



**CAJA NACIONAL DE SALUD**

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

REPARTICION:

**DIVISION TESORERIA**

**DT - 836**

La Paz, 24 de noviembre de 2023

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



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

De mi mayor consideración:

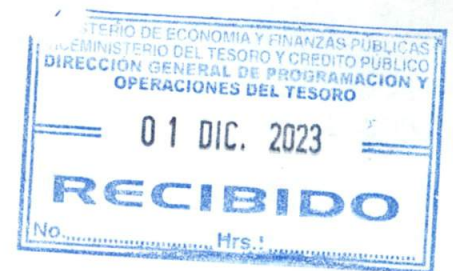
Ponemos en conocimiento de su Autoridad que se ha realizado como corresponde los depósitos en el Banco Central de Bolivia por concepto de incapacidad temporal a favor del Ministerio de Economía y Finanzas Publicas, afectando a la CUT y la Libreta N° 00099021001 TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987) de acuerdo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

N° C.P. VALIDADO	N° MOVIMIENTO	N° CHEQUE	IMPORTE BS.	DETALLE
P - 3437	2155322	0034028	138.412,66	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL JUNIO GESTION 2022, DIST. YACUIBA
P - 3436	2155318	0034029	113.740,06	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL MAYO GESTION 2022, DISTRITAL YACUIBA
P - 3432	2155315	0034067	322.262,46	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL MAYO GESTION 2023, DIST. GUAYARAMERIN MAYO Y JUNIO GESTION 2023, DIST. CAMARGO MAYO GESTION 2023, DIST. MONTERO
P - 3409	2154683	0034030	824.790,44	SUBSIDIOS INCAPACIDAD TEMPORAL MARZO, JULIO, AGOSTO, NOVIEMBRE GESTION 2018, REGIONAL COCHABAMBA

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

Atentamente,

*Lic. Mary Olga Guisbely Limachi*  
**GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.l.**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**



*Dr. Uzzel Boris Claure Ignacio*  
**GERENTE GENERAL**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

000029



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

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

20 NOV. 2023

Numero de Comprobante : 007923  
Fecha del Comprobante : 20/11/2023  
Documento Respaldo : P3437

Entidad Ejecutora : OFC OFICINA CENTRAL  
Modo de Pago : 05 Pago Cod. Tran. Resp. :  
Moneda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 6.96

ODIGO RESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	D E B E	H A B E R
8200020				TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	952	2121000		Devoluciones	D	138,412.66		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		138,412.66	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	138,412.66		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			138,412.66
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE. EGRESOS)	H	138,412.66		
			0034028	** BCB. INCAP.TEMP.		138,412.66		
							138,412.66	138,412.66

*Mrs. Zulema Yesica Quiroga Saravia*  
 UJER MENSAJERO  
 DIVISION TESORERIA  
 CAJA NACIONAL DE SALUD  
 Al Boleto de Deposito  
 No. 2155322

000028  
000137

Beneficiario : P3437 BCB.INCAP.TEM.AD-2412,2413/23

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INCAP. TEMPORALES P/JUN/22 DE INST.PUB.DE LA DISTRITAL YACUIBA S/G MEMO GAF.4505 01/11/23,CITE DNA SIT-135 25/10/23,REG.PPTO.658 03/11/23,CUADRO RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAP.TEMP.MEMO 0509 06/11/23 DPTO. CONTAB.DEVENG.AD-2412;2413 08/11/23 SON: CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DOCE 66/100 BOLIVIANOS..

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

Comprobante Devengado: 007460

*[Signature]*  
 Lic. Bertha P. Torrez Espinoza  
 ENCARGADA DE REMESAS  
 DIVISION TESORERIA  
 CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

20 NOV. 2023

Numero de Comprobante : 108212

Fecha del Comprobante : 09/11/2023

Documento Respaldo :

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

Tipo de Cambio : 6.96

CODIGO PRESUP.	PART PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	DEBE	HABER
9820020	960			TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
	962	2121000		Otras Perdidas y Devoluciones Devoluciones	D	138,412.66		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		138,412.66	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	138,412.66		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			138,412.66
		BUEG003	34028	BANCO UNION S.A.(CTA.CTE. EGRESOS)	H	138,412.66		

138,412.66 138,412.66



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° 4505 DE 01/11/2023 DE LA GAF.

000026

000134

Beneficiario : BCB.INCAP.TEMP.AD-2412,2413/23

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INCAP. TEMPORALES P/JUN/22 DE INST.PUB.DE LA DISTRICTAL YACUTEA S/G MEMO GAF.4505-01/11/23.CITE ONA SIT-135-25/10/23.REG.PPTO.658-03/11/23.CUADRO RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAP.TEMP.MEMO 0509,06/11/23 DPTO. CONTAB.DEVENG.AD-2412:2413-08/11/23 SON: CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CUATRO CIENTOS SESENTA Y SEIS (36.400) BOLIVIANOS..

