



CAJA NACIONAL DE SALUD

ADMINISTRACIÓN DISTRITAL UYUNI (BOLIVIA) - FONO 6932074 CABLES, TELEGRAMAS, CASEGURAL.

SECCION TESORERIA

CITE: T/12/0178/2026

UYUNI
Agosto 19 de 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
P0590	2399851	'0013883	42.987,63	SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL POR MATERNIDAD JUNIO/2026, INSTITUCION PÚBLICA DISTRITAL UYUNI.

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

Atentamente,

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

GRAL. DISTRITAL
CAJA NACIONAL DE SALUD UYUNI

Vo. Bo.



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

000010

Fecha: 30/06/2026

Hora: 12:15:42

Pagina No. 1

NACIONAL ONLINE

CAJA NACIONAL DE SALUD

SIIF-ND

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Entidad Ejecutora : UYU ADMINISTRACION DISTRITAL UYUNI

Numero de Comprobante : 001146

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

Fecha del Comprobante : 30/06/2026

Moneda : BSS BOLIVIANOS

Tipo de Cambio : 6.96

Documento Respaldo : P0590

CODIGO	PART.	CODIGO	CHEQUE	DESCRIPCION DE	D/	PARCIALES	D E B E	H A B E R
RESUP.	PRESUP.	CONTABLE	NRD.	LAS CUENTAS	H			
8120012				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - DISTRITAL UY				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	42,987.63		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		42,987.63	
		MEFP202		MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS		42,987.63		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas. Ctes. en Bancos (104)	H			42,987.63
		BAUN001		BCO. UNION S.A. (CTA. EGRESOS)	H	42,987.63		
			00013883	## BANCO CENTRAL BOLIVI		42,987.63		
							42,987.63	42,987.63

Beneficiario : P0590 PAGO MIN. ECON. FINANZAS PUB.

Descripcion Transaccion : N/PAGO MIN ECON. FINANZAS PUBLICAS

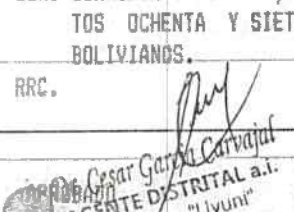
Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos
Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos

PLANILLA DE INCAPACIDAD S/G MEMO
A/12/314/2026 CERT. PPTO. 26123-368
2026 00271 ADJUNTO ANTECEDENTES
PARA REVISION.

Comprobante Devengado: 001084

SON: CUARENTA Y DOS MIL, NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE 63/100 BOLIVIANOS.

RRC.

LABORADO:  E. Cruz S.
ENCARGADO CUENTA 121
C.N.S. - UYUNI
VERIFICADO:  Roxana Alencaster
REVISOR CONTABILIDAD
C.N.S. - UYUNI
APROBADO:  Lic. Gual. Jose A. Tupa
CONTADOR DISTRITAL
C.N.S. - UYUNI
APROBADO:  Cesar Garza Carvajal
AGENTE DISTRITAL a.i.
C.N.S. - UYUNI
APROBADO

FONDO GRAL DE LA C.M.S. INGRESOS
 Cta Cto 100000006035823
 800-8107-21
 Tel:

UYUNI, 30 junio 2026
 Lugar y Fecha

Bs 42.987,63
 Cheque N° 0013883

Paguese a
la orden de
La suma de

CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE 63/100

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA - CUENTA UNICA DEL TESORO N° 3987069001

BANCO UNION
 CUENTA FISCAL Bolivianos

No escriba ni firmar debajo de esta línea
 Firma (s) **CONTRADOR II**
 Sr. Gral. José A. López Vinas
 AGENTE DISTRICTAL
 C.N.S. Uyuni

590:010140501:210000603582310013883

000009



BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
COMPROBANTE DE TESORERÍA
DEPÓSITO DE CHEQUES AJENOS EN MONEDA NACIONAL

Nro. Mov : 2399851

Página 1 de 1

9/07/2026 9:18:37

SITIO: CAJA FRACCIONADA 10

LA PAZ, JUEVES 9 DE JULIO DE 2026

CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO

CONCEPTO

Nro. Libreta TGN: 00099021001
TGN-RECURSOS ORDINARIOS (3987)

INCAPACIDAD

CÓDIGO : CUT

TÍTULO : CUENTA UNICA DEL TESORO

PROCEDENCIA

CHEQUE

BANCO

CUENTA

SERIE

NUMERO

FECHA

IMPORTE EN BS

BANCO UNION S.A.

