

SUPERINTENDENCIA DE  
SEGURIDAD SOCIAL  
Departamento Actuarial  
LC hgr

(3335)

32  
26  
MATERIA

Solicita datos que se indican .

CIRCULAR N° 208 .-

SANTIAGO, 26 de Noviembre de 1964.

La Superintendencia de Seguridad Social necesita disponer de información estadística actualizada de las distintas Instituciones, para poder absolver las continuas consultas que está formulando el Gobierno y para los propios estudios en materias de Seguridad Social.

Por esta razón, agradeceré a Ud. acusar recibo de esta circular y remitirnos a la brevedad posible los datos solicitados en los formularios adjuntos.

Cualquier consulta respecto a estos cuadros, puede Ud. dirigirla al Departamento Actuarial de la Superintendencia.

Saluda atentamente a Ud.

  
ROLANDO GONZALEZ BUSTOS  
SUPERINTENDENTE

AL SEÑOR

Superintendencia de Seguridad Social

Nombre INSTITUCION CHIR PREV EE AGUA POTABLE

INGRESO POR COTIZACIONES (1)

FONDO ASIG. FAMILIAR

RUBRO	Mes 1964.....	
	ENERO (E°)	FEBRERO (E°)
Empleador		
Empleado		
Pensionado		
Asociado		
Otros		
TOTAL		

FONDO DESAHCUCIO

RUBRO	Mes 1964.....	
	ENERO (E°)	FEBRERO (E°)
Empleador		
Empleado		
Pensionado		
Otros		
TOTAL		

FONDO PENSIONES

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Empleado		
Pensionado		
Otros		
TOTAL		

FONDO INDEMNIZACION

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Empleado		
Otros		
TOTAL		

FONDO MEDICINA PREVENTIVA

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Empleado		
Otros		
TOTAL		

FONDO REVALORIZACION

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Empleado		
Otros		
TOTAL		

FONDO CESANTIA

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Empleado		
Otros		
TOTAL		

FONDO

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
TOTAL		

Superintendencia de Seguridad Social

Nombre INSTITUCION -----

INGRESO POR COTIZACIONES (1)

FONDO ASIG. FAMILIAR

FONDO DESAHCUCIO

RUBRO	Mes 196.....	
	MARZO (E°)	ABRIL (E°)
Empleador		
Empleado		
Pensionado		
Fisco		
Otros		
TOTAL		

RUBRO	Mes 196.....	
	MARZO (E°)	ABRIL (E°)
Empleador		
Empleado		
Pensionado		
Otros		
TOTAL		

FONDO PENSIONES

FONDO INDEMNIZACION

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Empleado		
Pensionado		
Otros		
TOTAL		

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Empleado		
Otros		
TOTAL		

FONDO MEDICINA PREVENTIVA

FONDO REVALORIZACION

RUBRO	Mes 196 .....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Otros		
TOTAL		

RUBRO	Mes 196 .....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Empleado		
TOTAL		

FONDO CESANTIA

FONDO

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Empleado		
Otros		
TOTAL		

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
TOTAL		

Superintendencia de Seguridad Social

Nombre INSTITUCION -----

INGRESO POR COTIZACIONES (1)

FONDO ASIG. FAMILIAR

FONDO DESAHIUCIO

RUBRO	Mes 196.....	
	MAYO (E°)	JUNIO (E°)
Empleador		
Empleado		
Pensionado		
Fisco		
Otros		
TOTAL		

RUBRO	Mes 196.....	
	MAYO (E°)	JUNIO (E°)
Empleador		
Empleado		
Pensionado		
Otros		
TOTAL		

FONDO PENSIONES

FONDO INDEMNIZACION

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Empleado		
Pensionado		
Otros		
TOTAL		

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Empleado		
Otros		
TOTAL		

FONDO MEDICINA PREVENTIVA

FONDO REVALORIZACION

RUBRO	Mes 196 .....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Otros		
TOTAL		

