

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PÚBLICAS
VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PÚBLICO

14 ABR 2026

RECIBIDO

No. Rec. ADMINISTRACION DISTRITAL UYUNI (BOLIVIA) - FONONO 6932074 CABLES

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PÚBLICAS
VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PÚBLICO
DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMAS Y OPERACIONES DEL TESORO

14 ABR 2026
rm O&M 1

RECIBIDO

TELEGRAMAS "CASEGURAL"

CITE: T/12/071/2026

UYUNI
Abril 09 de 2026

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PÚBLICAS
RECIBIDO

13 ABR 2026

N° 17196-R

CENTRAL O.R.D.C.

RECIBIDO

09 ABR 2026

CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACION DISTRITAL
SECRETARIA

Señor,

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

La Paz.-

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PÚBLICAS
VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PÚBLICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS TERRITORIALES

13 ABR 2026

RECIBIDO

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

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PÚBLICAS
VICEMINISTERIO DEL TESORO Y CREDITO PÚBLICO
UNIDAD DE ADMINISTRACION e INFORMACION SALARIAL

5 ABR 2026

RECIBIDO

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
P0246	2378699	'0013698	2.919,72	SUBSIDIO INCAPACIDAD TEMPORAL ENFERMEDAD, COMUN Y MATERNIDAD ENERO/2026, INSTITUCION PÚBLICA DISTRITAL UYUNI.

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

Atentamente,



Walter Goto Gari
JEFE CAJA a.i.
C.N.S. UYUNI



Cr. Gral. Jose A. Tapia Rojas
CONTADOR DISTRITAL
CAJA NACIONAL DE SALUD UYUNI



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

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

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

Numero de Comprobante : 000474
Fecha del Comprobante : 13/03/2026
Documento Respaldo : P0246

CODIGO	PART.	CODIGO	CHEQUE	DESCRIPCION DE	D/	PARCIALES	D E B E	H A B E R
PRESUP.	PRESUP.	CONTABLE	NRO.	LAS CUENTAS	H			
98120012				TRANSFERENCIAS MIN. SALUD - DISTRITAL UY				
	960			Otras Perdidas y Devoluciones				
	962	2121000		Devoluciones	D	2,919.72		
		2120000		DOCUMENTOS Y EFECTOS A PAGAR A C. P.				
		2121000		Documentos a Pagar Comerciales C.P	D		2,919.72	
		MEFP202		MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS		2,919.72		
		1111000		CAJA Y BANCOS				
		1111200		Ctas.Ctes. en Bancos (104)	H			2,919.72
		BAUN001		BCO.UNION S.A.(CTA.EGRESOS)	H	2,919.72		
			00013698	## BANCO CENTRAL BOLIVI		2,919.72		
							2,919.72	2,919.72

Beneficiario : P0246 PAGO MIN.ECONOMIA Y FINANZAS
Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos
Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos

Descripcion Transaccion : N/PAGO A MIN.DE ECONOMIA Y FINANZAS
POR INCAPACIDAD TEMPORAL (MATERNI
DAD Y ENFERMEDAD COMUN) S/G. MEMO
A/12/148-149/2026 CERT.PPTO.01321
3-177/013769-180-2026, D0148-0149
ADJ.ANTECEDENTES PARA REVISION.-
SON: DOS MIL NOVECIENTOS DIECINUE
VE 72/100 BOLIVIANOS.-
ENCS.-

Comprobante Devengado: 000472

[Signature]
ENCARGADO CUENTA 121
C.M.B. - UYUNI

[Signature]
BOYANA MORALES CA
RESP. CONTABILIDAD
E.M.S. 4571497

[Signature]
CONTADOR DISTRITAL
UYN

[Signature]
Dr. Cesar Garcia Corvalan
AGENTE DISTRITAL a.i.
CNS UYUNI



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

Nro. Mov : 2378699

Página 1 de 1

23/03/2026 9:41:21

SITIO:CAJA FRACCIONADA 1

COPIA

LA PAZ, LUNES 23 DE MARZO DE 2026

000011

CUENTA DESTINO DEL DEPÓSITO		CONCEPTO
Nro. Libreta TGN: 00099021001 CÓDIGO : CUT TÍTULO : CUENTA UNICA DEL TESORO		INCAPACIDAD