Fuente de Financiamiento : Organismo Financiador :

Comprobante Devengado: 007460

LABORADO

VERIFICADO

Dr. Carlos V. Alarcón Contrórt  
JEFE DEPTO. NAL. DE CONTABILIDAD d.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD

JEFE DIVISION TESORERIA  
CAJA NACIONAL DE SALUD

Gerente Administrativo  
CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO

Lic. Rita Vidaurte Cornejo  
FUNCIONARIO DIVISION TESORERIA  
CAJA NACIONAL DE SALUD

**CAJA NACIONAL DE SALUD**

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

REPARTICIÓN: **DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD DNC/M-**

CITE N°

**509/23****MEMORANDUM**

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

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 4505 de 01/11/2023 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido en fecha 3 de noviembre del año en curso; se remite adjunto a la nota DNA-SIT-135 de 25/10/2023 del Departamento Nacional de Afiliación, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentado por las diferentes Instituciones Públicas de la **Distrital Yacuiba**, correspondiente al mes de **Junio/2022** por **Bs138.412,66** (CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DOCE 66/100 BOLIVIANOS).

Al respecto, se le **INSTRUYE**:

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

Atentamente.

Lic. Carlos Victor Alarcón Condori  
**JEFE DPTO. NACIONAL DE CONTABILIDAD a.i.**



Adjto : H.R. EXT N° DNA 691 y documentos en fs 130  
c.c. : Archv./Cron.  
jm/

000025

131



## CAJA NACIONAL DE SALUD

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

N° 3812

REPARTICIÓN:

CITE N° 4505

GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

FECHA : La Paz, 1 de noviembre de 2023

REF. : CERTIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA - SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL - INTERIOR (AGENCIA DISTRITAL YACUIBA).



Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta N° DNA 691, adjunto a Cite N° DNA - SIT - 135, recepcionada el 31/10/2023, a través de la cual el Departamento Nacional de Afiliación remite los antecedentes correspondientes al resumen calificaciones de las planillas de pago Subsidios por Incapacidad Temporal - Interior Agencia Distrital Yacuiba por el mes de junio de la gestión 2022, presentadas por Instituciones Públicas, por un monto de **Bs. 138.412,66 (CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DOCE 66/100 BOLIVIANOS)**

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, establecido en el Cite N° DNA-SIT-135 y el cuadro adjunto *Resumen por tipo de Incapacidad Temporal*, en caso de ser procedente, remitir a las instancias pertinentes, continuando con el proceso correspondiente, una vez efectuado el pago a nombre de la CUENTA UNICA DEL TESORO (C.U.T.), remitir una copia del comprobante de depósito al Departamento Nacional de Afiliación.

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

Atentamente,

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

Adj. H.R. DNA 691, Fojas 127  
c.c. Arch, Cron, Priv.  
MOGL/mjt.



03/11/2023  
hrs. 13:30p.m.

000024

DPT. CAS

128



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

Form. O&M-1

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

SIT - 135-

La Paz, 25 de octubre de 2023

Señora  
Lic. Mery Olga Guisbely Limachi  
**GERENTE ADMINISTRATIVA FINANCIERA**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**  
Presente



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

De nuestra mayor consideración:

En atención a notas de la Agencia Distrital de Yacuiba, mediante las cuales adjuntan documentación del mes de junio de la gestión 2022 de la Dirección Distrital de Educación con Cites: **ADY-00337/2022** de fecha 01/08/22 Yacuiba, **ADY-00339/2022** de fecha 01/07/22 Carapari y **ADY-00350/2022** de fecha 04/08/22 Villamontes, adjuntado documentación consistente en planillas calificadas de Incapacidad Temporal, estableciendo los montos a reembolsar descritas en el "Resumen de Planillas de Pago por Incapacidad Temporal", en este sentido ponemos en su conocimiento que una vez realizada la revisión y validación en segunda instancia por parte del Departamento Nacional de Afiliación, remitimos los antecedentes que respaldan el trámite de reembolso y sea en la Cuenta Única del Tesoro General de la Nación de acuerdo al cuadro que se registra a continuación:

## RESUMEN DE CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL – INTERIOR JUNIO 2022

Nº	REGIONAL O DISTRITAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES	NOMBRE EMPLEADOR	MONTO CALIFICADO EN Bs.
		CITE	FECHA			
1	YACUIBA	DDEY/EPUH/sdnma/ Nº 0116/22	25/07/22	JUNIO-22	DIREC. DISTRITAL DE EDUCACION YACUIBA	84,559.59
2		DDEC/NLC/Nº 0019	26/07/22		DIREC. DISTRITAL DE EDUCACION CARAPARI	16,511.59
3		DDE-V.M/DCB Nº 080/22	28/07/22		DIREC. DISTRITAL DE EDUCACION VILLAMONTES	37,341.48
<b>T O T A L</b>						<b>138,412.66</b>

000023



127



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN: **DPTO. NAL. DE AFILIACION** CITE N° **DNA**

**SIT - 135-**

La calificación total asciende a la suma de **Bs. 138,412.66. - (CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DOCE 66/100 BOLIVIANOS)**, adjunto a la presente se detalla cuadro por tipo de Incapacidad Temporal.

