Y 22 DE INSTIT.PUBL.DE LA REG.SANTA CRUZ S/G MEMO GAF.2259 07/06/24.CITE DNA SIT-031 31/05/24.REG.PPTO.369 10/06/24.CUADRO RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCP.TEMP.MEMO 176/24 11/6/24 DPTO. CONTAB.AD-921,922,923 10/6/24.*SON: SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UNO 87/100 BS.

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :

Comprobante Devengado: 002830

ELABORADO
[Signature]
VALIDADOR SIIF-ND
CAJA NACIONAL DE SALUD

[Signature]
Lic. Daniel Acarapi Echeburu
JEFE a.i. DPTO. NACIONAL DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
APROBADO

[Signature]
APROBADO

[Signature]
APROBADO

[Signature]
GERENTE GENERAL
CAJA NACIONAL DE SALUD
APROBADO

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

REPARTICION:

CITE N°

176124

DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD DNC/M-

MEMORANDUM

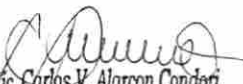
DE : JEFATURA DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.
A : Sr. Marco Antonio Lascano López
ENCARGADO DE CUENTA
FECHA : La Paz, 11 de junio de 2024
REF. : INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 2259 de 07/06/2024 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy 11 de junio del año en curso; se remite adjunto a la nota SIT-031 de 31/05/2024 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: **Noviembre/2021** y **Julio, Agosto, septiembre/2022**, por **Bs.779.791,87** (SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UNO 87/100 BOLIVIANOS).

Al respecto, se **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.


Dr. Carlos V. Alarcon Condoni
JEFE DEPTO. NAL.
CONTABILIDAD a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

Adjto : H.R. N° DNA 1034 y antecedentes en fs. 1265
c.c. : Archv./Cron.
jm/

003266



CAJA NACIONAL DE SALUD
Departamento Nacional de Presupuestos

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE
021057-000622-2024



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

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

Cite: **MEMO.Nº2259**
G.A.F. DE
07/06/2024

Fecha: **10 de Junio 2024**

Referencia:

P/ DEVOLUCIONES POR SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL INTERIOR REGIONAL SANTA CRUZ
CORRESPONDIENTE A LOS MESES: JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE Y NOVIEMBRE/2022, NOVIEMBRE
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	779,791.87	779,791.87	27,103,985.70
TOTAL												779,791.87	

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

1284

0032

Jacinta Bañazar Otoyá
Jacinta Bañazar Otoyá
ANALISTA PRESUPUESTARIO
D. DE PRESUPUESTOS

Lic. Oscar A. Jurado
Lic. Oscar A. Jurado
JEFE DEPTO. NAL. DE PRES.
CAJA NACIONAL DE SALUD



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN:

N° 1532

CITE N°

2259

GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

A : Lic. Oscar Alexander Jurado Rivera
JEFE a.i. DEPTO. NAL. DE PRESUPUESTOS

FECHA : La Paz, 7 de junio 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 1034 adjunto a Cite N° SIT - 031, recepcionada el 7 de junio 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 - Regional Santa Cruz conforme a las solicitudes presentadas por las 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. 779.791,87 (Setecientos Setenta y Nueve Mil Setecientos Noventa y Uno 87/100 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,



10/06/2024
hrs. 16:20 p.m.



Lic. Hector Gomez Ayala

GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.



Adj. H.R. N° DNA 1034 con 1262 fojas.
C.c. Arch. Gran. Priv.
GAF/HGA/ETQS/gsc.-

0031

1263

26 JUL 2024

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

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 003971
Fecha del Comprobante : 26/07/2024
Documento Respaldo : P1744

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	727,406.69		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P.	D		727,406.69	
		MEPP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	727,406.69		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			727,406.69
		BURG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE. EGRESOS)	H	727,406.69		
			0036485	** BCO.CENTRAL BOLIVIA		727,406.69		
							727,406.69	727,406.69

0028

Beneficiario : P1744 BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEMP

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAP.TEMPORALES POR ENE/24,
DE INSTIT.PUBL.DE LA REG.DE LA PAZ,
S/G MEMO GAF.2814 12/7/24.CIT/UARLP
SIT-100 27/06/24.REG.PPTO.540 17/07
/24.RESUMEN CALIF.CERTIF.INCAP.TEMP
MEMO 221/24 17/7/24 DPTO.CONTAB.ADJ
JUNTO ANTECEDENTES.*SON:SETECIENTOS
VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS SEIS
69/100 BOLIVIANOS. LLN.

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

Comprobante Devengado: 003764



VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

NO 4394

Form.O&M-1

UNIDAD DE AFILIACIÓN REGIONAL LA PAZ CAJA NACIONAL DE SALUD

REPARTICION:

CITE N°

UARLP/SIT/100/2024

La Paz, 27 de junio de 2024

Señor
Lic. Hector Gomez Avalos
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD
Presente. -



Ref.: ENVÍO INFORME DE RESUMENES CALIFICADOS POR SUBSIDIOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL - REGIONAL LA PAZ

En cumplimiento al Circular Instructivo N° 018-2024 del Departamento Nacional de Afiliación, según referencia EJECUCION PRESUPUESTARIA PARTIDA 96200 "DEVOLUCIONES", se remite las calificaciones en atención a notas de solicitud de Reembolso de Subsidio por Incapacidad Temporal correspondiente a enero 2024, del sector público, trámites que fueron revisados y calificados estableciendo montos descritos en las certificaciones (Resumen y Planilla de pago por Incapacidad Temporal) más antecedentes.

En ese entendido, en sucesión a los artículos 12 y 13 del manual aprobado, 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 ENERO 2024 – REGIONAL LA PAZ

SOLICITUD DE EMPLEADOR						
N°	REG.	CITE	FECHA RECEPCION	RAZON SOCIAL	MES	MONTO CALIFICADO
1	LA PAZ	MTEPS-DGAA-RRHH-RGPS-0028-CAR/24	09/02/2024	MINISTERIO DE TRABAJO EMPLEO Y PREVISION SOCIAL	ene-24	8.179,30 ✓
2	LA PAZ	GM-DGAA-URH-Cs-76/2024	15/02/2024	MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES	ene-24	1.025,39 ✓
3	LA PAZ	OSN.RRHH.EMT.CI TE-N° 004/2024	16/02/2024	ORQUESTA SINFONICA NACIONAL 108	ene-24	3.670,73 ✓
4	LA PAZ	SNPE/CE/DAF-033-URH/2024	19/02/2024	SERVICIO NACIONAL DE PATRIMONIO DEL ESTADO	ene-24	4.833,27 ✓
5	LA PAZ	INE-DAS-URHyC-NE-017/24	20/02/2024	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA - INE	ene-24	7.910,97 ✓
6	LA PAZ	MPD/DGAA/URH NE 0037/2024	20/02/2024	MINISTERIO DE PLANIFICACION DEL DESARROLLO	ene-24	628,44 ✓



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

UNIDAD DE AFILIACIÓN REGIONAL, LA PAZ CAJA NACIONAL DE SALUD

REPARTICION:

CITE N°

7	LA PAZ	MMM/123 - DGAA 038/2024	20/02/2024	MINISTERIO DE MINERIA Y METALURGIA	ene-24	5.924,00	✓
8	LA PAZ	AN/GNAF/DTH/N/ 530/2024	22/02/2024	ADUANA NACIONAL	ene-24	9.589,31	✓
9	LA PAZ	ADM 01-2024	23/02/2024	FISCALIA DE DISTRITO LA PAZ	ene-24	31.539,88	✓
10	LA PAZ	MHE/EECGNV/UA DM/RRHH/2024- 0139	27/02/2024	ENTIDAD EJECUTORA DE CONVERSION A GAS NATURAL	ene-24	8.285,60	✓
11	LA PAZ	OFMA/DRH/UDEC P/SBS/NE/N° 91/2023-2024	27/02/2024	H CAMARA DE DIPUTADOS	ene-24	3.493,94	✓
12	LA PAZ	TSE-DNA-SGH-R- N° 0319/2024	28/02/2024	ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL	ene-24	445,00	✓
13	LA PAZ	TSE-DNA-SGH-R- N° 0318/2024	28/02/2024	ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL	ene-24	19.949,16	✓
14	LA PAZ	TSE-DNA-SGH-R- N° 0320/2024	28/02/2024	ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL	ene-24	3.891,24	✓
15	LA PAZ	DEPTO. I -PERS. DSS N° 034/24	28/02/2024	MINISTERIO DE DEFENSA ARMADA BOLIVIANA	ene-24	7.658,91	✓
16	LA PAZ	SENASIR/UDO N° 015/2024	28/02/2024	SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPARTO	ene-24	2.598,39	✓
17	LA PAZ	MJTI-URH-NE-Z- 48-2024	28/02/2024	MINISTERIO DE JUSTICIA Y TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL	ene-24	22.982,35	✓
18	LA PAZ	NE/ME/DGAA/UR RHHYDO/INT N° 009/2024	28/02/2024	MINISTERIO DE EDUCACION	ene-24	8.027,85	✓
19	LA PAZ	DPTO. I - PERS. SBSSE. N° 003/24	28/02/2024	MINISTERIO DE DEFENSA COMANDO GENERAL DEL EJERCITO	ene-24	686,42	✓
20	LA PAZ	MPR/DGAA/URH- 0107-CAR/24	29/02/2024	MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA	ene-24	4.062,02	✓
21	LA PAZ	MPR/DGAA/URH- 0108-CAR/24	29/02/2024	MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA	ene-24	37.798,20	✓
22	LA PAZ	DGAA/URH N° 0244/2024	29/02/2024	MINISTERIO DE GOBIERNO	ene-24	19.872,60	✓
23	LA PAZ	OJ/DAF/JAF/HAB/L P N° 15/20	29/02/2024	TRIBUNAL DEPARTAMENTAL LA PAZ	ene-24	29.107,85	✓
24	LA PAZ	DGAA,URR.HH. S.R.H.S.L. N° 039/2024	29/02/2024	MINISTERIO DE DEFENSA	ene-24	17.360,96	✓



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

UNIDAD DE AFILIACIÓN REGIONAL LA PAZ CAJA NACIONAL DE SALUD

REPARTICION:

CITE N°

25	LA PAZ	U.B.S. EXT- N°010/2024	29/02/2024	CAMARA DE SENADORES	ene-24	3.017,40	✓
26	LA PAZ	MSyD/INLASA/IUA F/CE/0210/2024	29/02/2024	INSTITUTO NACIONAL DE LABORATORIOS DE SALUD INLASA	ene-24	3.390,11	✓
27	LA PAZ	SNP/DGE/DAF/RR HH/CNS N° 020/2024	29/02/2024	SERVICIO NACIONAL DE PROPIEDAD INTELECTUAL	ene-24	25.944,00	✓
28	LA PAZ	PLA 13/2024	28/02/2024	DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION	ene-24	196.993,14	✓
29	LA PAZ	OF. N° 002/2024	28/02/2024	POLICIA BOLIVIANA	ene-24	238.540,26	✓
TOTAL						727.406,69	

La calificación asciende a la suma total de Bs. 727.406,69.- (Setecientos veintisiete mil cuatrocientos seis 63/100 bolivianos), resumido en el cuadro consolidado por tipo de riesgo.

Procedimiento afectando el presupuesto de la partida 96200, del Departamento Nacional de Afiliación.

Asimismo, con el fin de encaminarnos en la implementación del procedimiento, se solicita a su Autoridad instruya a la Unidad Administrativa correspondiente, proporcionarnos una copia del comprobante de depósito de este informe, una vez efectivizado a la Cuenta Única del Tesoro.

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

Atentamente:


Sr. Andres Carlos Castillo Ramirez
ENCARGADO DE INCAPACIDAD
TEMPORAL


Abg. Víctor Erik Román Campero
JEFE a.i. UNIDAD DE AFILIACIÓN
REGIONAL LA PAZ C.N.S.


Lic. Jaime Barriga Contreras
JEFE a.i. SERVICIOS GENERALES
REGIONAL LA PAZ C.N.S.



V.B. Dr. Fernando Aguirre Álvarez Plata
ADMINISTRADOR
REGIONAL LA PAZ a.i. C.N.S.