PROCEDENCIA		CHEQUE			
BANCO	CUENTA	SERIE	NUMERO	FECHA	IMPORTE EN BS
BANCO UNION S.A.			13698	13-03-2026	2.919,72
TOTAL					2.919,72

SON : DOS MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE 72/100 BOLIVIANOS

CAJA NACIONAL DE SALUD	PATTY COLQUE AIDA FAUSTINA
 FIRMA DEL DEPOSITANTE	 CAJA FRC 1

BS

En Tránsito a Cámara de Compensación para verificación de saldos

00004



CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE
013213-000177-2026

Dirección Administrativa: **ADMINISTRACION REGIONAL POTOSI**
Actividad: **ADMINISTRACION DISTRITAL UYUNI**
Cite: **A/12/095/2026** Fecha: **12 de Marzo 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 (ENFERMEDAD) DEL TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE POTOSI, SR. LUIS CASTELLON ARCE.	792.60	792.60	699,161.16
TOTAL												792.60	

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



Herberio T. Condon Vilca
ENC. PRESUPUESTOS
C.N.S. - UYUNI



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



CAJA NACIONAL DE SALUD

ADMINISTRACION DISTRITAL UYUNI (BOLIVIA) - FONTEL 693-2074 - FAX - 693-2147 (ABLES Y TELEGRAMAS "CASEGURAL")

REPARTICION: ADMINISTRACIÓN DISTRITAL
(Secretaría General CNS)

CITE: A/12/095/2026

Uyuni,

12 de marzo de 2026

Señor:

Heriberto Condori Vilca

ENCARGADO DE PRESUPUESTOS C.N.S.

Presente.-

REF.: SOLICITUD CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA.-

En atención a nota según cite H/12/003/2026, emitido de la sección de Afiliaciones Distrital Uyuni, pago de reembolso Incapacidad Temporal por (ENFERMEDAD) de la Pcte. Castellón Arce Luis, con numero de Mat. 80-0621-CAL dependiente del **TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE POTOSI**, con numero patronal 12-911-00099, Sírvase realizar la **CERTIFICACION PRESUPUESTARIA** por la suma Total de Bs. 792.60 (SETECIENTOS NOVENTA Y DOS 00/100 BOLIVIANOS.-)

Con este motivo, saludo a usted atentamente.

Dr. Cesar Garcia Carvajal
AGENTE DISTRITAL a.j. C.N.S.



*Encargado de Presupuestos
Certifique la
salud*

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



CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICION: AFILIACION DISTRITAL

CITE: H/12/003/2026

Uyuni,
11 de Marzo 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-ENFERMEDAD/.** -

Mediante Cite N° CITE S/N° del Tribunal Dptal. De Justicia de Potosi, 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 S/N°	27/02/2026	Ene/26	TRIBUNAL DPTAL. DE JUSTICIA DE POTOSI	792.60
TOTAL						792,60

La calificación y certificación realizada correspondiente al mes de Enero/2026 de la Distrital de Uyuni asciende a la suma de Bs. 792,60 (SETECIENTOS NOVENTA Y DOS 60/100), 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

Para el Reembolso
Dr. Cesar Garcia Carvajal
AGENTE DISTRITAL a.i.
C.N.S. - Uyuni

Adjto.: Fojas 33
c.c. Arch. Stria.
cc Afil. Dist.
ami -



CAJA NACIONAL DE SALUD

PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO
EXPRESADO EN BOLIVIANOS

000006



ERP

TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA DE POTOSI

Nro. Patronal: 12-911-00099

NIT: 190754021

Correspondiente al Mes de Enero de 2026

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	19800621CAL	CASTELLON	ARCE	LUIS	ENF. COMUN	08/01/2026	14/01/2026	7,926.00	4	792.60	Calificado	ENFERMEDAD
TOTAL								7,926.00	4	792.60	6 de Marzo de 2026	

