

# EJEMPLO DE LLEADO DE FORMULARIO

## SEGURO

**CAJA BANCARIA ESTATAL DE SALUD**  
 UNIDAD DE AFILIACIONES Form. 04-06  
 AVISO DE AFILIACION O REINGRESO DEL TRABAJADOR Bs. 3.-

**73-0214CVS**

N° de Asegurado: [REDACTED] O RH + G. Sangui

Lugar y Fecha de Nacimiento: [REDACTED] SC. Ext.

Domicilio del Trabajador: [REDACTED] Ciudad Localidad

Profesión: [REDACTED] Cargo que desempeña: [REDACTED] Fecha ingreso Trabajo: [REDACTED]

Registro Patronal: 619110003 MINISTERIO DE SALUD Razon Social de la Empresa: [REDACTED] Lugar: [REDACTED] Fecha de Inscripción: 01 DE FEBRERO DE 2017

Firma del Asegurado: [REDACTED] Encargado de Afiliaciones: Nancy S. Chole [REDACTED]

SEGURO CORTO PLAZO	
CAJA DE SEGURO DE CORTO PLAZO	NRO. DE SEGURO SOCIAL
CAJA BANCARIA ESTATAL	73-0214CVS

## AFP'S

**Carnet de Registro**

Afiliado N.U.A.: 34055605  
 Fecha de Nac.: [REDACTED]  
 Fecha de Registro: 10 Enero 2005  
 Doc. Identificación: [REDACTED]

Gerente General: [REDACTED]

FUTURO DE BOLIVIA S.A. AFP

### EJEMPLO 1

AFP'S	
NOMBRE DE LA AFP	NUA - CUA
FUTURO DE BOLIVIA	34055605

### EJEMPLO 2

AFP'S	
NOMBRE DE LA AFP	NUA - CUA
BBA PREVISIÓN	20739667

**BOVA Previsión AFP**

**ESTADO DE AHORRO PREVISIONAL**  
 FONDO DE CAPITALIZACIÓN INDIVIDUAL

Nombre del Afiliado: [REDACTED] CUA: 20739667  
 Periodo: DEL 01/05/97 AL 03/03/20  
 Fecha de Emisión: 05/03/2020

Razón Social	Ingreso Cotizable	Periodo Cotización	Fecha Pago	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Valor B.S.	Comisión	Total Cotizaciones	Valor Cuota	Total Número de Cuotas
BANCO CENTRAL DE BOLIVIA	4.200,00	AGO-1998	24/09/1998	420,00	0,00	0,00	21,00	441,00	115,9394	3,8037
Cobro comisión	0,00	AGO-1998	24/09/1998	0,00	0,00	0,00	-21,00	-21,00	122,3792	-0,1811
Distribución excedente RC	0,00	AGO-1998	15/11/1999	0,00	0,00	0,00	0,00	68,05	139,5594	0,4876
BANCO CENTRAL DE BOLIVIA	8.000,00	SEP-1998	16/10/1998	800,00	0,00	0,00	30,00	630,00	117,7218	5,3515

## CAS

**Viceministerio de Tesoro y Crédito Público**  
 Dirección General de Programación y Operaciones del Tesoro  
**CALIFICACION AÑOS DE SERVICIO**

R-102 V.0  
 02/10/2017

Nombre: [REDACTED] CAS: 11235/2019  
 Código Verificación: P7KK37HTY014 C.I.: [REDACTED]

**INFORME DE AÑOS DE SERVICIOS**

Fecha: 22/05/2019 12.32.51  
 Regional: CAS LA PAZ  
 Pagina: 1 de 1

VERIFICADO EL COMPUTO DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR:  
 FERNANDO MIGUEL BAUTISTA LIMACHI  
 SE ESTABLECE LO SIGUIENTE:

RAMO ADMINISTRATIVO  
 SERVICIOS CALIFICADOS

DE JUNIO/2010 A MARZO/2019 SEGUN CERTIFICADO: G.A.D.L.P. 071-2019  
 DE FECHA 21/05/2019

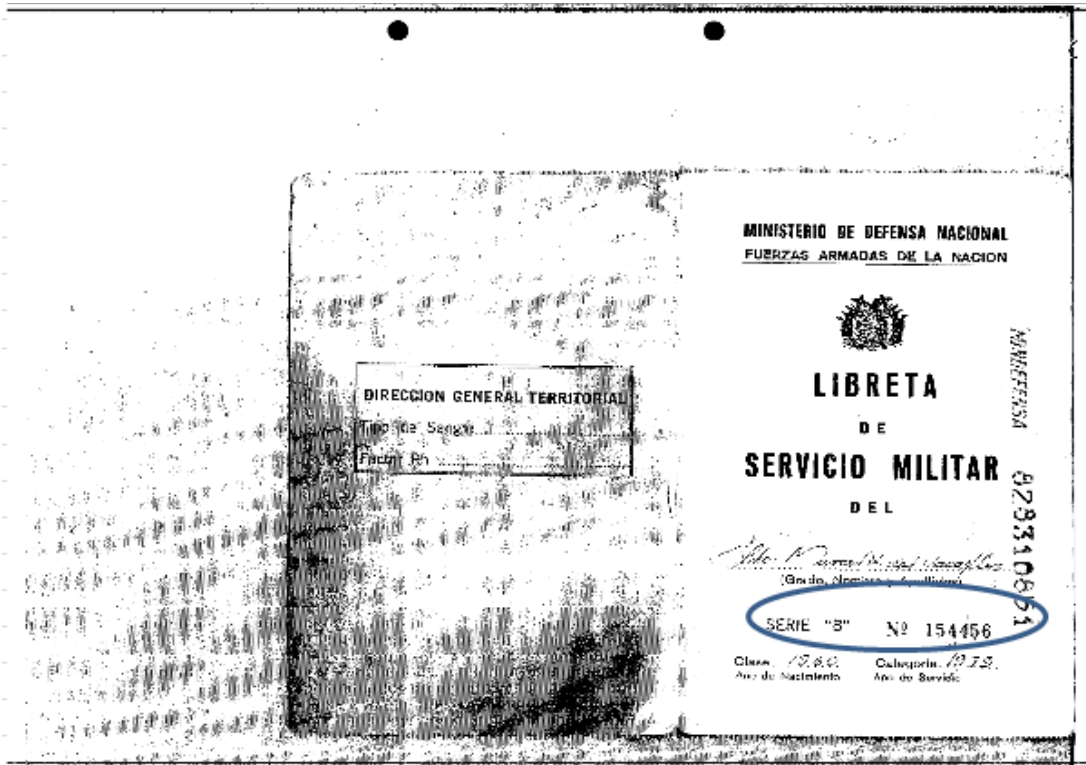
Años	Meses	Días
8	10	0,00
8	10	0,00
8	10	0,00

TOTAL SERVICIOS RAMO ADMINISTRATIVO  
 TOTAL SERVICIOS PRESTADOS

Computo General  
 OCHO AÑOS con DIEZ MESES

CALIFICACIÓN DE AÑOS DE SERVICIO					
NRO. DE TRÁMITE	CÓDIGO DE VERIFICACIÓN	FECHA CERTIFICACIÓN	AÑOS	MESES	DIAS
11235/2019	P7KK37HTY014	02/10/2017	8	10	0

LIBRETA DE SERVICIO MILITAR



LIBRETA DE SERVICIO MILITAR  
(NÚMERO)

SERIE B NRO. 154456



SIPPASE



INFORMACIÓN CENVI (EX SIPPASE)	
NRO. CENVI (EX SIPPASE)	FECHA ÚLTIMA PRESENTACIÓN
22700	09/05/2019



## DISCAPACIDAD



INFORMACIÓN PERSONAL O TUTORES CON DISCAPACIDAD				
DISCAPACIDAD (NÚMERO DE CARNET)	TUTOR O FUNCIONARIO	NOMBRE DE LA PERSONAL CON DISCAPACIDAD	PARENTESCO	VIGENCIA
03-19740707ASP	FUNCIONARIO	PEREZ QUINO JOAQUIN	NA	28/01/2020