Adj. 1560 fjs.
cc: Presupuestos/Servicios Generales
Arch/Cron/Cra



**RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL
TRAMITES CORRESPONDIENTES A ENERO 2024**

N°	REGIONAL	SOLICITUD DE EMPLEADOR		RAZON SOCIAL	MES	MONTO CALIFICADO	ENFERMEDAD COMUN	ACCIDENTE DE TRABAJO	MATERNIDAD	TOTAL
		CITE	FECHA RECEPCION							
1	LA PAZ	MTEPS-DGAA-RRHH-RGPS-0028-CAR/24	09/02/2024	MINISTERIO DE TRABAJO EMPLEO Y PREVISION SOCIAL	ene-24	8.179,30	8.179,30			8.179,30
2	LA PAZ	GM-DGAA-URH-Cs-76/2024	15/02/2024	MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES	ene-24	1.025,39	1.025,39			1.025,39
3	LA PAZ	OSN.RRHH.EMT.CITE-N° 004/2024	16/02/2024	ORQUESTA SINFONICA NACIONAL	ene-24	3.670,73	3.670,73			3.670,73
4	LA PAZ	SNPE/CE/DAF-033-URH/2024	19/02/2024	SERVICIO NACIONAL DE PATRIMONIO DEL ESTADO	ene-24	4.833,27	4.833,27			4.833,27
5	LA PAZ	INE-DAS-URHyC-NE-017/24	20/02/2024	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA - INE	ene-24	7.910,97	7.910,97			7.910,97
6	LA PAZ	MPD/DGAA/URH NE 0037/2024	20/02/2024	MINISTERIO DE PLANIFICACION DEL DESARROLLO	ene-24	628,44	628,44			628,44
7	LA PAZ	MMM/123 - DGAA 038/2024	20/02/2024	MINISTERIO DE MINERIA Y METALURGIA	ene-24	5.924,00	5.924,00			5.924,00
8	LA PAZ	AN/GNAF/DTH/N/530/2024	22/02/2024	ADUANA NACIONAL	ene-24	9.589,31	9.589,31			9.589,31
9	LA PAZ	ADM 01-2024	23/02/2024	FISCALIA DE DISTRITO LA PAZ	ene-24	31.539,88	15.386,68		16.153,20	31.539,88
10	LA PAZ	MHE/EECGNV/UADM/RRHH/2024-0139	27/02/2024	ENTIDAD EJECUTORA DE CONVERSION A GAS NATURAL	ene-24	8.285,60	8.285,60			8.285,60
11	LA PAZ	OFMA/DRH/UDECP/SBS/NE/N° 91/2023-2024	27/02/2024	H CAMARA DE DIPUTADOS	ene-24	3.493,94	3.493,94			3.493,94
12	LA PAZ	TSE-DNA-SGH-R- N° 0319/2024	28/02/2024	ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL	ene-24	445,00	445,00			445,00
13	LA PAZ	TSE-DNA-SGH-R- N° 0318/2024	28/02/2024	ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL	ene-24	19.949,16	19.949,16			19.949,16
14	LA PAZ	TSE-DNA-SGH-R- N° 0320/2024	28/02/2024	ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL	ene-24	3.891,24		3.891,24		3.891,24
15	LA PAZ	DEPTO. I - PERS. DSS N° 034/24	28/02/2024	MINISTERIO DE DEFENSA ARMADA BOLIVIANA	ene-24	7.658,91	2.451,50		5.207,41	7.658,91
16	LA PAZ	SENASIR/UDO N° 015/2024	28/02/2024	SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPARTO	ene-24	2.598,39	2.598,39			2.598,39
17	LA PAZ	MJTI-URH-NE-Z-48-2024	28/02/2024	MINISTERIO DE JUSTICIA Y TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL	ene-24	22.982,35	22.982,35			22.982,35
18	LA PAZ	NE/ME/DGAA/URRHHYDO/INT N° 009/2024	28/02/2024	MINISTERIO DE EDUCACION	ene-24	8.027,85	8.027,85			8.027,85
19	LA PAZ	DPTO. I - PERS. SBSSE. N° 003/24	28/02/2024	MINISTERIO DE DEFENSA COMANDO GENERAL DEL EJERCITO	ene-24	686,42	686,42			686,42
20	LA PAZ	MPR/DGAA/URH-0107-CAR/24	29/02/2024	MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA	ene-24	4.062,02	4.062,02			4.062,02
21	LA PAZ	MPR/DGAA/URH-0108-CAR/24	29/02/2024	MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA	ene-24	37.798,20			37.798,20	37.798,20
22	LA PAZ	DGAA/URH N° 0244/2024	29/02/2024	MINISTERIO DE GOBIERNO	ene-24	19.872,60	6.613,09	2.948,13	10.311,38	19.872,60
23	LA PAZ	OJ/DAF/JAF/HAB/LP N° 15/20	29/02/2024	TRIBUNAL DEPARTAMENTAL LA PAZ	ene-24	29.107,85	23.436,60		5.671,25	29.107,85
24	LA PAZ	DGAA,URR.HH. S.R.H.S.L. N° 039/2024	29/02/2024	MINISTERIO DE DEFENSA	ene-24	17.360,96	762,44		16.598,52	17.360,96
25	LA PAZ	U.B.S. EXT-N°010/2024	29/02/2024	CAMARA DE SENADORES	ene-24	3.017,40	3.017,40			3.017,40
26	LA PAZ	MSyD/INLASA/IUAF/CE/0210/2024	29/02/2024	INSTITUTO NACIONAL DE LABORATORIOS DE SALUD INLASA	ene-24	3.390,11	3.390,11			3.390,11
27	LA PAZ	SNP/DGE/DAF/RRHH/CNS N° 020/2024	29/02/2024	SERVICIO NACIONAL DE PROPIEDAD INTELECTUAL	ene-24	25.944,00		25.944,00		25.944,00
28	LA PAZ	PLA 13/2024	28/02/2024	DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION	ene-24	196.993,14	60.368,78		136.624,36	196.993,14
29	LA PAZ	OF. N° 002/2024	28/02/2024	POLICIA BOLIVIANA	ene-24	238.540,26	117.318,97	83.797,17	37.424,12	238.540,26
TOTAL:						727.406,69	345.037,71	116.580,54	265.788,44	727.406,69


 Sr. Andres Carlos Castillo Ramirez
 ENCARGADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL
 REGIONAL LA PAZ


 Abg. Victor Erick Roman Campero
 JEFE a.i. UNIDAD DE AFILIACION
 REGIONAL LA PAZ



1560

0019

1744
26 JUL 2024

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

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 003971
Fecha del Comprobante : 26/07/2024
Documento Respaldo : P1744

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	727,406.69		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		727,406.69	
		WEPP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	727,406.69		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			727,406.69
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE. EGRESOS)	H	727,406.69		
			0036485	** BCO.CENTRAL BOLIVIA		727,406.69		
							727,406.69	727,406.69

Zulema Yebra Chuspe Saravia
 UJIEP MENSAJERO
 DIVISION TESORERIA
 CAJA NACIONAL DE SALUD
 Comprobante No 7207690 Deposito

1575

Beneficiario : P1744 BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEMP

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAP.TEMPORALES POR ENE/24,
 DE INSTIT.PUBL.DE LA REG.DE LA PAZ,
 S/G MEMO GAF.2814 12/7/24,CIT/UARLP
 SIT-100 27/06/24,REG.PPTO.540 17/07
 /24,RESUMEN CALIF.CERTIF.INCAP.TEMP
 MEMO 221/24 17/7/24 DPTO.CONTAB.ADJ
 JUNTO ANTECEDENTES.*SON:SETECIENTOS
 VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS SEIS
 69/100 BOLIVIANOS. LLN.

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

Comprobante Devengado: 003764

ELABORADO
 Cecilia Cornejo
 26/07/2024

VERIFICADO
 26/07/2024

APROBADO
 26/07/2024

APROBADO

APROBADO

APROBADO

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

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 112847
Fecha del Comprobante : 18/07/2024
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	727,406.69		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		727,406.69	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	727,406.69		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.(Ctes. en Bancos (104)	H			727,406.69
		BUEG003		BARCU UNION S.A.(CIA.CIE.EGRESOS)	H	727,406.69		

36485



727,406.69 727,406.69

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° 2814 DE 12/07/2024 DE LA GAF.

0026

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

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAP. TEMPORALES POR ENE/24, DE INSTIT. PUBL. DE LA REG. DE LA PAZ, S/B MEMO GAF. 2814 12/7/24. CII/UARLP S11-100 27/06/24, REG. PPIO. 540 17/07/24, RESUMEN CALIF. CERTIF. INCAP. TEMP MEMO 221/24 17/7/24 DPTO. CONTAB. ADJ JUNTO ANTECEDENTES. *SON: SETECIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS SEIS 69/100 BOLIVIANOS.

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :

Comprobante Devengado: 003764

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

ELABORADO

VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

Dr. Miguel Ángel Zamora Zamora
GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
CAJA NACIONAL DE SALUD

Dr. Luis Delgado Aguilar
GERENTE GENERAL
CAJA NACIONAL DE SALUD



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICION:

CITE N°

DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD DNC/M-

221/24

MEMORANDUM

DE : JEFATURA DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.
 A : Sr. Marco Antonio Lascano López
 ENCARGADO DE CUENTA
 FECHA : La Paz, 17 de julio de 2024
 REF. : INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 2814 de 12/07/2024 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy 17 de julio del año en curso; se remite adjunto a la nota Cite: UARLP/SIT/100/2024 de 27/06/2024 de la Unidad de Afiliación – **Regional La Paz**, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentado por la diferentes Instituciones Públicas, correspondiente a **Enero 2024** por **Bs727.406,69** (Setecientos Veintisiete Mil Cuatrocientos Seis 69/100 Bolivianos).