RESUMEN

Enfermedad Común

792.60

TOTAL GENERAL

792.60

ALIAGA MORUNO ISABEL



Isabel Aliaga Moruno
ENCARGADA
DE INCAPACIDAD TEMPORAL
D.N.B. - UYUNI

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



CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA
MOMENTO PREVENTIVO - PROCEDENTE
013369-000180-2026

Dirección Administrativa: **ADMINISTRACION REGIONAL POTOSI**
Actividad: **ADMINISTRACION DISTRITAL UYUNI**
Cite: **A/12/096/2026** Fecha: **13 de Marzo 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, SE ADJUNTA DOCUMENTACION	2,127.12	2,127.12	697,054.04
TOTAL												2,127.12	

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

Heriberto T. Condor Vilca
ENC. PRESUPUESTOS
C.N.S. - UYUNI

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

**CAJA NACIONAL DE SALUD**

ADMINISTRACIÓN DISTRITAL UYUNI (BOLIVIA) - FONOS 693-2074 - FAX - 693-2147 CABLES Y TELEGRAMAS "CASIGURAL"

REPARTICION: ADMINISTRACIÓN DISTRITAL
(Secretaría General CNS)**CITE: A/12/096/2026****Uyuni,**
13 de marzo 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/12/004/2026, emitido de la sección de Afiliaciones Distrital Uyuni, pago de reembolso Incapacidad Temporal por (MATERNIDAD), del Pcte. Vilaja Fajardo Mariela con mat. de Aseg. 96-6028-VFM, dependiente de la "DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION", con número patronal 12-920-0010, Sírvase realizar la CERTIFICACION PRESUPUESTARIA por la suma total de Bs. 2.127,12 (DOS MIL, CIENTO VEINTISIETE 12/100 BOLIVIANOS.-)

Con este motivo, saludo a usted atentamente.

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



000003

Form O&M-1

CAJA NACIONAL DE SALUD

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

REPARTICION: AFILIACION DISTRITAL

CITE: H/12/004/2026

Uyuni,
11 de Marzo 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 INFORME DDT 08/2025 de la Dirección Distrital de Educación - Tomave, 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	INFORME DDE 08/2026	30/01/2026	ENE/26	DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION TOMAVE	2.127,12
T O T A L						2.127,12

La calificación y certificación realizada correspondiente al mes de Enero/2026 de la Distrital de Uyuni asciende a la suma de Bs. 2.127,12 (DOS MIL CIENTO VEINTISIETE 12/100), 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,



[Handwritten Signature]
Sabel Aliaga Moruno
ENCARGADA INC. TEMPORAL

[Handwritten Signature]

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

[Handwritten Signature]
Dr. Cesar Garcia Carvajal
AGENTE DISTRITAL a.i.
C.N.S. - "Uyuni"



CAJA NACIONAL DE SALUD

000001



PLANILLA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DEL ASEGURADO EXPRESADO EN BOLIVIANOS

DIRECCION DISTRITAL DE EDUCACION

Nro. Patronal: 12-920-00010

NIT: 0

Correspondiente al Mes de Enero 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	19966028VFM	VILAJA	FAJARDO	MARIELA	MATERNIDAD	24/11/2025	05/12/2025	5,908.50	12	2,127.12	Calificado	EN APLICACION DEL R.I.T., ART. 10, ICN.E) DESCANSO PEDAGOGICO
TOTAL								5,908.50	12	2,127.12		9 de Marzo de 2026

RESUMEN

Maternidad	2,127.12
TOTAL GENERAL	2,127.12

ALIAGA MORUNO ISABEL



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

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