

CIRCULAR N° 2440

SANTIAGO, 04 MAR. 2008

**CAJAS DE COMPENSACION DE ASIGNACION FAMILIAR.  
SOLICITA INFORMACIÓN RELATIVA A LOS SERVICIOS  
DE RECREACIÓN, TURISMO, SALUD Y OTROS,  
OFRECIDOS MEDIANTE EL REGIMEN DE  
PRESTACIONES ADICIONALES.**

- 1.- Esta Superintendencia en uso de sus facultades, ha estimado necesario requerir a las CCAF el envío de información actualizada relativa a los servicios de recreación, turismo, salud y otros, ofrecidos a los trabajadores y pensionados afiliados y sus respectivas cargas familiares mediante el Régimen de Prestaciones Adicionales.
- 2 - Al respecto, las Cajas de Compensación de Asignación Familiar deberán remitir la siguiente información:

- a) Detalle de los centros vacacionales, recreacionales, deportivos u otros, si corresponde, que son ofrecidos a sus afiliados y que son de propiedad de la Caja

Conforme al formato del **Cuadro N°1** que se adjunta a la presente Circular, las Cajas deberán especificar para cada uno de estos establecimientos, su nombre, la ubicación geográfica, el estado en que se encuentran, ya sea terminado o en construcción y disponibles o no para su uso, una descripción de su infraestructura, la capacidad que tienen para albergar a los afiliados, distinguiendo entre trabajadores y pensionados, si corresponde, y los servicios ofrecidos.

- b) Detalle de los convenios suscritos con diversas entidades relacionadas con áreas como la salud, la educación, la recreación, el turismo y el deporte, entre otras, a objeto de ofrecer a los afiliados su infraestructura o sus servicios.

De acuerdo con el formato de **Cuadro N°2** que se adjunta a la presente Circular, las Cajas deberán especificar para cada uno de los convenios que mantienen vigentes, el tipo de convenio de que se trata o la forma a través de la cual se encuentra vinculada a dicho recinto, con el objeto de explicar por qué la Caja ofrece a sus afiliados la utilización de dicho establecimiento o la posibilidad de acceder a sus servicios, cuando dicho recinto pertenece a un propietario distinto de la Caja; el nombre o razón social de la entidad con la que se ha suscrito el convenio (parques, centros vacacionales, centros deportivos, clínicas, centros médicos, establecimientos educacionales, otros); el nombre del propietario, la ubicación geográfica de la entidad y los servicios ofrecidos por ella a los afiliados de la Caja según el convenio suscrito, distinguiendo entre trabajadores y pensionados, si corresponde.

- 3 - Las CCAF deberán remitir a esta Superintendencia lo solicitado en el punto 2 anterior, enviando la información al correo [pcelis@suseso.gov.cl](mailto:pcelis@suseso.gov.cl), dentro del plazo de 20 días hábiles, contado desde el segundo día hábil siguiente a la fecha de la presente Circular.

Saluda atentamente a Ud ,



JAVIER FUENZALIDA SANTÁNDER  
SUPERINTENDENTE

PC/ETS  
DISTRIBUCION:

Todas las CCAF (Adjunta Cuadros N°1 y 2)  
Depto. Actuarial (Adjunta Cuadros N°1 y 2)  
Oficina de Partes  
Archivo Central

**INFRAESTRUCTURA PROPIA OFRECIDA POR LA CCAF**

**AÑO 2008**

Nombre	Ubicación Geográfica (1)	Estado (2)	Descripción de la infraestructura (3)	Capacidad (4)	Servicios Ofrecidos (5)	Administración (6)
<b>2) CENTROS VACACIONALES</b>						
<b>3) CENTROS RECREACIONALES</b>						
<b>3) CENTROS DEPORTIVOS</b>						
<b>4) OTROS</b>						

(1) Indicar la dirección, comuna y región del país en que se encuentra.

(2) Indicar si se encuentra terminado o en construcción y si está disponible o no para uso de los afiliados.

(3) Indicar las principales características con las que cuenta el recinto (canchas de tenis, zona de picnic, juegos infantiles, cabañas, acceso a la playa, etc.).

(4) Indicar la capacidad señalando número de personas y/o de cabañas y/o de habitaciones, etc. según corresponda.

(5) Indicar los servicios disponibles a los que pueden acceder los afiliados (eventos sociales, escuelas deportivas, gastronomía, deportes, etc.).

(6) Administración directa o delegada en una Corporación (nombre).

Nombre	Descripción del Convenio (1)	Nombre de la Entidad (2)	Nombre del Propietario (3)	Ubicación Geográfica (4)	Servicios Ofrecidos según Convenio (5)
1) CONVENIOS DE SALUD - - -					
2) CONVENIOS EDUCACIONALES - - -					
3) CONVENIOS RECREACIONALES - - -					
4) CONVENIOS DEPORTIVOS - - -					
5) OTROS - - -					

(1) Indicar el objeto principal del convenio suscrito.

(2) Indicar el nombre o razón social de la entidad con la que se ha suscrito el convenio.

(3) Indicar el nombre de la persona jurídica o natural que figura como la propietaria mayoritaria o controladora de la entidad en convenio.

(4) Indicar la dirección, comuna y región del país en que se encuentra.

(5) Indicar los servicios disponibles a los que pueden acceder los afiliados de acuerdo al convenio establecido.