Asimismo, con el fin de encaminar en la implementación del procedimiento de acuerdo a reuniones sostenidas con las diferentes Unidades involucradas, sobre el procedimiento para el Reembolso de Subsidios de Incapacidad Temporal Sector Público, se solicita a su Gerencia instruya a la Unidad correspondiente, proporcionarnos el comprobante de depósito de este informe, una vez efectivizado a la cuenta única del Tesoro.

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

VºB

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

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

Cc. Arch./Cron./Priv  
 LAOV/rccc  
 Adj. . Fjs. 125

000022

126

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

20 NOV. 2023

Numero de Comprobante : 007922  
Fecha del Comprobante : 20/11/2023  
Documento Respaldo : P3436

Tipo de Cambio : 6.96

ODIGO RESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	DEBE	HABER
8200020				TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	113,740.06		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		113,740.06	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.BNF.)	D	113,740.06		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			113,740.06
		BURG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	113,740.06		
			0034029	** BCB, INCAP, TEMP.		113,740.06		
							113,740.06	113,740.06

*Zulema Yesica Quipe Saravia*  
 UJIER MENSAJERO  
 DIVISION TESORERIA  
 CAJA NACIONAL DE SALUD  
*Ad. Soleta de deposito*  
 20 NOV 21 55 318

000021

000214

Beneficiario : P3436 BCB.INCAP.TEM.AD-2410,2411/23

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INCAPAC.TEMPRALS.GBST/2022 DE INST.PUB.DE LA DISTRICTAL YACUIBA S/G MEMO GAF.4506 01/11/23,CITE DNA SIT-136 18/10/23,REG.PPTO.659 03/11/23,CUADRO RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAP.TEMP.MEMO 0513 05/11/23 DPTO. CONTAB.DEVENG.AD-2410 Y 2411 08/11/2023.ADJ.ANTECED.\*\*SON:CIENTO TRECE MIL SRETECIENTOS CUARENTA 06/100 BS.

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

Comprobante Devengado: 007458

*[Signature]*  
 ENCARGADO DE REMESAS  
 DIVISION TESORERIA  
 CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO



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

20 NOV. 2023  
Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 108208  
Fecha del Comprobante : 09/11/2023  
Documento Respaldo :

CODIGO RESUP.	PART. RESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	DEBE	HABER
8200020				TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	113,740.06		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		113,740.06	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	113,740.06		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctas. en Bancos (104)	H			113,740.06
		BUEG003	34029	BANCO UNION S.A.(CTA.CTE. EGRESOS)	H	113,740.06		

113,740.06 113,740.06



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° 4506 DE 01/11/2023 DE LA GAF.

000119

000211

Beneficiario : BCB.INCAP.TEMP.AD-2410,2411/23

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INCAPAC.TEMPRALS.GEST/2022 DE INST.PUB.DE LA DISTRITAL YACUIBA S/G MEMO GAF.4506/01/11/23.CITE DMA SIT-136 18/10/23.REG.PPTO.659 03/11/23, CUADRO RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAP.TEMP.MEMO 0513 06/11/23 OPTO. CONTAB. SEVENG.AD-2410 Y 2411 08/11/2023. AD. ANTECED. \*\*SON: CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS CUARENTA 06/100 BS.

Fuente de Financiamiento :  
Organismo Financiador :

Comprobante Devengado: 007458

ABORADO  
VERIFICADO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO  
Lic. Reta Vidaurre Cornejo  
JEFE DEPTO. NAL. CONTABILIDAD C.A.F. CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO  
Lic. Reta Vidaurre Cornejo  
JEFE DEPTO. NAL. CONTABILIDAD C.A.F. CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO  
Lic. Reta Vidaurre Cornejo  
JEFE DEPTO. NAL. CONTABILIDAD C.A.F. CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO  
Lic. Reta Vidaurre Cornejo  
JEFE DEPTO. NAL. CONTABILIDAD C.A.F. CAJA NACIONAL DE SALUD

Lic. Reta Vidaurre Cornejo  
FUNCIONARIO DIVISION TESORERIA  
CAJA NACIONAL DE SALUD

Dr. Xuziel Boris Claure Ignacio  
GERENTE GENERAL  
CAJA NACIONAL DE SALUD

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

CITE Nº

**513/23****MEMORANDUM**

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

**A :** Sr. Marco Antonio Lascano López  
**ENCARGADO DE CUENTA**

**FECHA :** La Paz, 6 de noviembre de 2023

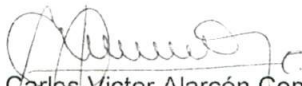
**REF. :** INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 4506 de 01/11/2023 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido en fecha 3 de noviembre del año en curso; se remite adjunto a la nota DNA-SIT-136 de 18/10/2023 del Departamento Nacional de Afiliación, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentado por las diferentes Instituciones Públicas de la **Distrital Yacuiba**, correspondiente al mes de **Mayo/2022** por **Bs113.740,06** (CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS CUARENTA 06/100 BOLIVIANOS).

Al respecto, se le **INSTRUYE**:

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

Atentamente.

