

000009

m O&M 1



CAJA NACIONAL DE SALUD

ADMINISTRACIÓN DISTRITAL UYUNI (BOLIVIA) - FONOS 6932074 CABLES TELEGRAMAS "CASEGURAL"

SECCIÓN TESORERÍA

CITE: T/12 /0112/2026

No. Reg.

Hrs.



UYUNI, Mayo 26 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 DISTRITAL 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 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
P0442	2390859	'0013805	16.473,70	SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL ENFERMEDAD, COMUN Y MATERNIDAD ABRIL/2026, INSTITUCION PÚBLICA DISTRITAL UYUNI.

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

Atentamente,


JEFE CAJA G.D.
C.N.S. UYUNI


Lic. Graciela Jose A. Torres Rojas
CONTADOR GENERAL
CAJA NACIONAL DE SALUD



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

idad Ejecutora : UYN ADMINISTRACION DISTRITAL UYUNI
d.Tran. : 05 Pago Cod.Tran.Resp. :
neda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 6.96

Numero de Comprobante : 000851
Fecha del Comprobante : 13/05/2026
Documento Respaldo : P0442

DIGO	PART.	CODIGO	CHEQUE	DESCRIPCION DE	D/	PARCIALES	D E B E	H A B E R
ESUP.	PRESUP.	CONTABLE	NRQ.	LAS CUENTAS	H			
120012				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - DISTRITAL UY				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	16,473.70		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		16,473.70	
		MEFP202		MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS		16,473.70		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			16,473.70
		BAUN001		BCO.UNION S.A.(CTA.EGRESOS)	H	16,473.70		
			#0013805	** BANCO CENTRAL BOLIVI		16,473.70		
							16,473.70	16,473.70

eneficiario : P0442 PAGO MIN ECON.FINANZAS PUB.

Descripcion Transaccion : N/PAGO PLANILLA DE INCAPACIDAD TEM
PGRAL-(MATERNIDAD) S/G MEMO-A/12/
252/2026 CERT.PPTO.21005-296-2026
D0202 ADJUNTO ANTECEDENTES PARA
REVISION.

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

Comprobante Devengado: 000849

SON: DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS
SETENTA Y TRES 70/100 BOLI
VIANOS.
RRC.

LABORADO
VERIFICADO
APROBADO
APROBADO

APROBADO
AGENTE DISTRITAL a.i
C.N.S. "Uyuni"

000006

D

EJECUTIVO

7/2020

COPIA

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

Nro. Mov : 2390859

Página 1 de 1

20/05/2020 10:11:00

SITIO CAJA FRACCIONADA S

LA PAZ, MIÉRCOLES 20 DE MAYO DE 2020

CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO				CONCEPTO	
CÓDIGO : CUT				Nro. Libreta TOM: 00098021001	
TÍTULO : CUENTA UNICA DEL TESORO				TOM RECIBIDOS ORDINARIOS (1987)	
PROCEDENCIA				INCAPACIDADES	
BANCO	CUENTA	SERIE	NUMERO	CHEQUE	IMPORTE EN BS
BANCO UNION S.A.			13805	13-05-2020	16.473,70
TOTAL					16.473,70
SON : DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES 70/100 BOLIVIANOS					
CAJA NACIONAL DE SALUD			BLANCO MAMANI JORGE LUIS		
FIRMA DEL DEPOSITANTE			BANCO CENTRAL DE BOLIVIA		
			EFECTUADO		
			20 MAY 2020		
			CAJA FRAC S		
			FIRMA DEL CAJERO		

BS

En Tránsito a Cámara de Compensación para verificación de saldos

de Uyuni no
er realizar el
temporal del
no el Cheque
RENTOS
a que por su

tra Distrital
más



CAJA NACIONAL DE SALUD
Departamento Nacional de Presupuestos

000005



ERP

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE
021005-000296-2026

Dirección Administrativa: **ADMINISTRACION REGIONAL POTOSI**
Actividad: **ADMINISTRACION DISTRITAL UYUNI**
Cite: **A-12-166-2026** Fecha: **7 de Mayo 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 DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION.	16,473.70	16,473.70	651,743.88
TOTAL												16,473.70	

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

Héctor T. Condon Vilca
ENC. PRESUPUESTOS
CNS - UYUNI

José A. Tapia Pantoja
CONTADOR DISTRITAL
CAJA NACIONAL DE SALUD UYUNI

Cesar García Corvalán
AGENTE DISTRITAL a.i.
CNS - UYUNI

**CAJA NACIONAL DE SALUD**

ADMINISTRACIÓN DISTRITAL UYUNI (BOLIVIA) — FONO: 693-2074 — FAX: 693-2347 CARLES Y TELEGRAMAS "CASEGURAL"

