



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICION:

**DIVISION TESORERIA**

CITE N° **DT-770**

La Paz, 2 de octubre de 2024

Señora:

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

Presente. -



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

De mi mayor consideración:

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

N° C.P. VALIDADO	N° MOVIMIENTO	N° CHEQUE	IMPORTE BS.	DETALLE
P - 2245	2223791	0037027	63.211.50	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL JULIO. GESTION 2024, DIST. CAMIRI

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

Atentamente,

Dr. Mario Alberto Aramayo Andujice  
GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD

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



C.c. Arch. Cron/Priv./Conta./Afilia.  
TSA/yjh

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

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 005239  
Fecha del Comprobante : 30/09/2024  
Documento Respaldo : P2245

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHBQUE HRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALBS	D B B B	H A B B R
98100021				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	63,211.50		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		63,211.50	
		MBFP202		MIN. ECONOMIA FINANZAS PUB. (SUBS. BNF.)	D	63,211.50		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas. Ctes. en Bancos (104)	H			63,211.50
		BUBG003		BANCO UNION S.A. (CTA. CTE. EGRESOS)	H	63,211.50		
			0037027	** BCO. CENTRAL BOLIVIA		63,211.50		
							63,211.50	63,211.50

*[Handwritten Signature]*  
 Bolonia, Piedad Quispe Sotomayor  
 DIVISION TESAURERIA  
 CAJA NACIONAL DE SALUD  
 No. Comprobante de Tesorería BCB  
 No. 2223791

092

Beneficiario : P2245 BCO. CENTRAL DE BOLIVIA-INC. TEMP

Descripcion Transaccion : N/PGO. INCP. TEMP. MATERNID. P/JULIO/24  
 DE INST. PUBL. DE LA DISTRICTAL CAMIRI  
 S/G MBMO GAF. 3882 16/9/24, CITE APIL  
 111/24 02/09/24, REG. PPTO. 711 18/09/  
 /24, RESUMEN P.L.A. DE PAGO POR INCAP.  
 TEMP. 30/08/24, MEMO CONTAB. DHC/N-352  
 18/9/24. D-1780-1781 24/9/24, ADJ. ANT  
 S O N: SUBSENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS  
 ONCE 50/100 BOLIVIANOS. BNC

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

Comprobante Devengado: 005108

*[Handwritten Signature]*  
 DIVISION TESAURERIA  
 CAJA NACIONAL DE SALUD

VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

011

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

Numero de Comprobante : 114324  
Fecha del Comprobante : 25/09/2024  
Documento Respaldo :

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	D E B E	H A B E R
98100021				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	63,211.50		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		63,211.50	
		MEEP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	63,211.50		
	1111000			CAJA Y BANCOS				
	1111200		37027	Ctas.Ctas. en Bancos (104)	H			63,211.50
	BUEG003			BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	63,211.50		

63,211.50 63,211.50



CHEQUE A LA O/ BANCO CENTRAL DE BOLIVIA-CUENTA ÚNICA DEL TESORO N° 3987069001  
NOTA: UNA VEZ RETIRADO EL PAGO REMITIR UNA COPIA DEL COMPROBANTE DE DEPÓSITO AL DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN DE LA OFICINA NACIONAL

09

088

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

Descripcion Transaccion : N/PGO.INCP.TEMP.MATERNID.P/JULIO/24 DE INST.PUBL.DE LA DISTRITAL CAMIRI S/G MEMO GAF.3882 16/9/24,CITE AFIL 111/24 02/09/24,REG.PPTO.711 18/09/24,RESUMEN PLLA.DE PAGO POR INCAP. TEMP.30/08/24,MEMO CONTAB.DNC/M-352 18/9/24.D-1780-1781 24/9/24,ADJ.ANT S O N:SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS ONCE 50/100, BOLIVIANOS. BMC

Fuente de financiamiento :  
Organismo financiador :