Al respecto, se **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. Daysi Acarapi Humerez
 JEFE DPTO. NACIONAL DE CONTABILIDAD

Adjto : H.R. N° LPZ-UAT 456 y antecedentes en fs.1566
 c.c. : Archv./Cron.
 Jm/

0025

1567



CAJA NACIONAL DE SALUD
Departamento Nacional de Presupuestos



CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE
026442-000798-2024

Dirección Administrativa: **ADMINISTRACION CENTRAL** Unidad Ejecutora: **OFICINA CENTRAL**
 Actividad: **GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA** SubActividad: **DPTO. AFILIACION**
 Cite: **MEMO.N°2814** Fecha: **17 de Julio 2024** Referencia: **P/ DEVOLUCIONES POR SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL REGIONAL LA PAZ**
G.A.F DE **12/07/2024** **CORRESPONDIENTE AL MES ENERO 2024 - CUENTA ÚNICA DEL TESORO C.U.T.**

N	D.A.	U.E.	PROG	PROY	ACT	POA	PARTIDA	CANTIDAD	FORMA MANEJO	CONCEPTO	P. UNITARIO	TOTAL CERTIFICADO	SALDO
1	0010	0020	98	000	021	0	96200	1.00	GLOBAL	DEVOLUCIONES - SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL	727,406.69	727,406.69	18,687,062.51
TOTAL											727,406.69		

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

0024

1565

Jacinta Baltazar Oyoa
 ANALISTA PRESUPUESTARIO
 DE PRESUPUESTOS

Lic. Oscar A. Jurado Rivera
 JEFE DEPTO. 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 1936

REPARTO: GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

CITE Nº 2814

MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

A : Lic. Oscar Alexander Jurado Rivera
JEFE DPTO.NAL. DE PRESUPUESTOS a.i.

FECHA : La Paz, 12 de Julio de 2024

REF : SOLICITUD CERTIFICACION Y ASIGNACION PRESUPUESTARIA
SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL - REGIONAL LA PAZ



Cursa en esta Gerencia la Nota Cite Nº UARLP/SIT/100/2024 de fecha 27/06/24 remitida por la Unidad de Afiliaciones de la Regional La Paz, en la cual anexas antecedentes correspondientes al resumen de calificaciones de las planillas de pago de Subsidios por Incapacidad Temporal solicitados por diferentes Instituciones Públicas.

En consecuencia, de forma **excepcional** y en el marco del CIRCULAR INSTRUCTIVO Nº 018 de fecha 31/05/2024 del Depto. Nal. De Afiliación, previa revisión minuciosa de antecedentes y en estricta sujeción a normativa vigente agradeceré a usted proceder con la Certificación y el Registro Presupuestario por el importe de Bs. **727.406.69 (Setecientos veintisiete mil cuatrocientos seis 69/100 Bolivianos)**, si corresponde, posteriormente remitir al Departamento Nacional de Contabilidad para la elaboración del Comprobante de Pago y subsiguientemente a la División Tesorería par 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.

En caso de que se advierta observaciones se deberá devolver los antecedentes a la citada Regional para que se subsanen.



Atentamente,

[Handwritten Signature]
Lic. Héctor Gómez Avalos
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.

17/07/2024



Se adj. Antc. en 6 legajos Fjs.1.563
cc. Arch./Cron./Dpto. Afiliación
HGA/gap

1564

0023



CAJA NACIONAL DE SALUD

Administración Distrital Tupiza

Calle 7 de Noviembre No. 463 * Telf. Stria. No. 6942300 – Telf. Admor. No. 6942492

NO - 4417

REPARTICION: Afiliaciones Distrital

CITE: AFD/10-039/2024

Tupiza,
04 de Julio de 2024

Señor
Lic. Héctor Gómez Avalos
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD
La Paz.-



De nuestra mayor consideración:

Ref.: CUMPLIMIENTO CIRCULAR INSTRUCTIVO N° 018/2024.-

Mediante la presente nos permitimos dirigirnos a su distinguida Autoridad, por lo siguiente:

En cumplimiento a la CIRCULAR INSTRUCTIVO señalado en el epígrafe adjunto al presente hacemos llegar a su despacho las planillas de desembolso debidamente documentados de las planillas de pago por INCAPACIDAD TEMPORAL DEL SECTOR PUBLICO solicitando se proceda al Reembolso afectando al presupuesto en la partida 96200 "DEVOLUCIONES" que cuenta el DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIONES. Se adjunta dos planillas de acuerdo al siguiente detalle:

- PLANILLA DE REEMBOLSO
- RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS INCAPACIDAD TEMPORAL POR TIPO DE RIESGO

Es cuanto podemos informar para fines consiguientes de nuestra Institución. Con este motivo saludamos a usted atentamente.

CAJA NACIONAL DE SALUD


Sr. Osvaldo Carvajal Vera
SECCIÓN JEFE DE AFILIACIONES DIST.
TUPIZA - BOLIVIA


Vo. Bo. Sr. José J. Eyzaguirre Vilca
AGENTE DISTRITAL a.i. 3



PLANILLAS DE REEMBOLSO DISTRITAL TUPIZA

N°	DISTRITAL	PERIODO	INSTITUCION	NOTA DE SOLICITUD		IMPORTE CALIFICADO
				CITE	FECHA	
1	Dist. TUPIZA	MAYO 2024	COORDINACION DE RED DE SERVICIOS DE SALUD COTAGAITA	S/N°	26/6/2024	1.332,52
2	Dist. TUPIZA	MAYO 2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	DDE-TUPIZA-JUN-2024-01	26/6/2024	29.924,56
5	Dist. TUPIZA	MAYO 2024	TRIBUNAL DE JUSTICIA	S/N°	27/6/2024	512,25
6	Dist. TUPIZA	MAYO 2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	DDE-VILLAZON-JUN-2024-01	24/6/2024	40.473,31
8	Dist. TUPIZA	MAYO 2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAN PABLO DE LIPEZ	DDE-S.P.LIPEZ-JUN-2024-01	28/6/2024	16.860,60
9	Dist. TUPIZA	MAYO 2024	ADUANA NACIONAL	AN/GRPT/UA/N/486/2024	13/6/2024	22.190,40
TOTAL						111.293,64

P. 1750

ADMINISTRACION DISTRITAL DE TUPIZA

Tupiza, 04 de Julio de 2024


Sr. Oswaldo Carvajal Vera
JEFE DE AFILIACIONES DIST.


Vo. Bo. Cr. Jose J. Eyzaguirre Villca
AGENTE DISTRITAL a.i.

cc. Arch. Afiliaciones Dist.
Admon. Distrital.
OCV.-





RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS INCAPACIDAD TEMPORAL POR TIPO DE RIESGO

N°	DISTRITAL	PERIODO	INSTITUCION	IMPORTE CALIFICADO	ENFERMEDAD COMUN	RIESGO PROFESIONAL	MATERNIDAD	TOTAL
1	TUPIZA	MAYO 2024	COORDINACION DE RED DE SERVICIOS DE SALUD COTAGAITA	1.332,52	1.332,52	0,00	0,00	1.332,52 ✓
2	TUPIZA	MAYO 2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	29.924,56	18.158,86	0,00	11.765,70	29.924,56 ✓
3	TUPIZA	MAYO 2024	TRIBUNAL DE JUSTICIA	512,25	512,25	0,00	0,00	512,25 ✓
4	TUPIZA	MAYO 2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	40.473,31	17.883,61	0,00	22.589,70	40.473,31 ✓
5	TUPIZA	MAYO 2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAN PABLO DE LIPEZ	16.860,60	0,00	0,00	16.860,60	16.860,60 ✓
6	TUPIZA	MAYO 2024	ADUANA NACIONAL	22.190,40	0,00	0,00	22.190,40	22.190,40 ✓
TOTAL				111.293,64	37.887,24	0,00	73.406,40	111.293,64 ✓

ADMINISTRACION DISTRITAL DE TUPIZA

Tupiza, 04 de Julio de 2024

Sr. Oswaldo Carvajal Vera
JEFE DE AFILIACIONES DIST.



