



**CIRCULAR N° 2187**

**SANTIAGO, 01 FEB 2005**

**FONDO UNICO DE PRESTACIONES FAMILIARES Y SUBSIDIOS DE  
CESANTIA. IMPARTE INSTRUCCIONES AL INSTITUTO DE  
NORMALIZACION PREVISIONAL, CAJAS DE PREVISION Y CAJAS DE  
COMPENSACION DE ASIGNACION FAMILIAR, SOBRE LOS  
PRESUPUESTOS DEL SISTEMA UNICO DE PRESTACIONES  
FAMILIARES Y DEL SISTEMA DE SUBSIDIOS DE CESANTIA PARA EL  
AÑO 2005**

Por Decreto Supremo N°84, de 2004, del Ministerio del Trabajo y Previsión Social, publicado en el Diario Oficial de 26 de enero de 2005, se aprobó el Programa del Fondo Unico de Prestaciones Familiares y Subsídios de Cesantía para el ejercicio del año 2005, en conformidad a lo dispuesto por el D.F.L. N°150, de 1981, del mismo Ministerio.

Al respecto, esta Superintendencia imparte las siguientes instrucciones, las que son obligatorias para el Instituto de Normalización Previsional, las Cajas de Previsión y las Cajas de Compensación de Asignación Familiar:

#### **I.- SISTEMA UNICO DE PRESTACIONES FAMILIARES**

- 1.- Las Entidades afectas al Sistema Unico de Prestaciones Familiares deberán operar sobre la base del Presupuesto vigente, vale decir, no podrán excederse de la cantidad máxima anual de aporte fiscal indicada en el Anexo N° 1 adjunto, firmado por la Sra. Eliana Quiroga Aguilera, Jefa del Departamento Actuarial, para cada Entidad en particular. Lo anterior, sin perjuicio de las modificaciones que pueda experimentar el Programa del Fondo Unico de Prestaciones Familiares y Subsídios de Cesantía en el presente año, en cuanto a los montos asignados en esta oportunidad.
- 2.- En el citado Anexo N° 1 se muestra la provisión mensual asignada a cada Entidad a partir del mes de febrero próximo. Sin perjuicio de lo anterior, dicho monto podrá ser modificado por esta Superintendencia en el transcurso del presente año, en consideración al gasto mensual de la Entidad.
- 3.- Cuando esta Superintendencia efectúe el traspaso de recursos a las Entidades, ya sea por concepto de provisiones o de reembolso de un déficit, se les informará a través de Fax o por vía electrónica el monto traspasado. Por lo anterior, se requiere que cada Entidad mantenga actualizada en esta Superintendencia el nombre de la persona responsable a la que se le debe enviar la citada información y su número de Fax o de la casilla electrónica.

Una vez recibidos los recursos, las Entidades deberán ingresar en esta Superintendencia, en un plazo máximo de 5 días hábiles, la copia del comprobante de ingreso contable que confeccionan para el registro de los recursos traspasados por el Fondo Unico, debidamente firmado por los funcionarios responsables de él. El plazo indicado será de 8 días hábiles para las instituciones de fuera de Santiago.

- 4.- Para efectuar el traspaso mensual de recursos a las Entidades, serán condiciones indispensables que se encuentren al día en la remisión de la información financiera que se solicita en el punto 7.- de esta Circular; que tengan a lo menos 2 responsables con autorización vigente para administrar los recursos fiscales que les traspasa el Fondo Unico, y que las primas de las respectivas pólizas de fidelidad funcionaria estén con sus pagos al día. En el caso que a la fecha de la transmisión electrónica, no se haya remitido la información solicitada o no se encuentren regularizadas totalmente las pólizas indicadas, la provisión correspondiente se retendrá hasta que se regularice la situación.

Asimismo, las Entidades deberán tener depositados los excedentes a favor del Fondo Unico en la forma y plazo que se señala en el punto 5 siguiente. De no ser así, esta Superintendencia descontará la suma adeudada al referido Fondo, del siguiente traspaso mensual de recursos que le corresponda.

En cualquiera de los dos casos planteados esta Superintendencia informará por Oficio a la Entidad correspondiente sobre la situación ocurrida y las medidas adoptadas, en un plazo de 5 días hábiles.

- 5.- El excedente mensual a favor del Fondo Unico de Prestaciones Familiares y Subsidios de Cesantía, deberá ser depositado en la cuenta corriente N°901034-3, del BancoEstado - Sistema Unico de Prestaciones Familiares- a más tardar el día 15 del mes siguiente al que se informa. En el caso que el día 15 fuese sábado, domingo o festivo, el plazo expirará el primer día hábil siguiente
- 6.- Las Instituciones a las que se les comunica la aprobación de aportes para gastos de administración en el Anexo 1 a que se hizo referencia en el punto 1 anterior, imputarán mensualmente por tal concepto, un duodécimo del monto máximo autorizado. No obstante, las Cajas de Compensación de Asignación Familiar deberán imputar la cantidad que resulte mensualmente al aplicar el mecanismo de asignación de comisiones establecido en la Resolución Conjunta N°3 y S/N°, de 1990, de los Ministerios del Trabajo y Previsión Social y de Hacienda, respectivamente.
- 7.- La información financiera sobre los ingresos y gastos mensuales del Sistema de Prestaciones Familiares deberá remitirse a esta Superintendencia en el Informe Financiero cuyo modelo se muestra en el Anexo N°2 adjunto a esta Circular.

