

MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS
 VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PUBLICO
 DIRECCION GENERAL DE OPERACIONES FINANCIERAS
 27 MAY 2026
 Tm O&M 1

MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS
 VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PUBLICO

CAJA NACIONAL DE SALUD

ADMINISTRACION DISTRICTAL UYUNI - BOLIVIA - FONDO 6932074 CABLES TELEGRAMAS - CASEGURAL

SECCION TESORERIA

RECIBIDO

CHE T/12/0103/2026



UYUNI, Mayo 18 del 2026

Señor,

Lic. Christian Andres Morales Burgos
 VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PUBLICO
 MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS

La Paz.

Ref. : DEPOSITO B.C.B. POR INCAPACIDAD TEMPORAL-CAJA NACIONAL SALUD DISTRICTAL UYUNI .-/

De nuestra mayor consideración:

Elevamos a 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 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
P03906	2388064	0013776	14.735,25	SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL ENFERMEDAD, COMUN Y MATERNIDAD ABRIL/2026, INSTITUCION PÚBLICA DISTRICTAL UYUNI.

Sin otro particular, aprovechamos de la oportunidad para expresarle nuestras consideraciones más distinguidas

Atentamente,

Melba C. Cari
 JEFE CAJA a.i.
 C.N.S. UYUNI

Dr. Cesar Garcia Carvajal
 CONTADOR DISTRICTAL
 CAJA NACIONAL DE SALUD

VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PUBLICO
 UNIDAD DE ADMINISTRACION e INFORMACION SALARIAL
 27 MAY 2026
RECIBIDO
 Hrs.:

Dr. Cesar Garcia Carvajal
 AGENTE DISTRICTAL a.i.
 C.N.S. "Uyuni"

cc.: Seco Caja Gral. Dist.
 cc. Cron. Stria .CNS.
 WSC.-

Unidad Ejecutora : UYN ADMINISTRACION DISTRITAL UYUKI
Cod.Tran. : 05 Pago Cod.Tran.Resp. :
Moneda : BSS BOLIVIANOS

Numero de Comprobante : 000738
Fecha del Comprobante : 27/04/2026
Documento Respaldo : P0390

Tipo de Cambio : 5.98

CODIGO PRESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	DEBE	HABER
98120012				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - DISTRITAL UY				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	14,735.25		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales D.P	D		14,735.25	
		MEFP202		MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS		14,735.25		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			14,735.25
		BAUN001		BCO.UNION S.A.(CTA.EGRESOS)	H	14,735.25		
			*0013776	** BANCO CENTRAL BOLIVI		14,735.25		
							14,735.25	14,735.25

Beneficiario : P0390 PAGO MIN.ECON.FINANZAS PUB.

Descripcion Transaccion : N/PAGO AL MIN. DE ECONOMIA Y FINANZAS PUB. POR INCAPACIDAD TEMPORAL MATERNIDAD MIN.SALUD S/B MEMO A/ 12/215/2026 CERT.PPTO.19248-261-2026 D0167 ADJUNTO ANTECEDENTES PARA REVISION.
SON:CATORCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO 25/100 BOLIVIANOS

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

Comprobante Devengado: 000738

[Handwritten signatures and stamps]
 VERIFICADO
 APROBADO
 APROBADO
 APROBADO
 APROBADO

[Handwritten signature and stamp]
 CONTADOR DISTRITAL
 UYUKI

000006

UYUNI, 27 abril 2020
 Lugar y Fecha
 14.735,25
 BANCO CENTRAL DE BOLIVIA - CUENTA UNICA DEL TESORO N° 25/100
 CATORCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO 25/100
BANCO UNION
 Banco de los Bolivianos
 Calle Sucre Esquina Maestros del Comercio 2.º B

6900010140501:21000060154210013770



BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
COMPROBANTE DE TESORERIA
DEPOSITO DE CHEQUES AJENOS EN MONEDA NACIONAL

Nro. Mov : 2388064
 Pagina 1 de 1
 30/04/2020 10:18:44
 SITIO CAJA COMPENSACION

LA PAZ, MARTES 5 DE MAYO DE 2020

CUENTA DESTINO DEL DEPOSITO

CONCEPTO

GO : CUT
 LO : CUENTA UNICA DEL TESORO
 Nro. Libreta TGM: 0000021001
 TGM-RECURSOS ORDINARIOS (2000) INCAPACIDADES

PROCEDENCIA

CHEQUE

BANCO	CUENTA	SERIE	NUMERO	FECHA	IMPORTE EN BS
UNION S.A			13770	27-04-2020	14.735,25
TOTAL					14.735,25

CATORCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO 25/100 BOLIVIANOS

CAJA NACIONAL DE SALUD

PATTY COLQUE ADA PATTY
BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
EFFECTUADO
 05 MAYO 2020
 SELLO CAJA COMPENSACION
CAJA FRC-1

FIRMA DEL DEPOSITANTE

Insito a Camara de Compensacion para verificacion de saldos



CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE
019248-000261-2026

Dirección Administrativa: **ADMINISTRACION REGIONAL POTOSI**
Actividad: **ADMINISTRACION DISTRITAL UYUNI**
Cite: **A/12/146/2026** Fecha: **22 de Abril 2026**

Unidad Ejecutora: **AGENCIA DISTRITAL UYUNI**
SubActividad: **ADMINISTRACION DISTRITAL**
Referencia: **DEVOLUCIONES**

