

110

SUPERINTENDENCIA DE SEGURIDAD SOCIAL  
DEPARTAMENTO ACTUARIAL

*[Handwritten signature]*

CIRCULAR N° 1.032

SANTIAGO, 9 de Junio de 1987

SISTEMA DE SUBSIDIOS DE CESANTIA. IMPARTE INSTRUCCIONES SOBRE INFORMACION FINANCIERA QUE LAS CAJAS DE PREVISION Y CAJAS DE COMPENSACION DE ASIGNACION FAMILIAR DEBEN REMITIR MENSUALMENTE A ESTA SUPERINTENDENCIA.

---

- 1.- Esta Superintendencia en uso de sus facultades legales y con el objeto de facilitar el análisis de la información relativa a pago de subsidios de cesantía que las Entidades remiten mensualmente a esta Superintendencia, ha estimado conveniente modificar el Informe Financiero Mensual. El nuevo formulario a utilizar, incluido como Anexo, contempla en la Sección A - Ingresos el ítem "Reintegro por cobro indebido de subsidios" para señalar el monto de los subsidios que por algún motivo deben ser devueltos al Fondo Unico de Prestaciones Familiares y Subsidios de Cesantía; en la Sección B - Egresos se incorporó el ítem "Descuentos por cheques caducados" con el objeto que se incluya en esta partida aquellos cheques emitidos y cobrados al Fondo en meses anteriores, pero no retirados por el beneficiario dando origen en el plazo legal a un cheque caducado, por lo tanto, deben ser restados al gasto. Además, se crea el ítem "Subsidios Revalidados" para incluir aquellos subsidios que fueron alguna vez eliminados, pero que en el mes del informe el beneficiario se presentó a reclamarlo y debió ser pagado.
- 2.- El nuevo formulario solicitado en esta Circular deberá remitirse a esta Superintendencia a contar del día 15 de julio de 1987, vale decir, con la información correspondiente al mes de junio del presente año.

Saluda atentamente a Ud.,



*[Handwritten signature]*  
RENATO DE LA CERDA ETCHEVERS  
SUPERINTENDENTE

DISTRIBUCION

- Cajas de Previsión
- Cajas de Compensación de Asignación Familiar,

SISTEMA DE SUBSIDIOS DE CESANTIA  
Información Financiera Mensual

116

Nombre institucion informante

Mes a que corresponde la informacion

**A. INGRESOS**

Aporte fiscal girado en el mes	\$.....	
Imposiciones rezagadas	\$.....	
Reintegro por cobro indebido de subs.	\$.....	
 TOTAL INGRESOS		 \$.....

**B. EGRESOS**

Subsidios de Cesantfa	\$.....	
Descuento Cheques caducados	\$.....	
Subsidios revalidados	\$.....	
Total gasto en subsidios	\$.....	
Indemnizaciones	\$.....	
 TOTAL GASTO EN BENEFICIOS		 \$.....
Aporte para Gastos de Administración		\$.....
 TOTAL EGRESOS		 \$.....

**C. DEFICIT - EXCEDENTE (A-B)** \$.....  
(Tarjar lo que no corresponde)

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 198\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre, Firma y Timbre de  
Jefe de la Institución