La información financiera deberá ingresar a esta Superintendencia a más tardar el día 15 del mes siguiente al que se informa. Si el día 15 fuese sábado, domingo o festivo, el plazo vencerá el primer día hábil siguiente. En caso que esa Entidad haya remitido el Informe Financiero en una fecha que no le permita asegurar que éste ingrese oportunamente a esta Superintendencia, deberá enviarlo por Fax al número 02-6882733 sin que esto signifique quedar exento de remitirlo por conducto regular.

- 8.- La información estadística relativa a los beneficios de asignación familiar y asignación maternal deberá remitirse mensualmente a esta Superintendencia en el formulario contenido en el Anexo N°3 adjunto a esta Circular, en la misma oportunidad y plazos en que se debe enviar la información financiera.

## II. SISTEMA DE SUBSIDIOS DE CESANTIA

- 1.- Las Instituciones afectas al Sistema de Subsidios de Cesantía deberán ceñirse en su administración a las mismas instrucciones impartidas en los puntos anteriores para el caso del Sistema Unico de Prestaciones Familiares, teniendo en consideración las indicaciones de los puntos siguientes
- 2.- El detalle del aporte fiscal anual aprobado para cada Entidad así como la provisión mensual de este Sistema, se señalan en el mismo Anexo N°1 a que se refieren los puntos I.1. y I.2. de esta Circular.
- 3.- Los depósitos por excedentes producidos a favor de este Sistema, deben efectuarse en la cuenta corriente N°901501-9 del BancoEstado -Sistema de Subsidios de Cesantía- a más tardar el día 15 del mes siguiente al que corresponda el excedente. En el caso que el día 15 fuese sábado, domingo o festivo, el plazo expirará el primer día hábil siguiente.
- 4.- La información sobre este Sistema deberá remitirse a esta Superintendencia, conjuntamente con la del Sistema Unico de Prestaciones Familiares, en los formularios y de acuerdo con las instrucciones de llenado que se adjuntan a la presente Circular (Anexos N°s 4 y 5).

Finalmente, se solicita a Ud. dar la más amplia difusión a las instrucciones contenidas en esta Circular, especialmente entre las personas encargadas de su aplicación.

Saluda atentamente a Ud.,



*[Handwritten signature]*  
MIMENA C. RINCON GONZALEZ  
SUPERINTENDENTA

*[Handwritten mark]*  
EVA

**DISTRIBUCION**

- Instituto de Normalización Previsional (Adj. 5 Anexos)
  - Cajas de Previsión (Adj. 5 Anexos)
  - Cajas de Compensación de Asignación Familiar (Adj. 5 Anexos)
-

ANEXO N° 1

**PRESUPUESTO DEL SISTEMA UNICO DE PRESTACIONES FAMILIARES Y DEL  
SISTEMA DE SUBSIDIOS DE CESANTIA AÑO 2005**

**INSTITUCION: INSTITUTO DE NORMALIZACION PREVISIONAL**

**SISTEMA UNICO DE PRESTACIONES FAMILIARES**

**MONTO ANUAL APROBADO PARA:**

GASTO EN ASIGNACIONES FAMILIARES	\$
APORTES PARA GASTO DE ADMINISTRACION	\$
<b>TOTAL APORTE FISCAL</b>	<b>\$</b>

<b>MONTO DE LA PROVISION MENSUAL AUTORIZADA A CONTAR DEL MES DE FEBRERO DE 2005</b>	<b>\$</b>
---	-----------

**SISTEMA DE SUBSIDIOS DE CESANTIA**

**MONTO ANUAL APROBADO PARA:**

GASTO EN SUBSIDIOS DE CESANTIA	\$
GASTO EN INDEMNIZACIONES	\$
APORTES PARA GASTO DE ADMINISTRACION	\$
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>

<b>MONTO DE LA PROVISION MENSUAL AUTORIZADA A CONTAR DEL MES DE FEBRERO DE 2005</b>	<b>\$</b>
---	-----------

**ELIANA QUIROGA AGUILERA  
JEFE DEPARTAMENTO ACTUARIAL**

- INFORMACION MESES DE JUNIO Y DICIEMBRE

**CUADRO N°3**

**NUMERO DE CAUSANTES DE ASIGNACION FAMILIAR, SEGUN SU CALIDAD**

CALIDAD DEL CAUSANTE	CON PAGO	SIN PAGO
CONYUGES		
HIJOS		
DESCENDIENTES		
OTROS		
TOTAL		

**CUADRO N° 4**

**NUMERO DE BENEFICIARIOS DE ASIGNACION FAMILIAR, SEGUN SU CALIDAD**

CALIDAD DEL BENEFICIARIO	\$3.797	\$3.694	\$1.203	RETROACT	TOTAL BENEFIC. CON PAGO	NUMERO BENEFIC. SIN PAGO
ACTIVOS						
PASIVOS						
SUBSIDIADOS						
TOTAL						

**SISTEMA UNICO DE PRESTACIONES FAMILIARES**  
Informe Financiero

.....  
NOMBRE INSTITUCION

.....  
MES DE LA INFORMACION

**A.- INGRESOS**

Aporte Fiscal del mes \$ .....

