



GOBIERNO DE CHILE
SUPERINTENDENCIA DE SEGURIDAD SOCIAL
DEPARTAMENTO ACTUARIAL

CIRCULAR Nº 1881

SANTIAGO, 02 FEB 2001

SOLICITA INFORMACION DEL MOVIMIENTO FINANCIERO DE LOS FONDOS ADMINISTRADOS POR ESA INSTITUCION DURANTE EL AÑO 2000

Para los estudios que está realizando esta Superintendencia tendientes a determinar el costo de la Seguridad Social de Chile en el año 2000, se requiere conocer para cada uno de los fondos administrados por esa Institución, tanto los ingresos recaudados en dicho año, 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 el año 2000 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 Único 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 citándose, 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 2000.
- 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 2000.

- e) Se dedicará una página para cada Fondo.
- f) Los montos se expresarán en miles de pesos. No obstante, podrán enviarse pesos cuando así se facilite su proceso de captación y tabulación.
- g) La información solicitada debe ser remitida a este Organismo Fiscalizador a tardar el día 1º de marzo del presente año.

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 N° 1.792, de 27 de enero de 2000.

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

• Saluda atentamente a Ud.,



CSZ

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 N° 16.744 (adj. cuadro pag. 3)
- Tesorería Gral. de la Rep. (adj. cuadro pag. 6)
- Depto. Actuarial
- Subdepto. de Estudios
- Of. de Partes
- Archivo Central.

INSTITUCION _____
 FONDO ACCIDENTES DEL TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES
 PERIODO 1º DE ENERO DE 2000 - 31 DE DICIEMBRE DE 2000
 (miles de pesos)

INGRESOS**EGRESOS**

COTIZACIONES DEL EMPLEADOR

1 BENEFICIOS MONETARIOS

1 1 PENSIONES

-INVALIDEZ

-VIUDEZ

-ORFANDAD

-OTROS

PRODUCTO DE INVERSIONES

OTROS INGRESOS

-INTERESES Y MULTAS SOBRE

COTIZACIONES

-INGRESOS POR PRESTACIONES

DE SERVICIOS

1 2 SUBSIDIOS

1 3 OTROS BENEFICIOS

-INDEMNIZACIONES

-OTROS (especificar)

2 BENEFICIOS MEDICOS

-ASISTENCIA MEDICA Y HOSPITALARIA

-ASISTENCIA FARMACEUTICA

3 PREVENCIÓN DE RIESGOS

4 GASTOS DE ADMINISTRACION

5 APORTES A OTRAS INSTITUCIONES

5 1 APORTES SOBRE LOS SUBSIDIOS

- AL I N P

- A LAS A F P

- A LAS CAJAS DE PREVISION

- A LAS ISAPRES

5 2 AL FONASA

5 3 AL I.N.P. ex - S S S

6 OTROS EGRESOS (especificar)

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

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

**SUCEDENTE DEL PERIODO
 SALDO AL 31.12.99**

**DEFICIT DEL PERIODO
 + SALDO AL 31.12.99**

INSTITUCION : _____

FONDO : **DE PENSIONES**

PERIODO : 1º DE ENERO DE 2000 - 31 DE DICIEMBRE DE 2000
(miles de pesos)

INGRESOS

1. COTIZACIONES DE ASEGURADOS
ACTIVOS
2. COTIZACIONES DE ASEGURADOS
PASIVOS
3. APORTES DEL ESTADO DIRECTOS
PARA PAGOS DE PENSIONES
4. APORTES DE OTRAS INSTITUCIONES
 - DEL FONDO DE REVALORIZACION
DE PENSIONES
 - DE LAS MUTUALES
 - DE LAS C.C.A.F.
 - DEL FONASA
 - DE LAS ISAPRES
5. APORTES DE OTROS FONDOS DE LA
INSTITUCION
 - DEL FONDO S.I.L. O SALUD
 - DEL FONDO ACCIDENTE DEL
TRABAJO
6. PRODUCTO DE INVERSIONES
7. OTROS INGRESOS
 - INTERESES Y MULTAS
 - COMISIONES
 - DONACIONES
 - OTROS (especificar)
- 8 INGRESOS POR CONCURRENCIAS

EGRESOS

- 1 BENEFICIOS MONETARIOS
 - 1.1 PENSIONES (*)
 - VEJEZ
 - ANTIGÜEDAD
 - INVALIDEZ
 - VIUDEZ
 - ORFANDAD
 - OTRAS
 - 1.2 OTROS BENEFICIOS
 - BONOS DE RECONOCIMIENTO
 - BONIFICACION DE PERMANENCI
EN ACTIVIDAD
 - BONIFICACION A PENSIONADOS
 - OTROS (especificar)
- 2 GASTOS DE ADMINISTRACION
3. APORTES A OTRAS INSTITUCIONES
 - AL FONDO NACIONAL DE
PENSIONES ASISTENCIALES
4. APORTES A OTROS FONDOS DE LA
INSTITUCION (especificar)
5. OTROS EGRESOS (especificar)
6. CONCURRENCIAS PAGADAS
(especificar)

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

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

**EXCEDENTE DEL PERIODO
+ SALDO AL 31.12.99**

**DEFICIT DEL PERIODO
+ SALDO AL 31.12.99**

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

INSTITUCION _____

FONDO PARA SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD LABORAL**PERIODO 1° DE ENERO DE 2000 - 31 DE DICIEMBRE DE 2000**
(miles de pesos)**INGRESOS****EGRESOS**COTIZACIONES DE ASEGURADOS
ACTIVOS1 BENEFICIOS MONETARIOS
SUBSIDIOS POR ENFERMEDAD
-PREVENTIVA
-CURATIVA
-MATERNALCOTIZACIONES DE LOS SUBSIDIADOS
-0,6% SUBSIDIOS SIL
-0,6% SUBSIDIOS MATERNAL

2 GASTOS DE ADMINISTRACION

APORTES DE OTRAS INSTITUCIONES
FONDO NACIONAL DE SALUD3 COTIZACIONES DE LOS
SUBSIDIADOS

3.1 A OTRAS INSTITUCIONES

- A LAS CAJAS DE PREVISION
- A LAS A F P
- AL I N P
- 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****CEDEnte DEL PERIODO
SALDO AL 31.12.99****DEFICIT DEL PERIODO
+ SALDO AL 31.12.99**

INSTITUCION _____

FONDO

DE DESAHUCIO O INDEMNIZACION

PERIODO

1° DE ENERO DE 2000 - 31 DE DICIEMBRE DE 2000
(miles de pesos)**I N G R E S O S****E G R E S O S**1 COTIZACIONES DE ASEGURADOS
ACTIVOS1 BENEFICIOS MONETARIOS
-DESAHUCIO
-INDEMNIZACIONES2 APORTES DEL ESTADO
(si hay)3 PRODUCTO DE INVERSIONES
(si hay)4 APORTES DE OTROS FONDOS
DE LA INSTITUCION5 OTROS INGRESOS
(especificar)

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

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

**EXCEDENTE DEL PERIODO
+ SALDO AL 31.12.99**

**DEFICIT DEL PERIODO
+ SALDO AL 31.12.99**