## IDIOMA



INFORMACIÓN DEL IDIOMA NATIVO										
IDIOMA OFICIAL HABLADO POR EL SERVIDOR PÚBLICO		EN CASO DE NO TENER CERTIFICACIÓN, SEÑALE			EL NIVEL DE MANEJO DEL IDIOMA OFICIAL ES: (MARQUE CON UNA X, LA CASILLA CORRESPONDIENTE)					
IDIOMA 1	IDIOMA 2	CERTIFICACIÓN EMITIDA POR (UNIVERSIDAD, INSTITUTO, CENTRO EDUCATIVO)	FECHA	EVENTO EN CURSO, FECHA DE FINALIZACIÓN	SIN CERTIFICACIÓN DE IDIOMA OFICIAL	MATERNO	INEXISTENTE	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
AIMARA		ESCUELA DE GESTIÓN PÚBLICA PLURINACIONAL	13/11/2015	NA	NA			X		

MEMO DE TRANSFERENCIA EJEMPLO

**MEMORANDUM**

MINISTERIO DE SALUD  
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

MS/DGAA/URRHH/TRANS/17/2016

Señora  
Presente.-

La Paz, 13 de enero de 2016

Doctora Funes:

Por disposición de la Unidad de Recursos Humanos a partir de la fecha, sus haberes serán cancelados con el ítem N° 44542, debiendo continuar cumpliendo sus funciones como "Medico General" para el Hospital de II Nivel "Andrés Cuschieri" del Municipio de Colcapirhua del Departamento de Cochabamba, dependiente de esta Cartera de Estado.

Asimismo se le recuerda actualizar en sus cumpleaños, Declaración Jurada de Bienes y Rentas ante la Contraloría General del Estado, de conformidad al Decreto Supremo N°1233.

Deseándole éxito en sus funciones, saludo a usted con toda atención.

*[Signature]*  
Lic. Ariel P. Molino Pimentel  
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS  
MINISTERIO DE SALUD

*[Signature]*  
Lic. M. Edith Funes Páez  
MEDICO CIRUJANO  
CITE: PTO. 7-999  
19/02/16



**EJEMPLO**

CITE	17/2016
FECHA DE ELABORACIÓN DEL MEMORANDO	13/01/2016
FECHA DE RECEPCIÓN DEL MEMORANDO	19/02/2016
CARGO	MÉDICO GENERAL
CENTRO DE SALUD	HOSPITAL DE II NIVEL ANDRÉS CUSCHIERI
MUNICIPIO	COLCAPIRHUA
DEPARTAMENTO	COCHABAMBA
ÍTEM	44542

MEMO DE DESIGNACION EJEMPLO

**MEMORANDUM**

MS/DGAA/URRHH/NOMBR-REG/N°198/2019

DE: [Redacted]  
A: [Redacted]  
ASUNTO: **NOMBRAMIENTO**  
FECHA: La Paz, 08 de Mayo de 2019

Señor (a) Contreras:

Se le comunica que a partir de la fecha ha sido designado(a) en el cargo de ODONTÓLOGO dependiente del C.S.A. ALTO LIMA III SECCIÓN, Municipio El Alto, del Departamento de LA PAZ, asignado(a) con el ítem N°74, de conformidad a la Estructura de Cargos del Ministerio de Salud aprobado según Resolución Bi - Ministerial N° 92 de fecha 28 de Diciembre de 2018. Por lo que deberá presentarse a su inmediato superior a fin de recibir instrucciones, cumpliendo con la normativa interna de esta Entidad.

Asimismo, en cumplimiento al Decreto Supremo N° 1233, de 16 de mayo de 2012, se le recuerda que las servidoras y servidores públicos deberán actualizar la información de su Declaración Jurada de Bienes y Rentas durante el ejercicio del cargo, presentando la misma durante el mes de su nacimiento ante la Contraloría General del Estado y su posterior presentación en dos copias fotostáticas de la DJBR, dirigido al Jefe de la Unidad de Recursos Humanos de esta Cartera de Estado.

Con este motivo, saludo a usted atentamente.