Reintegro de asignacion familiar \$ .....

TOTAL INGRESOS (A) \$ .....

**B.- EGRESOS**

Asignación Familiar de Imponentes Activos \$ .....

Asignación Familiar de Pensionados \$ .....

Asignación Familiar de Subsidiados de  
de Cesantía del D.F.L. N° 150 \$ .....

Asignación Familiar de Beneficiarios  
Ley N° 19.728 \$ .....

Asignación Familiar Retroactiva \$ .....

Cheques Caducados (-) \$ .....

Cheques Revalidados \$ .....

TOTAL EGRESOS (B) \$ .....

EXCEDENTE - DEFICIT (A-B)  
(Tarjar lo que no corresponda)

\$ .....

.....  
NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE DE FINANZAS

TIMBRE DE LA ENTIDAD

Observaciones: .....

.....

**ANEXO N° 3**

**INFORMACION ESTADISTICA DEL SISTEMA UNICO DE PRESTACIONES FAMILIARES  
D.F.L. N° 150, de 1981**

Institución : .....

Mes informado : .....

**I.- INFORMACION PERIODICA MENSUAL**

**CUADRO N°1**

**NUMERO DE ASIGNACIONES FAMILIARES SEGUN TIPO DE  
ASIGNACION Y VALOR DE ESTA**

TIPO DE ASIGNACION	N° DE ASIGNACIONES PAGADAS					N° DE ASIGN. SIN PAGO (\$ 0)
	\$3.797	\$3.694	\$1.203	RETROACT	TOTAL	
FAMILIAR						
MATERNAL						
DE INVALIDOS						
<b>TOTAL</b>						

**CUADRO N°2**

**NUMERO DE ASIGNACIONES FAMILIARES, SEGUN CALIDAD DEL  
BENEFICIARIO Y VALOR DE LA ASIGNACION.**

CALIDAD DEL BENEFICIARIO	\$3.797	\$3.694	\$1.203	RETROACT.	TOTAL	N° DE ASIGN. SIN PAGO (\$ 0)
ACTIVOS						
PASIVOS						
SUBSIDIADOS						
<b>TOTAL</b>						

**SISTEMA DE SUBSIDIOS DE CESANTIA**  
**Informe Financiero**

.....  
**INSTITUCION**

.....  
**MES DE LA INFORMACION**

**EGRESOS**

Presupuesto Fiscal del mes	\$ .....
Cargos por cobro indebido de subsidios	\$ .....
Cargos por cobro indebido de indemnizaciones	\$ .....
Indemnizaciones rezagadas	\$ .....

**TOTAL INGRESOS (A)** \$ .....

**EGRESOS**

Subsidios de Cesantía	\$ .....
Indemnizaciones	\$ .....
Subsidios de Cesantía retroactivos	\$ .....
Subsidios caducados por subsidios de cesantía (-)	\$ .....
Subsidios caducados por indemnizaciones (-)	\$ .....
Subsidios revalidados por subsidios de cesantía	\$ .....
Subsidios revalidados por indemnizaciones	\$ .....

**TOTAL EGRESOS** \$ .....

Transferencia por la Administración del beneficio \$ .....

**TOTAL EGRESOS (B)** \$ .....

**DEFICIT - DEFICIT (A-B)**

(Por lo que no corresponda)

\$ .....

.....  
**NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE DE FINANZAS**  
**TIMBRE DE LA ENTIDAD**

Observaciones: .....

**ANEXO N° 5****INFORMACION ESTADISTICA DEL SISTEMA DE SUBSIDIOS DE CESANTIA  
DEL DFL N° 150, DE 1981**

Institución:.....

Mes Informado: .....

**CUADRO N° 1****NUMERO DE SUBSIDIOS DE CESANTIA OTORGADOS EN EL MES SEGUN SEXO**

BENEFICIOS OTORGADOS	NUMERO DE SUBSIDIOS		
	Hombres	Mujeres	TOTAL
Subsidios Otorgados por 1° vez			
Subsidios reincorp de acuerdo a Ley N° 18 228			

**CUADRO N° 2****NUMERO DE SUBSIDIOS DE CESANTIA PAGADOS SEGUN MONTOS**

MONTOS (en \$)	NUMERO DE SUBSIDIOS PAGADOS
18.338	
11.560	
8.669	
TOTAL	

**CUADRO N° 3****NUMERO TOTAL DE SUBSIDIOS DE CESANTIA PAGADOS  
SEGUN NUMERO DE LA CUOTA Y SEXO**

Número de cuota	NUMERO DE SUBSIDIOS		
	Hombres	Mujeres	TOTAL
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
<b>TOTAL</b>			