Comprobante Devengado: 005108

Mano A. Escano López  
VALIDADOR SIIF-ND  
IPTO. CONTROL. PAI EF. PAI  
A.T. NACIONAL DE SALUD  
VERIFICADO

Fidel Muñoz Viza  
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
APROBADO

Lic. Hector Gomez Avalos  
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
APROBADO

Donde Luis Delgado Aguirre  
GERENTE GENERAL  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
APROBADO

ELABORADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

INC. ENF. COMUN 114302  
Form. O&M-1  
Lic. MATERNIDAD 114310

114324

REPARTICIÓN:

CITE N°

352124

DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD DNC/M-

## MEMORANDUM

DE : JEFATURA DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.  
A : Lic. Boris Mendez Candia  
ENCARGADO DE CUENTA  
FECHA : La Paz, 18 de septiembre de 2024  
REF. : INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 3882 de fecha 16/09/2024 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy 18 de septiembre del año en curso; se remite adjunto a la nota Cite AFIL.111/2024 de 02/09/2024 de la **Distrital Camiri**, los antecedentes del Resumen de Calificación de Incapacidad Temporal, solicitados por la Dirección Distrital de Educación Camiri correspondiente al mes de **Julio/2024** por **Bs63.211,50** (SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS ONCE 50/100 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 del Estado

Atentamente.

Fidel Mollo Viza  
JEFE DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.

Adjto : H.R. N° CMR-UAFI 27 y legajo de documentos fs. 85  
c.c. : Archv./Cron  
jm/

85

08



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

**CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA**  
**MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE**  
**033905-001132-2024**



Dirección Administrativa: **ADMINISTRACION CENTRAL**  
Actividad: **GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**  
Cite: **MEMO.N°3882**  
**G.A.F. DE**  
**16/09/2024**

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

Fecha: **18 de Septiembre 2024**

Referencia:

**P/ DEVOLUCIONES POR SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL INTERIOR DISTRITAL CAMIRI**  
**CORRESPONDIENTE AL MES JULIO 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	63,211.50	63,211.50	10,780,981.25
<b>TOTAL</b>												<b>63,211.50</b>	

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

07

<p>83</p> <p><i>Jacinta Baitazar Olaya</i></p> <p><b>Jacinta Baitazar Olaya</b> ANALISTA PRESUPUESTARIO DE PRESUPUESTOS</p>	<p><i>Elic Marcelino Sacasa de las Peñas</i></p> <p><b>Elic Marcelino Sacasa de las Peñas</b> JEFE DPTO. SAL. DE PRESUPUESTOS CAJA NACIONAL DE SALUD</p>		
---	--	--	--

Nº 2678

# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICION: **GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA** CITE Nº **3882**

## M E M O R A N D U M



DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

FECHA : La Paz, septiembre 16 de 2024

REF : SOLICITUD CERTIFICACION Y ASIGNACION PRESUPUESTARIA  
SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL - DISTRITAL CAMIRI

Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta Nº CMR-UAFI-27, adjunto la Nota Cite AFIL-111/2024 recepcionado en fecha 16/09/24 remitida por la Unidad de Afiliaciones de la Distrital de Camiri, se adjunta antecedentes correspondientes a Resumen Planilla de de pago por Incapacidad Temporal, solicitados por la Dirección Distrital de Educación Camiri, gestión 2024.

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. 63.211.50 (Sesenta y tres mil doscientos once 50/100 Bolivianos)**, si corresponde, posteriormente remitir al Departamento Nacional de Contabilidad para la elaboración del Comprobante de Pago y subsiguientemente a la División Tesorería para la emisión del cheque y pago a nombre de al CUENTA UNICA DEL TESORO (C.U.T.) de acuerdo al **Resumen Calificación Certificados Incapacidad Temporal por tipo de Incapacidad**.



**Atentamente,**

18/09/2024  
hrs. 8:30 a.m.