N	D.A.	U.E.	PROG	PROY	ACT	POA	PARTIDA	CANTIDAD	FORMA MANEJO	CONCEPTO	P. UNITARIO	TOTAL CERTIFICADO	SALDO
1	0012	0023	98	000	0012	0	96200	1.00	GLOBAL	CERTIFICACION PRESUPUESTARIA POR INCAPACIDAD TEMPORAL (MATERNIDAD) DE LA ASEGURADA YESEMIA TORREJON MUÑOZ DEL HOSPITAL GENERAL JOSE EDUARDO PEREZ (PUBLICA)	14,735.25	14,735.25	680,878.79
TOTAL												14,735.25	

Glosa: **PRESUPUESTO APROBADO CON LEY N° 1705**
LEY DE FECHA 31 DE DICIEMBRE DE 2025

Heriberto Cordon Vilca
ENCARGADO DE
PRESUPUESTOS
C.N.S. - UYUNI

[Empty box]

Dr. Cesar A. Torres Rojas
CONTADOR DISTRITAL
C.N.S. - UYUNI

Dr. Cesar A. Torres Rojas
AGENCIA DISTRITAL a.i.
C.N.S. "Uyuni"



REPARTICION: ADMINISTRACIÓN DISTRICTAL
(Secretaría General CNS)

CITE: A/12/146/2026

Uyuni,
22 de abril de 2026

Señor:
Heriberto Tito Condori Vilca
ENCARGADO DE PRESUPUESTOS C.N.S.
Presente.-

REF.: SOLICITUD CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA.-

En atención a nota según cite H/12/006/2026, emitido de la sección de Afiliaciones Distrital Uyuni, pago de reembolso Incapacidad Temporal por (MATERNIDAD), del Pcte. Torrejon Muñoz Yesenia con mat. de Aseg. 95-6025-IMY, dependiente del "HOSPITAL GENERAL JOSE EDUARDO PEREZ", con número patronal 12-911-00111. Sirvase realizar la CERTIFICACION PRESUPUESTARIA por la suma total de Bs. 14.735.25 (CATORCE MIL, SETECIENTOS TREINTA Y CINCO 25/100 BOLIVIANOS.-)

Con este motivo, saludo a usted atentamente.


Dr. Cesar Garcia Carvajal
AGENTE DISTRICTAL a.i. C.N.S.

c.c.: Comp.de Pago
c.c.: Enc' Presup.
c.c.: Cron.Stría.CNS.
mcov.-.



CAJA NACIONAL DE SALUD

ADMINISTRACION DISTRITAL "UYUNI" - TELEF. 696-2074 - 696-2147

REPARTICION: AFILIACION DISTRITAL

CITE: H/12/006/2026

Uyuni,
21 de Abril de 2026



Señor:
Dr. Cesar Garcia Carvajal
AGENTE DISTRITAL a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD
Presente.

Ref.: ENVIO DE RESUMENES DE CALIFICACION DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL - MATERNIDAD. -

Mediante Cite Of. CRSSU N° 028/26 del HOSPITAL GENERAL JOSE EDUARDO PEREZ, se remite la calificación descrita en el "Resumen de Planilla de Subsidios por Incapacidad Temporal", en la que establece el monto para proceder al Reembolso, determinado una vez revisado por los responsables que suscriben cada uno de ellos, conforme a la solicitud presentada por las Instituciones Publicas.

**RESUMEN DE CERTIFICADOS POR INCAPACIDAD TEMPORAL
(PERIODO DE CALIFICACIONES)**

N°	REG	SOLICITUD DE EMPLEADOR		MES	RAZON SOCIAL	IMPORTE CALIFICADO
		CITE	FECHA RECEP.			
1	UYUNI	Cite Of. CRSSU N° 028/26	02/04/2026	MAR/26	HOSPITAL GENERAL JOSE EDUARDO PEREZ	14.735,25
TOTAL						14.735,25

La calificación y certificación realizada correspondiente al mes de Marzo/2026 de la Distrital de Uyuni asciende a la suma de Bs. 14.735,25 (CATORCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO 25/100), adjunto se detalla cuadro por Tipo de Riesgo.

Por lo que se remite a su Autoridad en cumplimiento al Manual de Procesos y Procedimientos de Reembolso de Subsidios por Incapacidad Temporal, y se remita al Depto. de Planificación para la Certificación POA y Asignación Presupuestaria.

Atentamente,



Isabel Aliaga Moruno
ENCARGADA INC. TEMPORAL

Adjto.: Fojas 22
c.c. Arch. Stria.
cc AR. Dist
ami-



CAJA NACIONAL DE SALUD

000001



ERP

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS

HOSPITAL GENERAL JOSE EDUARDO PEREZ

Nro. Patronal: 12-911-00111

NIT: 1200021

Correspondiente al Mes de Marzo de 2026

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	19956025TMY	TORREJON	MUÑOZ	YESEMIA	MATERNIDAD	04/12/2025	17/01/2026	10,915.00	45	14,735.25	Calificado	MATERNIDAD - PRE NATAL
TOTAL								10,915.00	45	14,735.25		8 de Abril de 2026

RESUMEN

Maternidad 14,735.25
TOTAL GENERAL 14,735.25

NO CALIFICADO (1)

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	19956025TMY	TORREJON	MUÑOZ	YESEMIA	MATERNIDAD	18/01/2026	03/03/2026	10,915.00	45	14,735.25	No Calificado	POST NATAL, EN APLICACION DEL R.I.T., ART. 12, INC. E)
TOTAL								10,915.00	45	14,735.25		8 de Abril de 2026

RESUMEN NO CALIFICADOS

Maternidad 14,735.25
TOTAL GENERAL 14,735.25

ALIAGA MORUÑO ISABEL



Isabel Aliaga Moruno
 ENCARGADA
 INCAPACIDAD TEMPORAL
 C.N.S. - UYUNI



Dr. Cesar Garcia Carvajal
 AGENTE DISTRITAL a.i.
 C.N.S. - "Uyuni"