  
Lic. Carlos Victor Alarcón Condori  
**JEFE DPTO. NACIONAL DE CONTABILIDAD a.i.**



Adjto : H.R. EXT N° DNA 690 y documentos en fs 207  
c.c. : Archv./Cron.  
jm/

208

000018



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN:

Nº 3813

CITE Nº

4506

**GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

## MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

FECHA : La Paz, 1 de noviembre de 2023

REF. : CERTIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA - SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL - INTERIOR (AGENCIA DISTRITAL YACUIBA).



Cursa en esta Gerencia la Hoja de Ruta Nº DNA 690, adjunto a Cite Nº SIT - 136, recepcionada el 31/10/2023, a través de la cual el Departamento Nacional de Afiliación remite los antecedentes correspondientes al resumen calificaciones de las planillas de pago Subsidios por Incapacidad Temporal - Interior Agencia Distrital Yacuiba por el mes de mayo de la gestión 2022, presentadas por Instituciones Públicas, por un monto de **Bs. 113.740,06 (CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS CUARENTA 06/100 BOLIVIANOS)**

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, establecido en el Cite Nº SIT-136 y el cuadro adjunto *Resumen por tipo de Incapacidad Temporal*, en caso de ser procedente, remitir a las instancias pertinentes, continuando con el proceso correspondiente, una vez efectuado el pago a nombre de la CUENTA UNICA DEL TESORO (C.U.T.), remitir una copia del comprobante de depósito al Departamento Nacional de Afiliación.

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

Atentamente,



03/11/2023  
hrs 13:30 p.m.

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



Adj. H.R. DNA 690, Fojas 204  
C.c. Arch, Cron, Priv.  
eMOGL/mjt.



000017



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

L. NO 3831-1

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

**SIT - 136**

La Paz, 18 de octubre 2023

Señora  
Lic. Mery Olga Guisbely Limachi  
**GERENTE ADMINISTRATIVA FINANCIERA**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**  
Presente



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

De nuestra mayor consideración:

En atención a notas de la Distrital Yacuiba, mediante las cuales adjuntan documentación de diferentes Institución correspondiente al mes de mayo de la gestión 2022 con Cites: **ADY-00287/2022** de fecha 27/06/22 Yacuiba, **ADY-00229/2022** de fecha 01/07/22 Carapari y **ADY-00291/22** de fecha 30/06/22 Villamontes de la Dirección Distrital de Educación, **ADY-00303/2022** de fecha 04/07/22 de la Policía Boliviana, **ADY-00280/2022** de fecha 22/06/22 de la Aduana Nacional y **ADY-00284/2022** de fecha 27/06/22 de la Empresa Nacional de Ferrocarriles, documentación consistente en planillas calificadas de Incapacidad Temporal, estableciendo los montos a reembolsar descritas en el "Resumen de Planillas de Pago por Incapacidad Temporal", en este sentido ponemos en su conocimiento que una vez realizada la revisión y validación en segunda instancia por parte del Departamento Nacional de Afiliación, remitimos los antecedentes que respaldan el trámite de reembolso y sea en la Cuenta Única del Tesoro General de la Nación de acuerdo al cuadro que se registra a continuación:

## RESUMEN DE CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL – INTERIOR GESTION MAYO 2022

Nº	REGIONAL O DISTRITAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES	NOMBRE EMPLEADOR	MONTO CALIFICADO EN Bs.
		CITE	FECHA			
1	YACUIBA	DDEY/EPUH/sdnma/ Nº 0100/22	23/06/22	MAYO-22	DIREC. DISTRITAL EDUCACION YACUIBA	43,526.86
2		DDEC/NLC/Nº 0017	30/06/22		DIREC. DISTRITAL EDUCACION CARAPARI	4,318.05
3		DDE-V.M/DCB Nº 066/22	28/06/22		DIREC. DISTRITAL EDUCACION VILLAMONTES	10,087.92

000016

204



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

Form. O&M - 1

REPARTICIÓN:

CITE N°

**DPTO. NAL. DE AFILIACION**

**DNA**

**SIT - 136-**


4	YACUIBA	Dpto. de SIT Nro. 21/2022	28/06/22	MAYO-22	POLICIA BOLIVIANA	28,962.66
5		AN/GRTJA/UA/N/ 597/2022	20/06/22		ADUANA NACIONAL	26,320.95
6		CITE: CAR/PE/331/2022	23/06/22		EMPRESA NACIONAL DE FERROCARRILES	523.62
<b>TOTAL</b>						<b>113,740.06</b>


La calificación total asciende a la suma de **Bs. 113,740.06. - (CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS CUARENTA 06/100 BOLIVIANOS)**, adjunto a la presente se detalla cuadro por tipo de Incapacidad Temporal.

Asimismo, con el fin de encaminar en la implementación del procedimiento de acuerdo a reuniones sostenidas con las diferentes Unidades involucradas, sobre el procedimiento para el Reembolso de Subsidios de Incapacidad Temporal Sector Público, se solicita a su Gerencia instruya a la Unidad correspondiente, proporcionarnos el comprobante de depósito de este informe, una vez efectivizado a la cuenta única del Tesoro.