RUBRO	Mes 196 .....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Empleado		
TOTAL		

FONDO CESANTIA

FONDO -----

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Empleado		
Otros		
TOTAL		

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
TOTAL		

Superintendencia de Seguridad Social

Nombre INSTITUCION -----

INGRESO POR COTIZACIONES (1)

FONDO ASIG. FAMILIAR

RUBRO	Mes 196.....	
	Julio (E°)	Agosto (E°)
Empleador		
Empleado		
Pensionado		
Fisco		
Otros		
TOTAL		

FONDO DESAHUCIO

RUBRO	Mes 196.....	
	Julio (E°)	Agosto (E°)
Empleador		
Empleado		
Pensionado		
Otros		
TOTAL		

FONDO PENSIONES

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Empleado		
Pensionado		
Otros		
TOTAL		

FONDO INDEMNIZACION

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Empleado		
Otros		
TOTAL		

FONDO MEDICINA PREVENTIVA

RUBRO	Mes 196 .....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Otros		
TOTAL		

FONDO REVALORIZACION

RUBRO	Mes 196 .....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Empleado		
TOTAL		

FONDO CESANTIA

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Empleado		
Otros		
TOTAL		

FONDO

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
TOTAL		

Nombre INSTITUCION -----

INGRESO POR COTIZACIONES (1)

FONDO ASIG. FAMILIAR

FONDO DESAHCUCIO

RUBRO	Mes 196.....	
	SEPT (E°)	Oct (E°)
Empleador		
Empleado		
Pensionado		
Disco		
Otros		
TOTAL		

RUBRO	Mes 196.....	
	SEPT (E°)	Oct (E°)
Empleador		
Empleado		
Pensionado		
Otros		
TOTAL		

FONDO PENSIONES

FONDO INDEMNIZACION

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Empleado		
Pensionado		
Otros		
TOTAL		

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Empleado		
Otros		
TOTAL		

FONDO MEDICINA PREVENTIVA

FONDO REVALORIZACION

RUBRO	Mes 196 .....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Otros		
TOTAL		

RUBRO	Mes 196 .....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Empleado		
TOTAL		

FONDO CESANTIA

FONDO -----

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
Empleador		
Empleado		
Otros		
TOTAL		

RUBRO	Mes 196.....	
	(E°)	(E°)
TOTAL		

EGRESOS (E°) (2)

TIPO DE BENEFICIO	Mes de.....		Mes de.....	
	N°	Monto(E°)	N°	Monto (E°)
1) <u>Pensiones:</u>				
INVEJECIMIENTO				
VEJEZ				
ANTIGUEDAD				
RETIRO				
VIUDEC				
ORFANDAD				
MONTEPIOS				
OTROS				
2) <u>Asig. Familiar</u>				
argos de ACTIVOS				
argos de PASIVOS				
3) <u>INDEMNIZACIONES</u>				
4) <u>DESAPUCIOS</u>				
5) <u>CESANTIA:-</u>				
Subsidios				
6) <u>SEGURO DE ENFER.</u>				
PREVENTIVA				
SUBSIDIOS				
ENFERMEDAD				
OTROS				
7) <u>CUOTAS MORTUORIAS</u>				
8) <u>SEGUROS DE VIDA</u>				
9) <u>OTROS EGRESOS</u>				

EGRESOS (E°) (2)

TIPO DE BENEFICIO	Mes de.....		Mes de.....	
	N°	Monto(E°)	N°	Monto (E°)
1) Pensiones:				
INVELIDEZ				
VEJEZ				
ANTIGUEDAD				
RETIRO				
VIUDEZ				
ORFANDAD				
MONTEPIOS				
OTROS				
) Asig. Familiar				
argos de ACTIVOS				
argos de PASIVOS				
) INDEMNIZACIONES				
) DESAHUCIOS				
) CESANTIAS:-				
Subsidios				
SEGURO DE ENFER.				
PREVENTIVA				
SUBSIDIOS				
ENFERMEDAD				
OTROS				
CUOTAS MORTUORIAS				
SEGUROS DE VIDA				
OTROS EGRESOS				



