

SUPERINTENDENCIA DE SEGURIDAD SOCIAL  
DEPARTAMENTO ACTUARIAL

EJ

CIRCULAR N° 1785  
SANTIAGO, 20 ENERO 2000

**SISTEMA DE SUBSIDIOS MATERNALES. IMPARTE INSTRUCCIONES PARA REMITIR LA INFORMACION CONTABLE REFERENTE AL EJERCICIO DEL AÑO 1999, A LAS CAJAS DE COMPENSACION DE ASIGNACION FAMILIAR, SERVICIOS DE SALUD E INSTITUCIONES DE SALUD PREVISIONAL.**

---

De acuerdo con lo establecido en el artículo 26 del D.F.L. N°150, de 1981, del Ministerio del Trabajo y Previsión Social, que dispone la administración financiera-contable del Fondo Unico de Prestaciones Familiares y Subsidios de Cesantía, esta Superintendencia imparte las siguientes instrucciones para el cierre del ejercicio contable año 1999, las que serán obligatorias para todas las Cajas de Compensación de Asignación Familiar, Servicios de Salud e Instituciones de Salud Previsional, participantes del Sistema de Subsidios Maternales:

- 1.- Las Entidades ya mencionadas deberán remitir, a más tardar el día 29 de febrero del año 2000, en el cuadro que se presenta a continuación, la información que en él se solicita correspondiente al ejercicio recién terminado, extraída de la contabilidad de la institución, consolidada a nivel de cuentas y según las instrucciones que se adjuntan y que son parte integrante de la presente Circular:

**PERIODO ENERO - DICIEMBRE  
1999  
(en pesos)**

**A.- INGRESOS OPERACIONALES**

SALDO CONTABLE AÑO ANTERIOR	
A favor del Fondo (+)	\$
A favor Entidad Administradora (-)	\$
REINTEGROS	
Por cobro indebido de Subsidios	\$ _____
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>\$ _____</b>

PERIODO ENERO - DICIEMBRE  
1999  
(en pesos)

**B.- GASTOS OPERACIONALES**

GASTOS EN SUBSIDIOS	\$
-Por reposo maternal	\$
-Por enfermedad grave del hijo menor de un año	\$
-Subsidios revalidados	\$
-Descuento por cheques caducados (-)	\$ _____

<b>SUBTOTAL DE GASTOS EN SUBSIDIOS</b>	\$ _____
--	----------

**GASTOS EN COTIZACIONES**

<b>A Fondos de Pensiones</b>	\$
-Subsidios por reposo maternal	\$
-Subsidios por enfermedad grave del hijo menor de un año	\$

<b>De Salud</b>	\$
-Subsidios por reposo maternal	\$
-Subsidios por enfermedad grave del hijo menor de un año	\$

<b>Otras Cotizaciones</b>	\$
-Subsidios por reposo maternal	\$
-Subsidios por enfermedad grave del hijo menor de un año	\$ _____

<b>SUBTOTAL DE GASTOS EN COTIZACIONES</b>	\$ _____
---	----------

<b>TOTAL EGRESOS</b>	\$ _____
----------------------	----------

<b>C.- RESULTADO OPERACIONAL (A-B)</b>	\$
--	----

**D.- MOVIMIENTO DE FONDOS**

<b>APORTE FISCAL ANUAL</b>	\$
-Por provisiones (+)	\$
-Por giros extraordinarios(+)	\$
-Depósitos en Cta.Cte.N° 901721-6 (-)	\$ _____

<b>TOTAL NETO PERCIBIDO</b>	\$ _____
-----------------------------	----------

<b>E.- EXCEDENTE O DEFICIT (C+D)</b>	\$ _____
--------------------------------------	----------

- 2.- En la misma oportunidad indicada en el punto 1 anterior, las Entidades deberán remitir además, la siguiente información contable complementaria que se solicita en los anexos que se detallan a continuación, la que está referida exclusivamente a las operaciones bancarias realizadas en el año 1999:

**ANEXO 1:** Listado consolidado de **todos** los giros realizados en el año, el que deberá incluir la fecha de giro, el monto del cheque, la serie y número de éste. El monto total de los giros del listado deberá ser igual a la sumatoria de las provisiones mensuales y de los giros extraordinarios indicados en la asignación Aporte Fiscal del cuadro solicitado en el punto 1 anterior.

Aquellas Entidades que durante el año 1999, recibieron las provisiones o pago de déficit a través de transmisiones electrónicas deberán tratarlas como giros, sin perjuicio de destacar que se trata de una transmisión directa.

**ANEXO 2:** Listado de **todos** los depósitos efectuados en el año, indicando para cada uno de ellos la fecha en que se realizaron. El total de los depósitos deberá corresponder al monto indicado por tal concepto en la asignación Aporte Fiscal del cuadro solicitado en el punto 1 de esta Circular.

**ANEXO 3:** Listado que incluya la serie y número de los cheques anulados durante el año 1999.

Saluda atentamente a Ud.,

**LUIS A. ORLANDINI MOLINA**  
**SUPERINTENDENTE**

7  
GES  
DISTRIBUCION  
Cajas de Compensación de Asignación Familiar  
Servicios de Salud  
Instituciones de Salud Previsional

**INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL CUADRO SOLICITADO EN EL PUNTO 1  
DE ESTA CIRCULAR**

**A.- INGRESOS OPERACIONALES**

Las Entidades deberán informar el saldo contable final establecido en la respuesta a la Circular del año anterior, con signo positivo si fue a favor del Fondo y con signo negativo si fue a favor de la Institución.

Además, en este rubro se deberá anotar los reintegros ocurridos en el periodo por beneficios cobrados indebidamente por los subsidiados.

**B.- GASTOS OPERACIONALES**

Las cantidades consignadas en el informe deberán corresponder a los egresos informados en el año 1999 a través de los informes financieros mensuales. También deberán incluirse en este informe, las regularizaciones realizadas en el año e informadas a través de informes complementarios.

**C.- RESULTADO OPERACIONAL**

Corresponde a la diferencia entre Total de Ingresos y Total de Egresos.

**D.- MOVIMIENTO DE FONDOS**

En este ítem se determinará el total de ingresos netos percibidos por la Institución en su oportunidad por concepto de Aporte Fiscal. Las Entidades deberán incluir los datos solicitados desagregados en provisiones mensuales, giros extraordinarios y las devoluciones efectuadas al Fondo a través de un depósito en la cuenta corriente N° 901721-6 del Banco del Estado de Chile, producto de que en un mes determinado el ingreso percibido fue mayor que el gasto ejecutado.

**E.- EXCEDENTE O DEFICIT**

Corresponde a la suma de los aportes netos percibidos acumulados al 31 de diciembre de 1999 y el resultado operacional determinado a la misma fecha. Cuando los aportes percibidos sean mayores que los gastos efectuados, el resultado se informará en la letra E como un EXCEDENTE, con signo positivo. Por el contrario, cuando en un mismo año los aportes percibidos sean menores que los gastos efectuados el resultado se informará en la letra E como un DEFICIT pero con signo negativo.