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

VºB

  
Russéna Carmina Calderón Crespo  
ENCARGADA DE SUBSIDIOS DE  
INCAPACIDAD TEMPORAL

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

Cc. Arch./Cron./Priv  
LAOV/rccc  
Adj. . Fjs. 202

203

000015

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

20 NOV. 2023

Numero de Comprobante : 007921  
Fecha del Comprobante : 20/11/2023  
Documento Respaldo : P3432

Tipo de Cambio : 6.96

ODIGO RESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	D E B E	H A B E R
8200020				TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	322,262.46		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		322,262.46	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	322,262.46		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			322,262.46
		BURG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.REGRESOS)	H	322,262.46		
			0034067	** BCB.INCAP.TEMP.		322,262.46		
							322,262.46	322,262.46

*Handwritten signature and stamp:*  
 Valeria Torres Chique Suñiga  
 DIRECTORA GENERAL  
 DIVISION TESORERIA  
 CAJA NACIONAL DE SALUD  
 Bg. Bg. 2155315

000014  
 000285

Beneficiario : P3432 BCB.INC.TEMP.AD-2414;2415/23

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAP.TEMPORALES P/GEST/2023  
 DE INST.PUB.DISTRIT.GYR,CMG,MONTERO  
 S/G MEMO GAF.4536 06/11/23,CITR DNA  
 SIT-138 27/10/23.REG.PPTO.661 07/11  
 /23,CUADRO RESUMEN CALIF.CERTIF.DE  
 INCAP.TEMP.MEMO 0512 07/11/23 DPTO.  
 CONTAB.DEVENG.AD-2414;2415 08/11/23  
 SON: TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL DOS-  
 CIENTOS SESENTA Y DOS 46/100 BS.

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

Comprobante Devengado: 007463

*Handwritten signature:*  
 Pedro P. Torrez Espinoza  
 ENCARGADO DE REMESAS  
 DIVISION TESORERIA  
 CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

20 NOV. 2023

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

Numero de Comprobante : 108215  
Fecha del Comprobante : 09/11/2023  
Documento Respaldo :

Tipo de Cambio : 6.96

CODIGO PRESUP	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	DEBE	HABER
98200020				TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	322,262.46		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P.	D		322,262.46	
		MEFP20		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	322,262.46		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			322,262.46
	BUEG003		34067	BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	322,262.46		

322,262.46 322,262.46



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° 4536 DE 06/11/2023 DE LA GAF.

000012

000262

Beneficiario : BCB.INC.TEMP.AD-2414:2415/23

Descripcion Transaccion : N/PAGO INCAP.TEMPORALES P/GEST/2023

Fuente de Financiamiento :  
Organismo Financiador :

Comprobante Devengado: 007463

DE INST.PUB.DISTRIT.GYR.CMG.MONTERO  
S/G MEMO GAF.4536 06/11/23.CITE DNA  
SIT-138 27/10/23.REG.PPTO.661 07/11  
/23.CUADRO RESUMEN CALIF.CERTIF DE  
INCAP.TEMP.MEMO 0512 07/11/23 DPTO.  
CAJA DEVENG.AD-2414:2415 08/11/23  
SDI: RESUMEN DOS VEINTIDOS MIL DOS-  
CIENTOS Y DOS 46/100 BS.

ELABORADO  
VERIFICADO

APROBADO  
Lic. María Clara Calderín  
GERENTE ADMINISTRATIVO  
FINANCIERO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO  
Lic. María Clara Calderín  
GERENTE ADMINISTRATIVO  
FINANCIERO  
CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO  
Lic. Víctor Boris Clavería  
GERENTE GENERAL  
CAJA NACIONAL DE SALUD

Lic. Róger Viqueira Cornejo  
FUNCIONARIO DIVISION TESORERIA  
CAJA NACIONAL DE SALUD



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN: DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD DNC/M-

CITE N° 1512/23

## MEMORANDUM

DE : JEFATURA DPTO. NAL. DE CONTABILIDAD a.i.  
 A : Sr. Marco Antonio Lascano López  
 ENCARGADO DE CUENTA  
 FECHA : La Paz, 7 de noviembre de 2023  
 REF. : INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 4536 de 06/11/2023 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy 7 de noviembre del año en curso; se remite adjunto a la nota DNA-SIT-138 de 27/10/2023 del Departamento Nacional de Afiliación, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentado por las diferentes Instituciones Públicas de las siguientes **Distritales: Guayaramerín – Mayo/2023; Camargo- Mayo y Junio/2023; Montero – Mayo/2023** por un total de **Bs.322.262,46** (TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS 46/100 BOLIVIANOS).

Al respecto, se le **INSTRUYE**:

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

Atentamente.

Lic. Carlos Victor Alarcón Condori  
**JEFE DPTO. NACIONAL DE CONTABILIDAD a.i.**

Adjto : H.R. N° DNA 694 y documentos en fs. 258  
 c.c. : Archv./Cron.  
 jm/



259

000011





# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN:

Nº 3845

CITE Nº

4536

## GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

FECHA : La Paz, 6 de noviembre de 2023

REF. : SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL – INTERIOR DE LAS AGENCIAS DISTRITALES GUAYARAMERIN, CAMARGO Y MONTERO.