EGRESOS (E°) (2)

TIPO DE BENEFICIO	Mes de.....		Mes de.....	
	N°	Monto(E°)	N°	Monto (E°)
1) <u>Pensiones:</u>				
INVEJECIMIENTO				
VEJEZ				
ANTIGÜEDAD				
RETIRO				
VIUJECIMIENTO				
ORFANDAD				
MONTEPIOS				
OTROS				
2) <u>Asig. Familiar</u>				
Cargas de ACTIVOS				
Cargas de PASIVOS				
3) <u>INDENIZACIONES</u>				
DESAPARECIDOS				
4) <u>CESANTIA:-</u>				
Subsidios				
5) <u>SEGURO DE ENFER.</u>				
PREVENTIVA				
SUBSIDIOS				
ENFERMEDAD				
OTROS				
CUOTAS MORTUORIAS				
SEGUROS DE VIDA				
OTROS EGRESOS				

EGRESOS (E°) (2)

TIPO DE BENEFICIO	Mes de.....		Mes de.....	
	N°	Monto(E°)	N°	Monto (E°)
1) <u>Pensiones:</u>				
<u>INVEJECIM.</u>				
VEJEZ				
ANTIGUEDAD				
RETIRO				
VIUDEC				
ORFANDAD				
MONTEPIOS				
OTROS				
) <u>Asig. Familiar</u>				
argos de <u>ACTIVOS</u>				
argos de <u>PASIVOS</u>				
) <u>INDEMNIZACIONES</u>				
) <u>DESAPUCIOS</u>				
) <u>CESANTIA:-</u>				
Subsidios				
) <u>SEGURO DE ENFER.</u>				
<u>PREVENTIVA</u>				
<u>SUBSIDIOS</u>				
<u>ENFERMEDAD</u>				
OTROS				
<u>CUOTAS MORTUORIAS</u>				
<u>SEGUROS DE VIDA</u>				
OTROS EGRESOS				

EGRESOS (E°) (2)

TIPO DE BENEFICIO	Mes de.....		Mes de.....	
	N°	Monto(E°)	N°	Monto (E°)
) <u>Pensiones:</u>				
INVELIDEZ				
VEJEZ				
ANTIGUEDAD				
RETIRO				
VIUDEZ				
ORFANDAD				
MONTEPIOS				
OTROS				
) <u>Asig. Familiar</u>				
<u>argos de ACTIVOS</u>				
<u>argos de PASIVOS</u>				
) <u>INDMNIZACIONES</u>				
) <u>DESAPUCIOS</u>				
) <u>CESANTIA:-</u>				
Subsidios				
) <u>SEGURO DE ENFER.</u>				
PREVENTIVA				
SUBSIDIOS				
ENFERMEDAD				
OTROS				
CUOTAS MORTUORIAS				
SEGUROS DE VIDA				
OTROS EGRESOS				

Recaudación Especial (E°)	Mes 196.....	
	.....	.....
Ley 11766 Estab. Educativas	Patrón	
	Empleado	
	Pensionado	
Ley 12434 y 15358 Serv. del Trabajo	Patrón	
	Empleado	
	Pensionado	
Ley 14171 y 15561	Patrón	
	Empleado	
	Pensionado	

## MORTALIDAD DE IMPONENTES (4)

Meses	Activos		Pasivos	
	N°	Monto	N°	Monto

## SUELDOS Y SALARIOS IMPONIBLES (5)

	Mes 196.....	
	.....	.....
Sueldo		
Salario		
Gratificación		
Sobresueldo		
Comisiones		
Regalías		
Otros		
TOTAL		

Recaudación Especial (E°)	Mes 196.....	
	.....	.....
Ley 11766 Estab. Educativas	Patrón	
	Empleado	
	Pensionado	
Ley 12434 y 15353 Serv. del Trabajo	Patrón	
	Empleado	
	Pensionado	
Ley 14171 y 15561	Patrón	
	Empleado	
	Pensionado	