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



Adj. HR Nº CMR-UAFI 22 - Antc Fjs.94  
cc. Arch/Cron/Dpto. Afiliación  
HGA/gap



**CAJA NACIONAL DE SALUD**  
**SECCION AFILIACION DISTRITAL CAMIRI**


MES JULIO 2024

N°	DISTRITAL	SOLICITUD DE EMPLEADOR		MES	NOMBRE DEL EMPLEADOR	IMPORTE CALIFICADO
		CITE	FECHA			
1	CAMIRI	CAMIRI/RR.HH N°07/2024	23/8/2024	jul-24	Dirección Distrital de Educación Camiri	36.655,20 ✓
2	CHARAGUA	CHARAGUA N°06/2024	28/8/2024	jul-24	Dirección Distrital de Educación Camiri	26.556,30 ✓
TOTAL						63.211,50 ✓

La calificación referida corresponden a la Distrital Camiri que asciende a la suma de Bs. 63.211,50 (SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS ONCE 50/100 BOLIVIANOS), adjunto se detalla el cuadro en general.

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

  
Jency Marita Zardán Albarez  
ENCARG. INCAP. TEMP. PUBLICA  
CNS DTTAL CAMIRI

  
Jency M. Zardán A.  
ENCARGADA AFILIACIÓN  
C.N.S. DTTAL. CAMIRI

  
Dr. Juan Pablo Minza  
AGENTE a.i. CNS  
DTTAL CAMIRI






CAJA NACIONAL DE SALUD  
SECCION AFILIACION DISTRITAL CAMIRI

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

Nº	DISTRITAL	MES	INSTITUCION	IMPORTE CALIFICADO	ENFERMEDAD COMUN	RIESGO PROFESIONAL	MATERNIDAD	TOTAL
1	CAMIRI	jun-24	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION CAMIRI	36.655,20	7.985,84	0,00	28.669,36	36.655,20
2	CHARAGUA	jun-24	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION CAMIRI	26.556,30	4.957,20	0,00	21.599,10	26.556,30
			<b>TOTAL</b>	<b>63.211,50</b>	<b>12.943,04</b>	<b>0,00</b>	<b>50.268,46</b>	<b>63.211,50</b>

  
Jenissy Marita Zardán Albarez  
ENCARG. INCAP. TEMP. PUBLICA  
CNS DTTAL CAMIRI

  
Jenissy M. Zardán A.  
ENCARGADA AFILIACIÓN  
C.N.S. DTTAL. CAMIRI



  
Minza  
AGENTE DISTRITAL DE CAMIRI  
CAJA NACIONAL DE SALUD

70

81



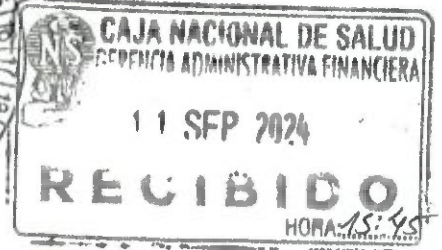


**CAJA NACIONAL DE SALUD**  
**SECCION AFILIACION DISTRITAL CAMIRI**

Camiri, 02 de Septiembre 2024

CITE: AFIL. 111/2024

Señor  
 Lic. Héctor Gómez Avalos  
**GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**



Presente. -

REF.: ENVIO DE RESUMENES DE CALIFICACION DE INCAPACIDAD TEMPORAL PÚBLICAS:  
MES DE JULIO-2024

Según el *Manual de Procesos y Procedimientos de Reembolsos de Subsidios por Incapacidad Temporal y Recuperación de Débitos Automáticos de la Caja Nacional de Salud (DNA-321-2024)*, con *Resolución de Directorio N°002/202*, se revisó, cuantificó, registró y digitalizó la documentación requerida para los reembolsos sector público de la Dttal Camiri de los meses de enero, febrero, marzo, abril y mayo de 2024.