Vo. Bo. Cr. Jose J. Eyzaguirre Villca
AGENTE DISTRITAL a.i.



cc. Arch. Afiliaciones Dist.
Admon. Distrital.
OCV.-

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

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 003990
Fecha del Comprobante : 29/07/2024
Documento Respaldo : P1750

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	111,293.64		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		111,293.64	
		MEFP202		MIN. ECONOMIA FINANZAS PUB. (SUBS. ENF.)	D	111,293.64		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas. Ctes. en Bancos (104)	H			111,293.64
		BUEG003		BANCO UNION S.A. (CTA. CTE. EGRESOS)	H	111,293.64		
			0036497	** BCO. CTAL. BOLIVIA	H	111,293.64		
							111,293.64	111,293.64

Handwritten signature and stamp:
 Andrea Vesica Quispe Saravia
 UJEPER MENSAJERO
 DIVISION TESORERIA
 CAJA NACIONAL DE SALUD
 No Comprobante 10061 Deposito
 No 22-10014

0014

Beneficiario : P1750 BCO. CTAL. DE BOLIVIA-INC. TEMP

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAP. TEMPORALES, POR MAYO/24 DE INST. PUB. DE LA DISTRICT. DE TUPIZA S/G MEMO GRAF. 2903 17/07/24, CITE AFD 10-39/24 04/7/24, REG. PPTO. 570 22/07/24, RESUMEN CALIF. CERTIF. DE INCAPAC TEMP. MEMO 230/24 22/7/24 DPTO. CONTABILIDAD, AD-1328 Y 1329 23/07/2024. SON : CIENTO ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES 64/100 BOLIVIANOS.

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

Comprobante Devengado: 003871



Handwritten verification:
 VERIFICADO
 10/08/2024

Handwritten signature and stamp:
 APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

1750
29 JUL 2024

Fecha: 24/07
Hora: 11:55
Página No.

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

Numero de Comprobante : 112960
Fecha del Comprobante : 24/07/2024
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			Utras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	111,293.64		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		111,293.64	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	111,293.64		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			111,293.64
		BUEG003	36 4 97	BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	111,293.64		

111,293.64 111,293.64



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° 2903 DE 17/07/2024 DE LA GAF.

0016

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

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAP.TEMPORALES.POR MAYO/24 DE INST.PUB.DE LA DISTRICT.DE TUPIZA S/G MEMO GAF.2903/17/07/24.CITE AFD 10-39/24 04/7/24.REG.PPTO.570/22/07/24.RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAPAC TEMP.MEMO 230/24 22/7/24 DPTO.CONTA BILIDAD. AD-1328 Y 1329 23/07/2024 S O N : CIENTO ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES 64/100 BOLIVIANOS

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :
Comprobante Devengado: 003871
ELABORADO VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

Dr. Miguel Ángel Zamora Toranzo
GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD y CAJA NACIONAL DE SALUD
APROBADO



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

CITE N° 230/24

REPARTICION:

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, 22 de julio de 2024
 REF. : INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 2903 de 17/07/2024 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy 22 de julio del año en curso; se remite adjunto a la nota Cite: AFD/10-039/2024 de 04/07/2024 de la Unidad de Afiliación – **Distrital Tupiza**, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentado por la diferentes Instituciones Públicas, correspondiente al mes de Mayo 2024 por **Bs111.293,64** (Ciento Once Mil Doscientos Noventa y Tres 64/100 Bolivianos).

Al respecto, se **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. Daysi Acarapi Humerez
 JEFE DPTO. NACIONAL DE CONTABILIDAD



Adjto : H.R. N° EXT 94023 y antecedentes en fs.213
 c.c. : Archv./Cron.
 Jm/

0015



CAJA NACIONAL DE SALUD
Departamento Nacional de Presupuestos

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE
027112-000819-2024



ERP

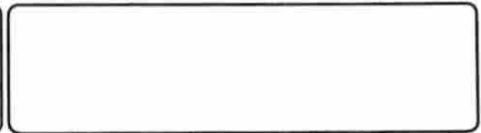
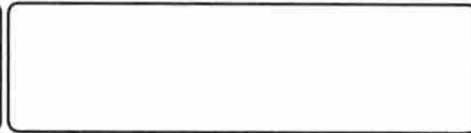
Dirección Administrativa: **ADMINISTRACION CENTRAL** Unidad Ejecutora: **OFICINA CENTRAL**
Actividad: **GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA** SubActividad: **GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**
Cite: **MEMO.Nº2903** Fecha: **22 de Julio 2024** Referencia: **P/ DEVOLUCIONES POR SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL INTERIOR DISTR.TUPIZA**
G.A.F. DE **17/07/2024** **CORRESPONDIENTE AL MES MAYO 2024 - CUENTA ÚNICA DEL TESORO C.U.T.**

N	D.A.	U.E.	PROG	PROY	ACT	POA	PARTIDA	CANTIDAD	FORMA MANEJO	CONCEPTO	P. UNITARIO	TOTAL CERTIFICADO	SALDO
1	0010	0020	98	000	021	0	96200	1.00	GLOBAL	DEVOLUCIONES - SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL	111,293.64	111,293.64	18,575,768.87
TOTAL											111,293.64		

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

0014
5
Jacinta Baltazar Otoya
Jacinta Baltazar Otoya
ANALISTA PRESUPUESTARIO
D. DE PRESUPUESTOS

Lic. Oscar A. Jurado Rivera
Lic. Oscar A. Jurado Rivera
JEFE DEPTO. NAL. DE PRESUPUESTOS
CAJA NACIONAL DE SALUD





CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN: **GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

CITE N° **2903**

MEMORANDUM



DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

A : Lic. Oscar Alexander Jurado Rivera
JEFE DPTO. NAL. DE PRESUPUESTOS a.i.

FECHA : La Paz, 17 de Julio de 2024

REF : SOLICITUD CERTIFICACION Y ASIGNACION PRESUPUESTARIA
SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL - DITRITAL TUPIZA

Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta N° EXT-94023 adjunto al Cite AFD/10-039/2024 de fecha 04.07.24 remitida por la Unidad de Afiliaciones de la Distrital de Tupiza, en la cual adjunta antecedentes correspondientes al resumen de calificaciones de las planillas de pago de Subsidios por Incapacidad Temporal solicitados por diferentes instituciones Públicas.

En consecuencia, de forma excepcional y en el marco del CIRCULAR INSTRUCTIVO N° 018 de fecha 31/05/2024 emitida por el Depto. Nal. De Afiliación; previa revisión minuciosa de antecedentes y en estricta sujeción a normativa vigente, agradeceré a usted proceder con la Certificación y el Registro Presupuestario por el importe de Bs. **111.293,64 (Ciento once mil doscientos noventa y tres 64/100 Bolivianos)**, si corresponde, posteriormente remitir al Departamento Nación de Contabilidad para la elaboración del Comprobante de Pago y posteriormente a la División Tesorería para la emisión del cheque y pago a nombre de la CUENTA UNICA DEL TESORO (C.U.T.) de acuerdo al cuadro Resumen de Calificación por tipo de incapacidad temporal.



Atentamente,

22/07/2024
hrs. 10:30 a.m.

Lic. Héctor Gómez Avalos
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.