13883

30-06-2026

42.987,63

TOTAL

42.987,63

SON : CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE 63/100 BOLIVIANOS

CAJA NACIONAL DE SALUD

REAS TUSCO FELY MARISOL

FIRMA DEL DEPOSITANTE

BANCO CENTRAL DE BOLIVIA
EFECTUADO

- 9 JUL 2026 -
SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

CAJA FRC 10

BS

En Tránsito a Cámara de Compensación para verificación de saldos



CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE
026123-000368-2026



ERP

Dirección Administrativa: **ADMINISTRACION REGIONAL POTOSI**
Actividad: **ADMINISTRACION DISTRITAL UYUNI**
Cite: **A/12/193/2026** Fecha: **16 de Junio 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) SRA. ROSA VIRGINIA COLQUE SOTO, DAYSI YOLANDA SALAS HUALLPA, LISBETH DELINA QUISPE MAMANI Y BETSI JIMENA CAYO CONDORI DE LA DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION	42,987.63	42,987.63	608,756.25
TOTAL												42,987.63	

Glosa:

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

Roxana R. Mendoza Chirino
ENC. DE PRESUPUESTOS a.i
C.N.S. "UYUNI"

CONTADOR DISTRITAL
CAJA NACIONAL DE SALUD UYUNI

Vo. Bo.
ADMINISTRADOR DISTRITAL C.N.S.
UYUNI - BOLIVIA



CAJA NACIONAL DE SALUD

ADMINISTRACIÓN DISTRITAL UYUNI (BOLIVIA) - FONO: 693-2074 - FAX: 693-2147 CABLES Y TELEGRAMAS "CASEGURAL"

REPARTICION: ADMINISTRACIÓN DISTRITAL
(Secretaría General CNS)

CITE: A/12/193/2026

Uyuni,
16 de junio 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/12/010/2026, emitido de la sección de Afiliaciones Distrital Uyuni, **PAGO DE REEMBOLSO INCAPACIDAD TEMPORAL POR (MATERNIDAD)** Pcte. Vilca Soto Rosa Virginia con Mat. de Aseg. 98-5205-VSR, Pcte. Salas Hualpa Daysi Yolanda con Mat. de Aseg. 88-5117-SHD, Pcte. Quispe Mamani Lisbeth Delina con Mat. de Aseg. 93-5318-QML, y Pcte. Cayo Condori Betsi Jimena con Mat. de Aseg. 98-6129-CCB, **DEPENDIENTE DE DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION**, Con numero patronal 12-920-0010, Sírvasse realizar la **CERTIFICACION PRESUPUESTARIA** por la suma total de Bs 42.987.63 (CUARENTA Y DOS MIL, NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE 63/100 BOLIVIANOS.-)

Con este motivo, saludo a usted atentamente.

Dr. Cesar García Carvajal
AGENTE DISTRITAL a.i. CNS.



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

REPARTICION: AFILIACION DISTRITAL

CITE: H/12/010/2026

Uyuni,
03 de Junio 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 de la Dirección Distrital de Educación - Tomave, Uyuni y Colcha K 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		(PERIODO DE CALIFICACIONES)		
N°	REG	CITE	FECHA RECEP.	MES	RAZON SOCIAL	IMPORTE CALIFICADO
1	UYUNI	DDT- 08/2026	05/05/2026	ABR/26	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION-TOMAVE	13.826,28
2	UYUNI	DDE-UYU-MAY-2026-01	29/05/2026	ABR/26	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION UYUNI	18.320,85
3	UYUNI	DDE-COLCHA K-MAY-2026-01	26/05/2026	ABR/26	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION COLCHA K	10.840,50
T O T A L						42.987,63

La calificación y certificación realizada correspondiente al mes de Abril/2026 de la Distrital de Uyuni asciende a la suma de Bs. 42.987,63 (CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTO OCHENTA Y SIETE 63/100), 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
c.c. Arch. Stria
cc Afil. Dist
ami.-