Sin embargo, debido a no contar con el presupuesto en la Dttal Camiri, asignado para estos fines de la gestión de 2024 y continuar con las directrices correspondientes al Manual en atención al *Circular Instructivo N°018/2024* los documentos fueron devueltos a la sección de afiliación para remitir la documentación a Gerencia Administrativa Financiera, para continuar con el proceso de reembolso correspondiente.

Mediante el Cites: N° 110/2024, de la Distrital Camiri 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, 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:

CAJA NACIONAL DE SALUD

## PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION CAMIRI

Nro. Patronal: 15-920-00001

NIT: 174970028

Correspondiente al Mes de Julio de 2024

Nº	Matricula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19565518CMJ	CHAVEZ	MONTENEGRO	JUSTINA RUTH	ENF. COMUN	03/06/2024	02/07/2024	7,344.00	27	4,957.20	Calificado	DTTAL CHARAGUA
2	19721021VAE	VARGAS	ABAGUAZU	ERADIO	ENF. COMUN	07/06/2024	17/07/2024	6,191.00	38	5,831.64	Calificado	
3	19885924LVM	LABARDEN	VELÁSQUEZ	MERCEDES	ENF. COMUN	20/06/2024	04/07/2024	7,014.00	12	2,104.20	Calificado	
4	19995110VTD	VARGAS	TRIGO	DELIA CAROLA	MATERNIDAD	12/04/2024	10/07/2024	4,977.00	90	13,437.90	Calificado	
5	20005611ISY	IYAMBAE	SANÇHEZ	YASITATA	MATERNIDAD	24/04/2024	22/07/2024	5,466.50	90	14,760.00	Calificado	DTTAL CHARAGUA
6	19815827CRG	CARDOZO	RODRIGUEZ	GABRIELA	MATERNIDAD	08/04/2024	05/07/2024	5,704.80	89	15,231.46	Calificado	
7	19855418CVB	CASANOVA	VASQUEZ	BELLA DIGNA	MATERNIDAD	03/06/2024	17/07/2024	5,066.00	45	6,839.10	Calificado	DTTAL CHARAGUA PRE NATAL
TOTAL								41,763.30	391	63,211.50	30 de Agosto de 2024	

## RESUMEN

Enfermedad Común	12,943.04
Maternidad	50,268.46
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>63,211.50</b>

NO CALIFICADOS (2)

  
Jenny M. Zardán A.  
ENCARGADA AFILIACION  
C.N.S. DTTAL. CAMIRI

  
Dr. Alejandro Illanes Guzman  
AGENTE DISTRITAL a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD - CAMIRI

000077



CAJA NACIONAL DE SALUD

# PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS

N°	Matricula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Liquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19540906EMJ	ECHEVERRI A	MERCADO	JAI ME	ENF. COMUN	05/06/2024	04/07/2024	8,146.36	27	5,498.55	No Calificado	CASILLA 7 NO CUENTA CON LOS DIAS DE NUMERACION LITERAL, INCUMPLIMIENTO AL ART 15 INC A) DEL
2	19855418CVB	CASANOVA	VASQUEZ	BELLA DIGNA	MATERNIDA D	18/07/2024	25/07/2024	5,066.00	8	1,215.84	No Calificado	DDTAL CHARAGUA- NO ADJUNTO CERTIFICADO MEDICO POR DIFERIMIENTO, CERF. NACIDO VIVO.
TOTAL								13,212.36	35	6,714.39		30 de Agosto de 2024

### RESUMEN NO CALIFICADOS

Enfermedad Común	5,498.55
Maternidad	1,215.84
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>6,714.39</b>

ZARDAN ALBAREZ JENSSY MARITA

**Jenssy A. Zardán A.**  
 ENCARGADA AFILIACIÓN  
 C.N.S. DTTAL. CAMIRI

**Dr. Alejandro Mascas Guzman**  
 AGENTE DISTRITAL a.i.  
 CAJA NACIONAL DE SALUD - CAMIRI

000076

U  
1