Adjto. Antc.Fjs.
cc. Arch./Cron./Privado
HGA/gap



CAJA NACIONAL DE SALUD

Administración Distrital Tupiza

Calle 7 de Noviembre No. 463 * Telf. Stria. No. 6942300 – Telf. Admor. No. 6942492

NO - 4417

REPARTICION: Afiliaciones Distrital

CITE: AFD/10-039/2024

Tupiza,
04 de Julio de 2024

Señor
Lic. Héctor Gómez Avalos
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD
La Paz.-



De nuestra mayor consideración:

Ref.: CUMPLIMIENTO CIRCULAR INSTRUCTIVO N° 018/2024.-

Mediante la presente nos permitimos dirigirnos a su distinguida Autoridad, por lo siguiente:

En cumplimiento a la CIRCULAR INSTRUCTIVO señalado en el epígrafe adjunto al presente hacemos llegar a su despacho las planillas de desembolso debidamente documentados de las planillas de pago por INCAPACIDAD TEMPORAL DEL SECTOR PUBLICO solicitando se proceda al Reembolso afectando al presupuesto en la partida 96200 “DEVOLUCIONES” que cuenta el DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIONES. Se adjunta dos planillas de acuerdo al siguiente detalle:

- PLANILLA DE REEMBOLSO
- RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS INCAPACIDAD TEMPORAL POR TIPO DE RIESGO

Es cuanto podemos informar para fines consiguientes de nuestra Institución. Con este motivo saludamos a usted atentamente.

CAJA NACIONAL DE SALUD


Sr. Oswaldo Carvajal Vera
JEFE DE AFILIACIONES DIST.
Arch. AFILIACIONES DIST.
TUPIZA - BOLIVIA


Yo, Bo. Cr. José J. Eyzaguirre Villca
AGENTE DISTRITAL a.i. 3
Administración Distrital



**RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS INCAPACIDAD TEMPORAL
POR TIPO DE RIESGO**

N°	DISTRITAL	PERIODO	INSTITUCION	IMPORTE CALIFICADO	ENFERMEDAD COMUN	RIESGO PROFESIONAL	MATERNIDAD	TOTAL
1	TUPIZA	MAYO 2024	COORDINACION DE RED DE SERVICIOS DE SALUD COTAGAITA	1.332,52	1.332,52	0,00	0,00	1.332,52
2	TUPIZA	MAYO 2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	29.924,56	18.158,86	0,00	11.765,70	29.924,56
3	TUPIZA	MAYO 2024	TRIBUNAL DE JUSTICIA	512,25	512,25	0,00	0,00	512,25
4	TUPIZA	MAYO 2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	40.473,31	17.883,61	0,00	22.589,70	40.473,31
5	TUPIZA	MAYO 2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAN PABLO DE LIPEZ	16.860,60	0,00	0,00	16.860,60	16.860,60
6	TUPIZA	MAYO 2024	ADUANA NACIONAL	22.190,40	0,00	0,00	22.190,40	22.190,40
TOTAL				111.293,64	37.887,24	0,00	73.406,40	111.293,64

ADMINISTRACION DISTRITAL DE TUPIZA

Tupiza, 04 de Julio de 2024

Sr. Oswaldo Carvajal Vera
JEFE DE AFILIACIONES DIST.



Vo. Bo. Cr. Jose J. Eyzaguirre Villca
AGENTE DISTRITAL a.i.



cc. Arch. Afiliaciones Dist.
Admon. Distrital.
OCV.-

0010



PLANILLAS DE REEMBOLSO DISTRITAL TUPIZA

N°	DISTRITAL	PERIODO	INSTITUCION	NOTA DE SOLICITUD		IMPORTE CALIFICADO
				CITE	FECHA	
1	Dist. TUPIZA	MAYO 2024	COORDINACION DE RED DE SERVICIOS DE SALUD COTAGAITA	S/N°	26/6/2024	1.332,52
2	Dist. TUPIZA	MAYO 2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TUPIZA	DDE-TUPIZA-JUN-2024-01	26/6/2024	29.924,56
5	Dist. TUPIZA	MAYO 2024	TRIBUNAL DE JUSTICIA	S/N°	27/6/2024	512,25
6	Dist. TUPIZA	MAYO 2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION VILLAZON	DDE-VILLAZON-JUN-2024-01	24/6/2024	40.473,31
8	Dist. TUPIZA	MAYO 2024	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAN PABLO DE LIPEZ	DDE-S.P.LIPEZ-JUN-2024-01	28/6/2024	16.860,60
9	Dist. TUPIZA	MAYO 2024	ADUANA NACIONAL	AN/GRPT/UA/N/486/2024	13/6/2024	22.190,40
TOTAL						111.293,64

ADMINISTRACION DISTRITAL DE TUPIZA

Tupiza, 04 de Julio de 2024


Sr. Oswaldo Carvajal Vera
JEFE DE AFILIACIONES DIST.


Vo. Bo. Cr. Jose J. Eyzaguirre Vilca
AGENTE DISTRITAL a.i.

cc. Arch. Afiliaciones Dist.
Admon. Distrital
OCV.-



0011

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

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 003803
Fecha del Comprobante : 22/07/2024
Documento Respaldo : P1649

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	2,146,434.18		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		2,146,434.18	
		WZFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	2,146,434.18		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			2,146,434.18
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	2,146,434.18		
			0036382	** BCO.CENTRAL INCAPACI	H	2,146,434.18		
							2,146,434.18	2,146,434.18

Manuela Yessica Castro Suarez
 DIVISION MENSAJERIA
 CAJA NACIONAL DE SALUD
 No Comprobante de 2208 73 present

0009

Beneficiario : P1649 BCO.CTRAL.DE BOLIVIA-INC.TEMP

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCP.TEMP.ENE-ABR/24 DE INST PUBL.DE REGNL.STA.CRUIZ S/G MEMO GAF 2723 05/07/24,CITE AFI-1152/24 2/7/24,REG.PPTO.492 9/7/24,RESUMEN CERTIFIC.DE INCAPAC.TEMP.MEMO 206/24 D 09/07/24 DPTO.CONTAB.AD-1158:1159 Y 1160 9/7/24.SON:DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO 18/100 BOLIVIANOS.

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

Comprobante Devengado: 003516



VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

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

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 003803
Fecha del Comprobante : 22/07/2024
Documento Respaldo : P1649

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NO.	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	2,146,434.18		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		2,146,434.18	
		NEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	2,146,434.18		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			2,146,434.18
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE. EGRESOS)	H	2,146,434.18		
			0036382	** BCO.CENTRAL INCAPACI		2,146,434.18		

2,146,434.18 2,146,434.18

[Handwritten signature]
BOLIVIA PAGO CAJA NAL. SALUD
UNION MENSAJERIA
DIVISION TESORERIA
CAJA NACIONAL DE SALUD
22 08 743
Comprobante de

Beneficiario : P1649 BCO.CTRAL. DE BOLIVIA-INC.TEMP

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCP.TEMP.ENE-ABR/24 DE INST PUBL.DE REGNL.STA.CRUZ S/G MEMO GAF 2723 05/07/24,CITE AFI-1152/24 2/7/24,REG.PPTO.492 9/7/24,RESUMEN CERTIFIC.DE INCAPAC.TEMP.MEMO 206/24 D 09/07/24 DPTO.CONTAB.AD-1158;1159 Y 1160 9/7/24.SON:DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO 18/100 BOLIVIANOS.

Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos
Organismo Financiador : 730 Otros Recursos Especificos

Comprobante Devengado: 003516

[Circular stamp: DIVISION TESORERIA, Caja Nacional de Salud, BSS]

[Handwritten signature]
VERIFICADO
22/08/2024
APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

003651

CAJA NACIONAL DE SALUD

OFICINA CENTRAL: LA PAZ, (BOLIVIA) - APARTADO 697 - CABLES Y TELEGRAMAS "CASEGURAL"

NO 4209 003638

~~003539~~

AFILIACION REGIONAL

CITE: AFI - 1152/2024

Santa Cruz de la Sierra, julio 2 de 2.024

Señor
Lic. Héctor Gómez Avalos
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD
La Paz.-



REF.: REMISION DE COMPLEMENTO RESUMEN DE CALIFICACION DE CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL.

