

SUPERINTENDENCIA DE SEGURIDAD SOCIAL
DEPARTAMENTO ACTUARIAL

①

CIRCULAR Nº 1404

SANTIAGO, 14 de marzo de 1995.

SOLICITA INFORMACION DEL MOVIMIENTO FINANCIERO DE LOS FONDOS ADMINISTRADOS POR ESA INSTITUCION DURANTE 1994.

Para los estudios que está realizando esta Superintendencia tendientes a determinar el costo de la Seguridad Social de Chile en el año 1994, se requiere conocer para cada uno de los fondos administrados por esa Institución, tanto los ingresos recaudados en 1994 según las distintas fuentes de que provienen, como su destino en los diferentes tipos de beneficios y gastos originados en ese período.

La información requerida deberá enviarse con sujeción a las siguientes instrucciones:

- a) El estado demostrativo de la situación financiera ocurrida en 1994 debe ser confeccionado para cada fondo que administra la Institución en particular. Además, es necesaria una información detallada de los ingresos y egresos efectivos de los fondos para subsidios por incapacidad laboral cuando proceda y del fondo de salud aún cuando la Institución sólo sea un intermediario en la administración del fondo. En este último caso deberá informar el total recaudado por este concepto en el período y el total traspasado a la entidad administradora en el mismo.

No es necesario en cambio, incluir la información relativa a los fondos comunes no administrados por la Institución como son el Fondo de Revalorización de Pensiones y el Fondo Unico de Prestaciones Familiares y Subsidios de Cesantía.

- b) La presentación del movimiento financiero de cada fondo debe efectuarse con el máximo desglose y en lo posible cifrándose, a lo menos, a los esquemas que se adjuntan.
- c) Los datos deben abarcar el período comprendido entre el 1º de enero y 31 de diciembre del año 1994.
- d) En caso de no haber sido remitidos a este Servicio, deberá acompañarse a la información el Balance General y el Balance Presupuestario de la Institución al 31 de diciembre de 1994.
- e) Se dedicará una página para cada Fondo; y

- f) Los montos se expresarán en miles de pesos. No obstante, podrán enviarse en pesos cuando así se facilite su proceso de captación y tabulación.

Para facilitar la respuesta a esta Circular y evitar la eventual duplicidad de ciertas partidas, debe tenerse presente la información y la forma en que se contestó el Oficio Circular Nº 3.064, de 21 de marzo de 1994.

Cualquier consulta sobre el particular deberá efectuarse directamente al Departamento Actuarial de esta Superintendencia.

La información solicitada debe ser remitida a este Organismo Fiscalizador a más tardar el día 31 de marzo del presente año.

Saluda atentamente a Ud.,



[Handwritten signature]
JUIS A. ORLANDINI MOLINA
SUPERINTENDENTE

[Handwritten initials]
 SZ

DISTRIBUCION:

- I.N.P. (ex-Cajas de Prev.) (adj. set completo)
- Caja de Prev. de la Defensa Nac. (adj. set completo)
- Direc. de Prev. Carabineros de Chile (adj. set completo)
- C.C.A.F. (adj. cuadro pag. 5)
- Mutualidades Ley Nº 16.744 (adj. cuadro pag. 3)
- Tesorería Gral. de la Rep. (adj. cuadro pag. 6)
- Depto. Actuarial
- Of. de Partes
- Archivo Central.

INSTITUCION : _____

FONDO : ACCIDENTES DEL TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES

PERIODO : 19 DE ENERO DE 1994 - 31 DE DICIEMBRE DE 1994

(miles de pesos)

I N G R E S O S

- APORTES DEL EMPLEADOR
IMPOSICIONES
- PRODUCTO DE INVERSIONES
- OTROS INGRESOS
 - INTERESES Y MULTAS S/COT.
 - INGRESOS POR PRESTACIONES
DE SERVICIOS