Cursa en esta Gerencia, el Cite Nº DNA - SIT – 138, recepcionada el 01/11/2023, a través de la cual el Departamento Nacional de Afiliación, remite los antecedentes correspondientes al resumen calificaciones de las planillas de pago Subsidios por Incapacidad Temporal – Interior de las Agencias Distritales Guayaramerin, Camargo y Montero por el mes de mayo y junio de la gestión 2023, presentadas por Instituciones Públicas, por un monto de **Bs. 322.262,46 (TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS 46/100 BOLIVIANOS)**

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, establecido en el Cite Nº DNA-SIT-138 y el cuadro adjunto *Resumen por tipo de Incapacidad Temporal*, en caso de ser procedente, remitir a las instancias pertinentes, continuando con el proceso correspondiente, una vez efectuado el pago a nombre de la CUENTA UNICA DEL TESORO (C.U.T.), remitir una copia del comprobante de depósito al Departamento Nacional de Afiliación.

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

Atentamente,

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



Adj. H.R. DNA 694, Fojas 255.  
C.c. Arch. Cron. Priv.  
MOGL/mjt.



07/11/2023  
hrs. 9:00 a.m.

000010



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

NO. 3814 Form. O&M - 1

## DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN

REPARTICIÓN:

La Paz, 27 de octubre de 2023



CITE N°  
**SIT - 138 -**

Señor:  
Lic. Mery Olga Guisbely Limachi  
**GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.**  
Presente. -

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

Mediante Cites: N° 055/2023 de 05/07/2023, de la Distrital GUAYARAMERIN; N° 04/2023 de 26/06/2023, N° 05/2023 de 28/07/2023,; de la Distrital CAMARGO; N° 045/2023, de 22/06/2023 N° 046/2023 de 23/06/2023, N° 047/2023, N° 048/2023, de 26/06/2023, N° 049/2023, N° 050/2023, de 27/06/2023, y N° 052/2023 de 03/07/2023 de la Distrital MONTERO, que emiten calificaciones descritas en los "Resúmenes de Planillas de Pago por Incapacidad Temporal" estableciendo los montos a reembolsar, una vez calificado por la responsable que suscribe el mismo, conforme a solicitudes presentadas por las Instituciones Públicas, de la revisión y validación en segunda instancia remitimos los antecedentes que respaldan para proseguir con el trámite del reembolso y sea en la Cuenta Única del Tesoro General de la Nación de acuerdo al cuadro que se registra a continuación:

### RESUMEN DE CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL - INTERIOR DE LOS MESES MAYO Y JUNIO DE - 2023

N°	REGIONAL O DISTRITAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES	NOMBRE EMPLEADOR	MONTO CALIFICADO
		CITE	FECHA RECEPCION			
1	GUAYARAMERIN	N° 020/2023	22/08/2023	may-23	POLICUA BOLIVIANA	3.346,04
2	CAMARGO	DDE-CH/P.S.N° 028/23	26/06/2023	may-23	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION	11.784,50
3	CAMARGO	DDE-CH/P.S.N° 032/23	26/07/2023	jun-23	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION	31.065,94
4	MONTERO	YAPACANI N° 06/23	20/06/2023	may-23	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION YAPACANI	19.378,01
5	MONTERO	DDEW/N° 0008/23	20/06/2023	may-23	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION WARNES	134.506,65
6	MONTERO	MINEROS N° 05/736//2023	23/06/2023	may-23	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION MINEROS	6.890,20
7	MONTERO	MONTERO 05/23	23/06/2023	may-23	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION	31.241,95
8	MONTERO	06-DDE-GRAL SAAVEDRA	23/06/2023	may-23	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAAVEDRA	13.377,02
9	MONTERO	DDDESC/SOL- CNS N° 018/23	23/06/2023	may-23	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION SAN CARLOS	60.515,76
10	MONTERO	DDEP/SOL-CNS N° 004/23	30/06/2023	may-23	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION DE PORTACHUELO	10.156,39
<b>TOTAL</b>						<b>322.262,46</b>

255

000009

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

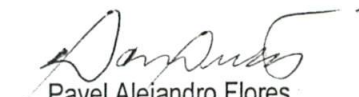
REPARTICIÓN:


CITE N° **SIT - 138 -**

La calificación corresponde a los meses de **mayo de 2023** de la Distrital **GUAYARAMERIN**; **mayo y junio de 2023** de las Distrital **CAMARGO**; y **mayo de 2023**, de la Distrital **MONTERO**, asciende a la suma de **Bs. 322.262,46 (TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS 46/100 BOLIVIANOS)**, adjunto se detalla cuadro por Tipo de Riesgo.

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

Atentamente.