De mi consideración:

Mediante cite AFI-1090/2024, de fecha 25.06.2024, se remitió a su autoridad, los reembolso de empresas públicas en cumplimiento al CIRCULAR INSTRUCTIVO 018-2024 en concordancia con el Memorándum SVG-234/2024, señalando: "Enviar los desembolsos debidamente documentados a la Gerencia Administrativa Financiera, del sector público, para que este proceda al Reembolso afectando al presupuesto en la Partida 96200 "Devoluciones" que cuentan el departamento Nacional de Afiliaciones".

En este contexto se remite complementación para dar continuidad al pago, Planilla de Resumen de Calificación Certificado de Incapacidad Temporal.

Sin otro particular, me despido de usted muy atentamente.

16

Cc/Arch.
VBA/mcrc
Adj.

V. M. P. G. G. G.
V. M. P. G. G. G.
JEFE DE AFILIACION REGIONAL
CAJA NACIONAL DE SALUD

RESUMEN CALIFICACION CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL POR TIPO DE RIESGO

N°	DISTRITAL	MES	INSTITUCION	IMPORTE CALIFICADO	ENFERMEDAD COMUN	RIESGO PROFESIONAL	MATERNIDAD	TOTAL
1	SANTA CRUZ	ENERO./2024	FISCALIA DE DISTRITO SANTA CRUZ	2.607,80	2.607,80	0,00	0,00	2.607,80
2	SANTA CRUZ		MINISTERIO DE GOBIERNO	2.168,74	2.168,74	0,00	0,00	2.168,74
3	SANTA CRUZ		MINISTERIO DE DEFENSA (OCTAVA DIVISION DEL EJERCITO)	834,98	834,98	0,00	0,00	834,98
4	SANTA CRUZ		TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA	84.140,77	17.674,81	0,00	66.465,96	84.140,77
5	SANTA CRUZ		DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION-SANTA CRUZ	388.026,69	8.887,43	0,00	379.139,26	388.026,69
6	SANTA CRUZ		MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y PREVISION SOCIAL	3.657,45	3.657,45	0,00	0,00	3.657,45
7	SANTA CRUZ		MINISTERIO DE DEFENSA (FUERZA AEREA)	1.040,38	1.040,38	0,00	0,00	1.040,38
8	SANTA CRUZ		EMPRESA DE APOYO A LA PRODUCCION DE ALIMENTOS-EMAPA	124,85	124,85	0,00	0,00	124,85
9	SANTA CRUZ		POLICIA BOLIVIANA	129.951,69	118.898,54	1.770,40	9.282,75	129.951,69
10	SANTA CRUZ		INSTITUTO NACIONAL DE REFORMA AGRARIA	5.157,00	5.157,00	0,00	0,00	5.157,00
11	SANTA CRUZ		MINISTERIO DE SALUD (S E D E S)	53.189,25	48.437,37	4.751,88	0,00	53.189,25
12	SANTA CRUZ		ADUANA DISTRITAL DE SANTA CRUZ	25.380,04	529,24	0,00	24.850,80	25.380,04
TOTAL				696.279,64	210.018,59	6.522,28	479.738,77	696.279,64

N°	DISTRITAL	MES	INSTITUCION	IMPORTE CALIFICADO	ENFERMEDAD COMUN	RIESGO PROFESIONAL	MATERNIDAD	TOTAL
1	SANTA CRUZ	FEBRERO./2024	DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION-SANTA CRUZ	236.526,14	34.055,04	3.831,91	198.639,19	236.526,14
2	SANTA CRUZ		MINISTERIO DE GOBIERNO	31.527,95	1.975,40	848,85	28.703,70	31.527,95
3	SANTA CRUZ		ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL-SERECI SCZ	2.247,40	2.247,40	0,00	0,00	2.247,40
4	SANTA CRUZ		MINISTERIO DE SALUD (S E D E S)	85.303,30	85.303,30	0,00	0,00	85.303,30
5	SANTA CRUZ		MINISTERIO DE DEFENSA (QUINTA DIVISION DEL EJERCITO)	340,50	340,50	0,00	0,00	340,50
6	SANTA CRUZ		DIRECCION GENERAL DE AERONAUTICA CIVIL	2.572,56	2.572,56	0,00	0,00	2.572,56
7	SANTA CRUZ		FISCALIA DE DISTRITO SANTA CRUZ	18.766,24	199,24	0,00	18.567,00	18.766,24
8	SANTA CRUZ		TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA	71.369,36	47.432,84	0,00	23.936,52	71.369,36
9	SANTA CRUZ		POLICIA BOLIVIANA	72.913,78	67.365,78	5.548,00	0,00	72.913,78
10	SANTA CRUZ		MINISTERIO DE DEFENSA (FUERZA AEREA)	235,40	235,40	0,00	0,00	235,40
TOTAL				521.802,63	241.727,46	10.228,76	269.846,41	521.802,63

[Firma]
Verónica Bracamonte Torres
 JEFE DE AFILIACION REGIONAL
 CAJA NACIONAL DE SALUD

15

[Firma]
JEF. E. REGIONAL
 DE SERVICIOS GENERALES al
 CAJA NACIONAL DE SALUD

[Firma]
Dr. Basilio Mamani Ramos
 ADMINISTRADOR
 REGIONAL DE SANTA CRUZ al
 CAJA NACIONAL DE SALUD

006677
 0538

N°	DISTRITAL	MES	INSTITUCION	IMPORTE CALIFICADO	ENFERMEDAD COMUN	RIESGO PROFESIONAL	MATERNIDAD	TOTAL
1	SANTA CRUZ	MARZO./2024	ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL-SERECI SCZ	276,56	276,56	0,00	0,00	276,56
2	SANTA CRUZ		MINISTERIO DE DEFENSA (OCTAVA DIVISION DEL EJERCITO)	1.637,40	1.637,40	0,00	0,00	1.637,40
3	SANTA CRUZ		ADUANA DISTRITAL DE SANTA CRUZ	43.183,17	3.610,95	0,00	39.572,22	43.183,17
4	SANTA CRUZ		MINISTERIO DE DEFENSA (FUERZA AEREA)	6.337,33	1.948,57	0,00	4.388,76	6.337,33
5	SANTA CRUZ		TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA	38.167,36	19.622,82	0,00	18.544,54	38.167,36
6	SANTA CRUZ		DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION-SANTA CRUZ	336.713,77	85.309,42	1.483,32	249.921,03	336.713,77
7	SANTA CRUZ		MINISTERIO DE SALUD (S E D E S)	94.033,95	70.709,55	0,00	23.324,40	94.033,95
8	SANTA CRUZ		MINISTERIO DE DEFENSA (QUINTA DIVISION DEL EJERCITO)	740,64	740,64	0,00	0,00	740,64
9	SANTA CRUZ		INSTITUTO NACIONAL DE REFORMA AGRARIA	11.087,55	0,00	0,00	11.087,55	11.087,55
10	SANTA CRUZ		POLICIA BOLIVIANA	136.149,67	99.299,67	11.040,95	25.809,05	136.149,67
TOTAL				668.327,40	283.155,58	12.524,27	372.647,55	668.327,40