*[Signature]*  
Lic. Luis Fernando Vía Casero  
DIRECTOR GENERAL DE PLANEACIÓN  
MINISTERIO DE SALUD

[Redacted]  
8-05-19



**EJEMPLO**

CITE	198/2019
FECHA DE ELABORACIÓN DEL MEMORANDO	06/05/2019
FECHA DE RECEPCIÓN DEL MEMORANDO	08/05/2019
CARGO	ODONTÓLOGO
CENTRO DE SALUD	C.S.A. ALTO LIMA III SECCIÓN
MUNICIPIO	EL ALTO
DEPARTAMENTO	LA PAZ
ÍTEM	74

MEMO DE CONVOCATORIA EJEMPLO

**MEMORANDUM**  
MS/DGAA/URRHH/DESIG/272/2017

MINISTERIO DE SALUD

Señora  
Presente.-

La Paz, 06 de julio de 2017

Dra. Saavedra:

Por intermedio de la presente tengo el agrado de comunicarle que su persona mediante Convocatoria a Concurso de Meritos y Examen de Competencia Abierta Departamental MS/URRHH/03/2017, de fecha 08 de junio de 2017, fue ganadora en el cargo de: **Medico con especialidad en Oftalmología** para el Hospital del Niño "Manuel Ascencio Villarroel" Cochabamba, debiendo iniciar actividades en la fecha.

Sus haberes serán cancelados con el ítem N° 44569 del presupuesto en actual vigencia.

El ítem asignado es de exclusividad, para la Unidad en la que presta sus servicios, por lo tanto no es transferible.

Se le recuerda efectuar la declaración Jurada de Bienes y Rentas ante la Contraloría General del Estado, de conformidad al Decreto Supremo 27349.



*habibax*  
Dra. Ariana Campero Nava  
MINISTRA DE SALUD  
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

Recibido  
6-7-17

**EJEMPLO**

CITE	272/2017
FECHA DE ELABORACIÓN DEL MEMORANDO	06/07/2017
FECHA DE RECEPCIÓN DEL MEMORANDO	06/07/2017
CARGO	MÉDICO CON ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGÍA
HOSPITAL	HOSPITAL DEL NIÑO "MANUEL ASCENCIO VILLARROEL"
MUNICIPIO	CERCADO
DEPARTAMENTO	COCHABAMBA
ÍTEM	218

MEMO DE DESIGNACION 2

**MEMORANDUM**  
MS/DGAA/URRHH/NOMBR/486/2019

DE: [Redacted]  
A: [Redacted]  
ASUNTO: **NOMBRAMIENTO**  
FECHA: La Paz, **27 NOV. 2019**

Por disposición de este Despacho Ministerial se le comunica que a partir de la fecha ha sido designado en el cargo de **JEFE DE UNIDAD IV (JEFE UNIDAD DE GESTIÓN JURÍDICA)** dependiente de la **DIRECCION GENERAL DE ASUNTOS JURIDICOS**, asignado en el **ÍTEM N° 218**, de conformidad a la Estructura de Cargos del Ministerio de Salud aprobado según Resolución Ministerial N° 471 de fecha 24 de mayo de 2019. Por lo que deberá presentarse a su inmediato superior a fin de recibir instrucciones, cumpliendo con la normativa interna de esta Entidad.

Asimismo, en cumplimiento al Decreto Supremo N° 1233, de 15 de mayo de 2012, se le recuerda que las servidoras y servidores públicos deberán actualizar la información de su Declaración Jurada de Bienes y Rentas durante el ejercicio del cargo, presentando la misma durante el mes de su nacimiento ante la Contraloría General del Estado y su posterior presentación en dos copias fotostáticas de la DJBR, dirigido al Jefe de la Unidad de Recursos Humanos de esta Cartera de Estado.

Con este motivo, saludo a usted atentamente.

[Redacted Signature]  
27-11-2019

**EJEMPLO**

CITE	486/2019
FECHA DE ELABORACIÓN DEL MEMORANDO	27/11/2019
FECHA DE RECEPCIÓN DEL MEMORANDO	27/11/2019
CARGO	JEFE DE UNIDAD
UNIDAD	UNIDAD DE GESTIÓN JURÍDICA
DEPENDENCIA	DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS
DEPARTAMENTO	LA PAZ
ÍTEM	218