REPARTICION: ADMINISTRACIÓN DISTRITAL
(Secretaría General CNS)**CITE: A/12/166/2026****Uyuni,**
07 de mayo de 2026**Señor:**
Heriberto Condori Villca
ENCARGADO DE PRESUPUESTOS C.N.S.
Presente.-**REF.: SOLICITUD CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA.-**

En atención a nota según cite H/12/034/2026, emitido de la sección de Afiliaciones Distrital Uyuni, pago de reembolso Incapacidad Temporal por (MATERNIDAD) Pcte. Esquivel Berna Celia con mat. de Aseg. 86-5216-EBC, Pcte. Aviz García Sara con Mat. N° 91-5720-AGS, y Pcte. Veliz Flores Yesmy Erika con mat. N° 98-5630-VFY, dependiente de dirección distrital de educación Uyuni, con numero patronal 12-920-0010. Sirvase realizar la **CERTIFICACION PRESUPUESTARIA por la suma de Bs. 16.473.70 (DIECISEIS MIL, CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES 70/100 BOLIVIANOS.-)**

Con este motivo, saludo a usted atentamente.


Dr. Cesar Garcia Carvajal
AGENTE DISTRITAL a.i. C.c.c.: Comp.de Pago
c.c.: Enc' Presup.
c.c.: Cron.Stría.CNS.
mcov.-.



CAJA NACIONAL DE SALUD

ADMINISTRACION DISTRITAL "UYUNI" - TELEF. 693-2074 - 693-2147

Form O&M-1

REPARTICION: AFILIACION DISTRITAL

CITE: H/12/034/2026

Uyuni,
06 de Mayo 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 Cites N° DDE-UYU-ABR-2026-01 de la Dirección Distrital de Educación - Uyuni, 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)**

SOLICITUD DE EMPLEADOR						
N°	REG	CITE	FECHA RECEP.	MES	RAZON SOCIAL	IMPORTE CALIFICADO
1	UYUNI	DDE-UYU-ABR-2026-01	30/04/2026	MAR-26	DDIRECCION DISTRITAL EDUCACION UYUNI	16.473,70
T O T A L						16.473,70

Las calificaciones y certificaciones realizadas correspondiente al mes de Marzo 2026 de la Distrital de Uyuni asciende a la suma de Bs. 16.473,70 (DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES 70/100), 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

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

Adjto.: Fojas 52
c.c Arch. Stria.
cc Afil. Dist
aml.-

000002



CAJA NACIONAL DE SALUD

SECCION AFILIACIONES

UYUNI - BOLIVIA

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

N°	REGIONAL	SOLICITUD EMPLEADOR			MES	RAZON SOCIAL	IMPORTE CALIFICADO	ENFERMEDAD COMUN	MATERNIDAD	ACCIDENTE DE TRABAJO	TOTAL
		CITE	FECHA RECEPCION								
1	UYUNI	DCEA/UYU-ABR-2026-1	30/04/2026	mar-25	DIRECCION DISTRITAL EDUCACION - UYUNI	16.473,70			16.473,70		16.473,70
TOTAL							16.473,70		16.473,70		16.473,70

Uyuni, 06 de Mayo de 2026




 Isabel Aliaga Moruno
 ENC' DE INCAPACIDAD TEMPORAL
 DISTRITAL UYUNI



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

000001



ERP

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION

Nro. Patronal: 12-920-00010

NIT: 0

Correspondiente al Mes de Marzo de 2026

Nº	Matricula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Liquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19865216EBC	ESQUIVEL	BERNA	CELIA	MATERNIDAD	02/02/2026	03/03/2026	6,403.59	30	5,763.30	Calificado	MATERNIDAD, EN APLICACION DEL R.I.T. ART. 10, INC E) DESCANSO PEDAGOGICO
2	19915720AGS	AVIZ	GARCIA	SARA	MATERNIDAD	02/02/2026	08/03/2026	4,711.66	35	4,947.25	Calificado	MATERNIDAD, EN APLICACION DEL R.I.T., ART. 10, INC E) DESCANSO PEDAGOGICO
3	19995630VFY	VELIZ	FLORES	YESMY ERIKA	MATERNIDAD	02/02/2026	18/03/2026	4,269.06	45	5,763.15	Calificado	MATERNIDAD, EN APLICACION DEL ART. 10, INC. E) DESCANSO PEDAGOGICO PRE NATAL
TOTAL								15,384.31	110	16,473.70		4 de Mayo de 2026

RESUMEN

Maternidad

16,473.70

TOTAL GENERAL

16,473.70

ALIAGA MORUNO ISABEL


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


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