  
Pavel Alejandro Flores  
ENC. DE SUBSIDIOS  
DE INCAPACIDAD TEMPORAL

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

Cc. Arch./Cron./Priv.  
PAF. Fjs. 253

000008

254

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

3409

16 NOV. 2023

Numero de Comprobante : 007823  
Fecha del Comprobante : 16/11/2023  
Documento Respaldo : P3409

Tipo de Cambio : 6.96

CODIGO RESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/ H	PARCIALES	D E B E	H A B E R
8200020				TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	824,790.44		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		824,790.44	
		MEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	824,790.44		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			824,790.44
		BUEG003		BANCO UNION S.A.(CTA.CTE. EGRESOS)	H	824,790.44		
			0034030	** BCB-INCAP.TEMPORALES		824,790.44		
							824,790.44	824,790.44

*Zulema Vesica Quiroga Saravia*  
 DIRECTORA GENERAL  
 DIVISION TESORERIA  
 CAJA NACIONAL DE SALUD  
 No 2154683

000000

Beneficiario : P3409 BCB.INCP.AD-2416,2417,2418/23

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INCAP.TEMPORALES.GEST/2018  
 DE INST.PUBLIC.DE LA REG.COCHABAMBA  
 S/G MEMO GAF.4538 06/11/23,CITE DNA  
 SIT-139 31/10/23,REG.PPTO.660 07/11  
 /23,CUADRO RESUMEN CALIF.CERTIF.DE  
 INCAP.TEMP.MEMO 0510 07/11/23 DPTO.  
 CONTAB.AD-2416,2417 Y 2418 08/11/23  
 S O N: OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL  
 SETECIENTOS NOVENTA 44/100 BS. LLM.

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

Comprobante Devengado: 007470

*Dr. Pedro P. Torrez Espinoza*  
 ENCARGADO DE REMESAS  
 DIVISION TESORERIA  
 CAJA NACIONAL DE SALUD

APROBADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

16 NOV. 2023

3409

Unidad Ejecutora : OFC OFICINA CENTRAL

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

Moneda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 108222

Fecha del Comprobante : 09/11/2023

Documento Respaldo :

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	DEBE	HABER
98200020				TRANSFERENCIAS MIN SALUD - OFC				
	962	2121000		Otras Perdidas y Devoluciones Devoluciones	D	824,790.44		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		824,790.44	
		HEFP202		MIN.ECONOMIA FINANZAS PUB.(SUBS.ENF.)	D	824,790.44		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			824,790.44
		BUEG003	34030	BANCO UNION S.A.(CTA.CTE.EGRESOS)	H	824,790.44		

824,790.44 824,790.44



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° 4538 DE 06/11/2023 DE LA GAR.

000005

Beneficiario : BCB.INCAP.AD-2416,2417,2418/23

Descripcion Transaccion : N/PAGO P/INCAP.TEMPORALES.GEST/2018

Fuente de Financiamiento :

Organismo Financiador :

Comprobante Devengado : 007470

DE INST.PUBLIC.DE LA REG.COCHABAMBA S/G MEMO GAF.4538.06/11/23.CITE DHA SIT-139.31/10/23.REG.PPTO.660 07/11/23 CUADRO RESUMEN CALIF.CERTIF.DE INCAP.TEMP.MEMO 0510/07/11/23 DPTO. COCHABAMBA-16,2417 Y 2418 08/11/23 S O N O C I E N T O S V E I N T I C U A T R O M I L S E T E C I E N T O S Y C U A T R O C E N T E S G A B A R D O C O N T A 44/100-BS. LLN

LABORADO

VERIFICADO

APROBADO

APROBADO

APROBADO

000886 Lic. Rita Viduarre Corrijo FUNCIONARIO DIVISION TESORERIA CAJA NACIONAL DE SALUD

Gerente General CAJA NACIONAL DE SALUD

**CAJA NACIONAL DE SALUD**OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) • APARTADO 9572 • [www.cns.gob.bo](http://www.cns.gob.bo)REPARTICIÓN: **DEPARTAMENTO NAL. CONTABILIDAD DNC/M-**CITE N° **510/23****MEMORANDUM**

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

**A :** Sr. Marco Antonio Lascano López  
**ENCARGADO DE CUENTA**

**FECHA :** La Paz, 7 de noviembre de 2023

**REF. :** INSTRUCCIÓN

En atención a memorándum de Gerencia Administrativa Financiera N° 4538 de 06/11/2023 y de acuerdo a Certificación y Registro Presupuestario del Departamento Nacional de Presupuestos, recibido el día de hoy 7 de noviembre del año en curso; se remite adjunto a la nota DNA-SIT-139 de 31/10/2023 del Departamento Nacional de Afiliación, los antecedentes del Resumen de Planilla de Incapacidad Temporal presentado por las diferentes Instituciones Públicas de la **Regional Cochabamba** correspondiente a los meses de: **Marzo, Julio, Agosto y Noviembre de la Gestión 2018** por **Bs.824.790,44** (OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA 44/100 BOLIVIANOS).

Al respecto, se le **INSTRUYE**:

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

Atentamente.

Lic. Carlos Víctor Alarcón Condori  
**JEFE DPTO. NACIONAL DE CONTABILIDAD a.i.**

Adjto : H.R. N° DNCG 609 y documentos en fs. 881  
c.c. : Archv./Cron.  
jm/



08 NOV. 2023

000004

332



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN:

Nº 3846

CITE 4538

**GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

## MEMORANDUM

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

FECHA : La Paz, 6 de noviembre de 2023

REF. : SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL - INTERIOR  
(ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA).