E G R E S O S

- 1. BENEFICIOS MONETARIOS
 - 1.1. PENSIONES
 - INVALIDEZ
 - VIUDEZ
 - ORFANDAD
 - OTROS
 - 1.2. SUBSIDIOS
 - 1.3. OTROS BENEFICIOS
 - INDEMNIZACIONES
 - OTROS (especificar)
- 2. BENEFICIOS MEDICOS
 - ASISTENCIA MEDICA Y HOSPITALARIA
 - ASISTENCIA FARMACEUTICA
- 3. PREVENCION DE RIESGOS
- 4. GASTOS DE ADMINISTRACION
- 5. APORTES A OTRAS INSTITUCIONES
 - 5.1. APORTES SOBRE LOS SUBSIDIOS
 - INST. DE NORM. PREV.
 - EX-CAJAS DE PREV.
 - A LAS A.F.P.
 - A LAS CAJAS DE PREVISION
 - A LAS ISAPRES
 - 5.2. AL F.N.S.
 - 5.3. AL S.S.S.
- 6. OTROS EGRESOS
(especificar)

TOTAL DE INGRESOS DEL
FONDO EN EL PERIODO
PRECEDENTE DEL PERIODO
+ SALDO AL 31.12.93

TOTAL DE EGRESOS DEL
FONDO EN EL PERIODO
DEFICIT DEL PERIODO
+ SALDO AL 31.12.93

INSTITUCION : _____

FONDO : **DE PENSIONES**

PERIODO : 19 DE ENERO DE 1994 - 31 DE DICIEMBRE DE 1994

(miles de pesos)

I N G R E S O S

E G R E S O S

- . APORTES DE ASEGURADOS ACTIVOS IMPOSICIONES
- . APORTES DE ASEGURADOS PASIVOS IMPOSICIONES
- . APORTES DEL ESTADO DIRECTOS PARA PAGOS DE PENSIONES
- . APORTES DE OTRAS INSTITUCIONES
 - DEL FONDO DE FINANCIAMIENTO PREVISIONAL
 - DE LAS MUTUALES
 - DE LAS C.C.A.F.
 - DEL FONDO NAC. SALUD
 - DE LAS ISAPRES
- . APORTES DE OTROS FONDOS DE LA INSTITUCION
 - DEL FONDO S.I.L. O SALUD
 - DEL FONDO ACCID. DEL TRABAJO
- . PRODUCTO DE INVERSIONES
- . OTROS INGRESOS
 - INTERESES Y MULTAS
 - COMISIONES
 - DONACIONES
 - OTROS (especificar)
- . INGRESOS POR CONCURRENCIAS

- 1. BENEFICIOS MONETARIOS
 - 1.1 PENSIONES (*)
 - VEJEZ
 - ANTIGUEDAD
 - INVALIDEZ
 - VIUDEZ
 - ORFANDAD
 - OTRAS
 - 1.2 OTROS BENEFICIOS
 - BONOS DE RECONOCIMIENTO
 - BONIFICACION DE PERMANENCIA EN ACTIVIDAD
 - BONIFICACION A PASIVOS
 - OTROS (especificar)
- 2. GASTOS DE ADMINISTRACION
- 3. APORTES A OTRAS INSTITUCIONES
 - AL S.S.S. (pensiones asistenciales)
- 4. APORTES A OTROS FONDOS DE LA INSTITUCION (especificar)
- 5. OTROS EGRESOS (especificar)
- 6. CONCURRENCIAS PAGADAS

TOTAL DE INGRESOS DEL FONDO EN EL PERIODO

TOTAL DE EGRESOS DEL FONDO EN EL PERIODO

**EXCEDENTE DEL PERIODO
SALDO AL 31.12.93**

**DEFICIT DEL PERIODO
+ SALDO AL 31.12.93**

*) Deberá considerarse el monto total pagado en pensiones aún cuando no todo sea de cargo de la Caja informante.

INSTITUCION : _____

FONDO : PARA SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD LABORAL

PERIODO : 1º DE ENERO DE 1994 - 31 DE DICIEMBRE DE 1994

(miles de pesos)

I N G R E S O S

1. APORTES DE ASEGURADOS
ACTIVOS

IMPOSICIONES
2. APORTES DE LOS SUBSIDIADOS
-0,6% SUBSIDIADOS SIL
-0,6% SUBSIDIADOS MATERNALES
3. APORTES A OTRAS INSTITUCIONES
-FONDO NACIONAL DE SALUD
4. OTROS INGRESOS
- INTERESES Y MULTAS S/COTIZ.