## MORTALIDAD DE IMPONENTES (4)

Meses	Activos		Pasivos	
	N°	Monto	N°	Monto

## SUELDO Y SALARIOS DISPONIBLES (5)

	Mes 196.....	
	.....	.....
Sueldo		
Salario		
Gratificación		
Sobresueldo		
Comisiones		
Regalías		
Otros		
TOTAL		

Recaudación Especial (E°)	Mes 196.....	
	.....	.....
Ley 11766 Estab. Educativas	Patrón	
	Empleado	
	Pensionado	
Ley 12434 y 15358 Serv. del Trabajo	Patrón	
	Empleado	
	Pensionado	
Ley 14171 y 15561	Patrón	
	Empleado	
	Pensionado	

## MORTALIDAD DE IMPONENTES (-)

Meses	Activos		Pasivos	
	N°	Monto	N°	Monto

## SUELDOS Y SALARIOS IMPONIBLES (5)

	Mes 196.....	
	.....	.....
Sueldo		
Salario		
Gratificación		
Sobresueldo		
Comisiones		
Regalías		
Otros		
TOTAL		

(3)

Recaudación Especial (E°)	Mes 196.....	
	.....	.....
Ley 11766 Estab. Educativas	Patrón	
	Empleado	
	Pensionado	
Ley 12434 y 15359 Serv. del Trabajo	Patrón	
	Empleado	
	Pensionado	
Ley 14171 y 15561	Patrón	
	Empleado	
	Pensionado	

## MORTALIDAD DE IMPONENTES (4)

Meses	Activos		Pasivos	
	N°	Monto	N°	Monto

## SUELDOS Y SALARIOS IMPONIBLES (5)

	Mes 196.....	
	.....	.....
Sueldo		
Salario		
Gratificación		
Sobresueldo		
Comisiones		
Regalías		
Otros		
TOTAL		

(3)

Recaudación Especial (E°)		Mes 196.....	
		.....	.....
Ley 11766 Estab. Educativas	Patrón		
	Empleado		
	Pensionado		
Ley 12434 y 15358	Patrón		
	Empleado		
	Serv. del Trabajo Pensionado		
Ley 14171 y 15561	Patrón		
	Empleado		
	Pensionado		

## MORTALIDAD DE IMPONENTES (4)

Meses	Activos		Pasivos	
	N°	Monto	N°	Monto

## SUELDOS Y SALARIOS IMPONIBLES (5)

	Mes 196.....	
	.....	.....
Sueldo		
Salario		
Gratificación		
Sobresueldo		
Comisiones		
Regalías		
Otros		
TOTAL		



**NOTAS EXPLICATIVAS:**

- 1.- En los casos en que algunos de los diferentes Fondos indicados, estuvieren entregados en Fondos comunes, Ud. deberá especificar el ( o los ) caso (s) y detallar los fondos refundidos.
- 2.- Si alguna de las fuentes de Ingresos y Egresos no estuviera considerada en este formulario, ruego a Ud. hacer nota explicativa con los antecedentes respectivos.
- 3.- Indique en el Cuadro de Egresos (2) los diferentes beneficios agrupados de acuerdo a los diversos Fondos financieros de la Institución. Coloque solamente los beneficios previsionales que otorga la Caja ( No incluya gastos administrativos y otros similares).
- 4.- En el cuadro de Sueldos y Salarios Imponibles (5), y siempre que sea posible, entregue la información en forma detallada. En caso contrario indique los rubros que comprende.
- 5.- Si existen diferentes tipos de bases de calculo ( sueldos, salarios, pensiones, etc.) para cotizar a los diferentes Fondos Financieros, presente por separados los más importantes, explicando la forma de determinados ( Ejemplos: Sueldos y Salarios correspondientes al Fondo de Asignación Familiar al Fondo de Pensiones, etc.)