N°	DISTRITAL	MES	INSTITUCION	IMPORTE CALIFICADO	ENFERMEDAD COMUN	RIESGO PROFESIONAL	MATERNIDAD	TOTAL
1	SANTA CRUZ	ABRIL./2024	ADUANA DISTRITAL DE SANTA CRUZ	36.567,50	10.666,40	0,00	25.901,10	36.567,50
2	SANTA CRUZ		EMPRESA PUBLICA NACIONAL ESTRATEGICA DEPOSITOS ADUANEROS DAB	1.108,64	1.108,64	0,00	0,00	1.108,64
3	SANTA CRUZ		ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL-SERECI SCZ	323,92	323,92	0,00	0,00	323,92
4	SANTA CRUZ		FISCALIA DE DISTRITO SANTA CRUZ	18.238,24	18.238,24	0,00	0,00	18.238,24
5	SANTA CRUZ		MINISTERIO DE SALUD (S E D E S)	112.622,47	110.330,71	2.291,76	0,00	112.622,47
6	SANTA CRUZ		ADMINISTRACION DE SERVICIOS PORTUARIOS-BOLIVIA	8.029,74	0,00	0,00	8.029,74	8.029,74
7	SANTA CRUZ		MINISTERIO DE GOBIERNO	12.713,26	1.564,96	0,00	11.148,30	12.713,26
8	SANTA CRUZ		TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA	70.420,74	41.613,96	0,00	28.806,78	70.420,74
TOTAL				260.024,51	183.846,83	2.291,76	73.885,92	260.024,51
TOTAL GENERAL				2.146.434,18	918.748,46	31.567,07	1.196.118,65	2.146.434,18

Virna Stedamonte Rojas
JEFE DE AFILIACION REGIONAL
CAJA NACIONAL DE SALUD

14

Dr. Rany Trinidad Tapia Tapia
JEFE REGIONAL
CAJA NACIONAL DE SALUD

Dr. Basilio Muruchi Ramos
ADMINISTRADOR
REGIONAL DE SANTA CRUZ a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD

003597

0036261

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

Numero de Comprobante : 112546
Fecha del Comprobante : 11/07/2024
Documento Respaldo :

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	NRO.	LAS CUENTAS	H			
98100021				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	2,146,434.18		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		2,146,434.18	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	2,146,434.18		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Clas.Ctas. en Bancos (104)	H			2,146,434.18
		BUEG003	36382	BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	2,146,434.18		

2,146,434.18 2,146,434.18



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° 2723 DE 05/07/2024 DE LA GAF.

0007

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

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCP.TEMP.ENE-ABR/24 DE INST PUBL.DE REGNL.STA.CRUZ-S/G-MEMO GAF 2723/05/07/24,CITE AFI-1152/24 2/7/24,REG.PPTO.492/9/7/24,RESUMEN CERTIFIC.DE INCAPAC.TEMP.MEMO-206/24-D 09/07/24 DPTO.CONTAB.AD-1158;1159 Y 1160 9/7/24.SON:DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO 18/100 BOLIVIANOS

Fuente de Financiamiento :
Organismo Financiador :

Comprobante Devengado: 003516

ELABORADO
VERIFICADO
[Signature]

JEFE a.i. DPTO. NACIONAL DE CONTABILIDAD
CAJA NACIONAL DE SALUD
APROBADO
[Signature]

APROBADO
[Signature]

Lic. Hector Gomez Dalos
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO al CAJA NACIONAL DE SALUD
APROBADO
[Signature]



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD DNC/M-

REPARTICION:

CITE N°

206/24

MEMORANDUM

DE : JEFATURA DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.
 A : Sr. Marco Antonio Lascano López
 ENCARGADO DE CUENTA
 FECHA : La Paz, 9 de julio de 2024
 REF. : INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 2723 de 05/07/2024 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy 9 de julio del año en curso; se remite adjunto a la nota Cite: AFI-1152/2024 de 02/07/2024 de Afiliación Regional Santa Cruz, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentado por las diferentes Instituciones Públicas de la Regional citada correspondiente a los meses de: **Enero, Febrero, Marzo y Abril Gestión 2024** por **Bs.2.146.434,18** (DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO 18/100 BOLIVIANOS).

Al respecto, se **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. Daysi Acarapi Humerez
JEFE DPTO. NACIONAL DE CONTABILIDAD

Adjto : H.R. N° SCZ-SG 840 y antecedentes en 40 folders con documentos y fs.19
 c.c. : Archv./Cron.
 jm/

20
 0006

CAJA NACIONAL DE SALUD

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

Nº 1841

REPARTICIÓN: GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

CITE Nº 2723

MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

A : Lic. Oscar Alexander Jurado Rivera
JEFE DPTO. NAL. DE PRESUPUESTOS a.i.

FECHA : La Paz, 5 de Julio de 2024

REF : SOLICITUD CERTIFICACION Y ASIGNACION PRESUPUESTARIA
SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL - REG. SANTA CRUZ



Cursa en esta Gerencia la Nota Cite Nº AFI-1152/2024 repecionada en fecha 04/07/24 remitida por la Unidad de Afiliaciones de la Regional Santa Cruz, en la cual adjunta antecedentes correspondientes al resumen de calificaciones de las planillas de pago de Subsidios por Incapacidad Temporal solicitados por diferentes Instituciones Públicas.

En consecuencia, de forma **excepcional** y en el marco del CIRCULAR INSTRUCTIVO Nº 018 de fecha 31/05/2024 del Depto. Nal. De Afiliación, previa revisión minuciosa de antecedentes y en estricta sujeción a normativa vigente agradeceré a usted proceder con la Certificación y el Registro Presupuestario por el importe de Bs. **2.146.434.18 (Dos millones ciento cuarenta y seis mil cuatrocientos treinta y cuatro 18/100 Bolivianos)**, si corresponde, posteriormente remitir al Departamento Nacional de Contabilidad para la elaboración del Comprobante de Pago y subsiguientemente a la División Tesorería par 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.

En caso de que se advierta observaciones se deberá devolver los antecedentes a la citada Regional.

Atentamente,

Lic. Héctor Gómez Avalos
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.



09/07/2024
hrs: 11:00 a.m.



Se adjunta antc en 40 legajos
Arch./Cron./Dpto. Afiliación
MGA/gap



CAJA NACIONAL DE SALUD
Departamento Nacional de Presupuestos

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE
025099-000729-2024



Dirección Administrativa: **ADMINISTRACION CENTRAL**
Actividad: **GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**
Cite: **MEMO.Nº2723**
G.A.F. DE
05/07/2024

Fecha: **9 de Julio 2024**

Referencia:

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

P/ DEVOLUCIONES POR SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL INTERIOR REG.SANTA CRUZ
CORRESPONDIENTE A LOS MESES: ENERO, FEBRERO, MARZO Y ABRIL/2024 - CUENTA ÚNICA DEL
TESORO C.U.T.

N	D.A.	U.E.	PROG	PROY	ACT	POA	PARTIDA	CANTIDAD	FORMA MANEJO	CONCEPTO	P. UNITARIO	TOTAL CERTIFICADO	SALDO
1	0010	0020	98	000	021	0	96200	1.00	GLOBAL	DEVOLUCIONES - SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL	2,146,434.18	2,146,434.18	20,019,132.03
TOTAL												2,146,434.18	

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

0004

<p align="center">18</p> <p align="center"><i>Jacinta Baltazar Otoyá</i></p> <p align="center">Jacinta Baltazar Otoyá ANALISTA PRESUPUESTARIO DE PRESUPUESTOS</p>	<p align="center"><i>Lic. Oscar A. Jurado Rivera</i></p> <p align="center">Lic. Oscar A. Jurado Rivera JEFE DEPTO. NAL. DE PRESUPUESTOS CAJA NACIONAL DE SALUD</p>		
--	---	--	--