E G R E S O S

1. BENEFICIOS MONETARIOS
SUBSIDIOS POR ENFERMEDAD

-PREVENTIVA
-CURATIVA
-MATERNAL
2. GASTOS DE ADMINISTRACION
3. APORTES DE LOS SUBSIDIAD.

3.1 A OTRAS INSTITUCIONES
- A LAS CAJAS DE PREVISION
- A LAS A.F.P.
- AL I.N.P. EX-CAJAS DE
PREVISION
-PENSIONES
-DESAHUCIO
-SALUD (6,4%)
- 3.2 AL FONDO SIL DE LA
C.C.A.F. (0,6%)
4. AL FONDO NACIONAL DE SALUD

TOTAL DE INGRESOS DEL
FONDO EN EL PERIODO

TOTAL DE EGRESOS DEL
FONDO EN EL PERIODO

EXCEDENTE DEL PERIODO
+ SALDO AL 31.12.93

DEFICIT DEL PERIODO
+ SALDO AL 31.12.93

INSTITUCION : _____

FONDO : **DE DESAHUCIO O INDEMNIZACION**

PERIODO : 19 DE ENERO DE 1994 - 31 DE DICIEMBRE DE 1994

(miles de pesos)

I N G R E S O S

1. APORTES DE ASEGURADOS ACTIVOS

IMPOSICIONES %

2. APORTES DEL ESTADO
(si hay)

3. PRODUCTO DE INVERSIONES
(si hay)

4. APORTES DE OTROS FONDOS
DE LA INSTITUCION

5. OTROS INGRESOS
(especificar)

E G R E S O S

1. BENEFICIOS MONETARIOS

- DESAHUCIOS
- INDEMNIZACIONES

**TOTAL DE INGRESOS DEL
FONDO EN EL PERIODO**

**TOTAL DE EGRESOS DEL
FONDO EN EL PERIODO**

**EXCEDENTE DEL PERIODO
+ SALDO AL 31.12.93**

**DEFICIT DEL PERIODO
+ SALDO AL 31.12.93**

INSTITUCION : _____

FONDO : **S A L U D**

PERIODO : 1º DE ENERO DE 1994 - 31 DE DICIEMBRE DE 1994

(miles de pesos)

I N G R E S O S

RECAUDA

1. APORTES DE ASEGURADOS
ACTIVOS
IMPOSICIONES %
- NO AFECTOS AL D.L. Nº3.500
- AFECTOS AL D.L. Nº3.500
2. APORTES ASEGURADOS PASIVOS
IMPOSICIONES %
3. APORTE DE SUBSIDIADOS DE
LAS C.C.A.F. (6,4%)

E G R E S O S

TRANSFIERE AL FONDO
NACIONAL DE SALUD

1. APORTES DE ASEGURADOS
ACTIVOS
IMPOSICIONES %
- NO AFECTOS AL D.L. Nº3.500
- AFECTOS AL D.L. Nº3.500
2. APORTES ASEGURADOS PASIVOS
IMPOSICIONES %
3. APORTE DE SUBSIDIADOS DE
LAS C.C.A.F. (6,4%)

**TOTAL RECAUDADO
EN EL PERIODO**

**TOTAL TRASPASADO
EN EL PERIODO**

EXCEDENTE DEL PERIODO

DEFICIT DEL PERIODO

INSTITUCION : _____
FONDO : CUALQUIER OTRO QUE ADMINISTRE ESA INSTITUCION
PERIODO : 1º DE ENERO DE 1994 - 31 DE DICIEMBRE DE 1994

(miles de pesos)

I N G R E S O S

E G R E S O S

- especificar

- especificar

**TOTAL DE INGRESOS DEL
FONDO EN EL PERIODO**

**TOTAL DE EGRESOS DEL
FONDO EN EL PERIODO**

**EXCEDENTE DEL PERIODO
+ SALDO AL 31.12.93**

**DEFICIT DEL PERIODO
+ SALDO AL 31.12.93**