CAJA NACIONAL DE SALUD
SECCION AFILIACIONES
UYUNI - BOLIVIA

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

		SOLICITUD EMPLEADOR								
Nº	REGIONAL	CITE	FECHA RECEPCION	MES	RAZON SOCIAL	IMPORTE CALIFICADO	ENFERMEDAD COMUN	MATERNIDAD	ACCIDENTE DE TRABAJO	TOTAL
1	UYUNI	DDT-08/2026	05/05/2026	abr-26	DIRECCION DISTRITAL EDUCACION - TOMAVE	13.826,28		13.826,28		13.826,28
2	UYUNI	DDE-UYU-MAY-2026-1	29/05/2026	abr-26	DIRECCION DISTRITAL EDUCACION - UYUNI	18.320,85		18.320,85		18.320,85
3	UYUNI	DDE-COLCHA K-MAY-2026-01	26/05/2026	abr-26	DIRECCION DISTRITAL EDUCACION - COLCHA K	10.840,50		10.840,50		10.840,50
TOTAL						42.987,63	-	42.987,63		42.987,63

Uyuni, 03 de Junio de 2026



Isabel Aliaga Moruno

Isabel Aliaga Moruno

ENC DE INCAPACIDAD TEMPORAL
DISTRITAL UYUNI

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION

Nro. Patronal: 12-920-00010

NIT: 0

Correspondiente al Mes de Abril de 2026

Fecha del Seguro	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Días de Incapaci- dad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
205VSR	VILLCA	SOTO	ROSA VIRGINIA	MATERNIDA D	02/02/2026	20/04/2026	5,908.50	78	13,826.28	Calificado	MATERNIDAD, EN APLICACION DEL R.I.T., ART 10, INC E) DESCANSO PEDAGOGICO
TOTAL							5,908.50	78	13,826.28	12 de Mayo de 2026	

RESUMEN

Maternidad

13,826.28

TOTAL GENERAL

13,826.28

MORUNO ISABEL



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



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



CAJA NACIONAL DE SALUD

000002



PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION

Nro. Patronal: 12-920-00010

NIT: 0

Correspondiente al Mes de Abril de 2026

Nº	Matrícula del Asegurado	Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
1	19885117SHD	SALAS	HUALLPA	DAYSÍ YOLANDA	MATERNIDAD	02/02/2026	25/04/2026	4,269.06	83	10,629.81	Calificado	MATERNIDAD, EN APLICACION DEL R.I.T., ART. 10, INC. E) DESCANSO PEDAGOGICO
2	19935318QML	QUISPE	MAMANI	LIZBETH DELINA	MATERNIDAD	02/02/2026	05/04/2026	4,069.17	63	7,691.04	Calificado	MATERNIDAD, EN APLICACION DEL R.I.T., ART.10, INC. E) DESCANSO PEDAGOGICO
TOTAL								8,338.23	146	18,320.85	29 de Mayo de 2026	

RESUMEN

Maternidad

18,320.85

TOTAL GENERAL

18,320.85

ALIAGA MORUNO ISABEL



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

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

ERP

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION

Nro. Patronal: 12-920-00010

NIT: 0

Correspondiente al Mes de Abril de 2026

Paterno	Materno	Nombres	Motivo	Fecha de Baja	Fecha de Alta	Haber Mensual Promedio	Días de Incapacidad	Líquido Pagable	Estado	Observaciones
QUISBERTH	TICONA	MARTHA	ENF. COMUN	06/03/2026	09/04/2026	8,862.75	32	7,090.24	Calificado	ENFERMEDAD
CAYO	CONDORI	BETSI JIMENA	MATERNIDAD	02/02/2026	15/04/2026	4,950.00	73	10,840.50	Calificado	MATERNIDAD EN APLICACION DEL R.I.T. ART. 10, INC. E) DESCANSO PEDAGOGICO
TOTAL						13,812.75	105	17,930.74	28 de Mayo de 2026	

RESUMEN

Enfermedad Común

7,090.24

Maternidad

10,840.50

TOTAL GENERAL

17,930.74

UNO ISABEL