Cursa en esta Gerencia, el Cite N° DNA - SIT - 139, recepcionada el 01/11/2023, a través de la cual el Departamento Nacional de Afiliación, remite los antecedentes correspondientes al resumen calificaciones de las planillas de pago Subsidios por Incapacidad Temporal - Interior Administración Regional Cochabamba por los meses de marzo, julio, agosto y noviembre de la gestión 2018, presentadas por Instituciones Públicas, por un monto de **Bs. 824.790,44 (OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA 44/100 BOLIVIANOS)**

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, establecido en el Cite N° DNA-SIT-139 y el cuadro adjunto *Resumen por tipo de Incapacidad Temporal*, en caso de ser procedente, remitir a las instancias pertinentes, continuando con el proceso correspondiente, una vez efectuado el pago a nombre de la CUENTA ÚNICA DEL TESORO (C.U.T.), remitir una copia del comprobante de depósito al Departamento Nacional de Afiliación.

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

Atentamente,



07/11/2023  
hrs. 9:00 a.m.

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



Adj. H.R. DNCG 609, Fojas 878  
C.c. Arch, Cron, Priv.  
MOGL/mjt.

000003



# CAJA NACIONAL DE SALUD

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

Form. 387-5

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

DNA- **SIT - 139**

La Paz, 31 de octubre de 2023

Señora:  
Lic. Mery Olga Guisbely Limachi  
**GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO a.i.**  
Presente.



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

De nuestra mayor consideración:

Mediante cite N°0750/2023 del Departamento Nacional de Contabilidad con referencia "Remisión de documentación impaga de subsidios de incapacidad temporal por febrero a noviembre 2018 p/ verificación de importes", debido a que dicho trámite no fue pagado por el Departamento Nacional de contabilidad, se revisó la documentación y se verifico los montos.

Asi mismo, se evidencio calificaciones erróneas en la casilla 9 fecha de recepción del empleador no cumpliendo el Artículo 60 del Reglamento del Código de Seguridad Social y otros que no cumplieran lo establecido en la normativa legal vigente.

En ese entendido, el informe e importes modificados deben ser reembolsados en la Cuenta Única del Tesoro General de la Nación de acuerdo al cuadro que se registra a continuación:

**RESUMEN DE CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL – INTERIOR DE LOS MESES: MARZO, JULIO, AGOSTO, NOVIEMBRE DE LA GESTIÓN 2018**

N°	REGIONAL O DISTRITAL	SOLICITUD DEL EMPLEADOR		MES	NOMBRE EMPLEADOR	MONTO CALIFICADO
		CITE	FECHA			
1	COCHABAMBA	AN-GRCGR-UADGR-C-0379/2018	26/12/18	nov-18	ADUANA NACIONAL DE BOLIVIA	10.154,85
2		DDE-UAA-TPS-1-OFI-N° P053/2018	26/04/18	mar-18	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN	490.057,24
3		S/N	24/12/18	nov-18	FISCALIA DE DISTRITO	15.645,55
4		AF-CBBA-463/2018	27/12/18	nov-18	INSTITUTO NACIONAL DE REFORMA AGRARIA	2.531,37
5		S.S. N° 179/2018	10/09/18	ago-18	MINISTERIO DE DEFENSA	2.020,76
6		S.S. N° 06/2018	31/12/18	nov-18	MINISTERIO DE DEFENSA	1.483,72
7		SERECI-CBBA/DIR. N° 101/2018	04/12/18	nov-18	ORGANO ELECTORAL PLURINACIONAL	2.026,94

000002

878





## CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICIÓN DEPARTAMENTO NACIONAL DE AFILIACIÓN


CITE N°


DNA- **SIT - 139-**Ref.: ENVIÓ RESÚMENES CALIFICACIÓN DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL-INTERIOR/

8	COCHABAMBA	DIR-CAR-419/08/18	30/08/18	jul-18	SERVICIO DEPARTAMENTAL DE GESTION SOCIAL	3.244,36
9		DIR-CAR-472/09/18	26/09/18	ago-18	SERVICIO DEPARTAMENTAL DE GESTION SOCIAL	6.708,18
10		CAR/SEDEGES/631/18	13/12/18	nov-18	SERVICIO DEPARTAMENTAL DE GESTION SOCIAL	9.304,94
11		S/N	25/09/18	ago-18	SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD (SEDES)	139.517,27
12		SENASIR CBBA N° 6955/2018	04/12/18	nov-18	SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPARTATO SENASIR	2.826,60
13		T-REM N°273/08/2018	22/08/18	jul-18	TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA	104.286,09
14		T-REM N°454/12/2018	26/12/18	nov-18	TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA	34.982,57
<b>TOTAL</b>						<b>824.790,44</b>

La calificación total asciende a la suma de **Bs 824.790,44. - (Ochocientos veinticuatro mil setecientos noventa 44/100 BOLIVIANOS)**, adjunto se detalla cuadro por Tipo de Incapacidad Temporal.

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

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

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

Cc. Arch./Cron./Priv  
LOV/abcq.  
Fjs.876

000001

877