

**SUPERINTENDENCIA DE SEGURIDAD SOCIAL
DEPARTAMENTO ACTUARIAL**



CIRCULAR No. 1157

SANTIAGO, 28 de Febrero 1990

SISTEMA UNICO DE PRESTACIONES FAMILIARES. IMPARTE INSTRUCCIONES A LAS INSTITUCIONES QUE OPERAN DIRECTAMENTE CON EL FONDO UNICO DE PRESTACIONES FAMILIARES Y SUBSIDIOS DE CESANTIA, EXCEPTUANDO LAS CAJAS DE PREVISION, LAS CAJAS DE COMPENSACION DE ASIGNACION FAMILIAR Y EL INSTITUTO DE NORMALIZACION PREVISIONAL, SOBRE EL PRESUPUESTO DEL EJERCICIO DEL AÑO 1990.

Por Decreto Supremo No. 136, de 1989, del Ministerio del Trabajo y Previsión Social, publicado en el Diario Oficial del 23 de febrero de 1990, se aprobó el Programa del Fondo Unico de Prestaciones Familiares y Subsidios de Cesantía para el ejercicio del año 1990, en conformidad a lo dispuesto por el D.F.L. No. 150, de 1981, del mismo Ministerio.

Luego, para efectos de regularizar la operatoria con el Sistema Unico de Prestaciones Familiares, esta Superintendencia imparte las siguientes instrucciones, las que son obligatorias para todas las instituciones que operan directamente con el Fondo Unico con excepción de las Cajas de Previsión, las Cajas de Compensación de Asignación Familiar y el Instituto de Normalización Previsional.

1. Las instituciones afectas al Sistema 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 adjunto, firmado por la Sra. Eliana Quiroga Aguilera, Jefe 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 Subsidios de Cesantía en el presente año en cuanto a los montos asignados a las instituciones en esta oportunidad.
2. Las instituciones podrán efectuar sólo un giro global mensual, por el monto máximo autorizado por esta Superintendencia e informado en su oportunidad a la Institución y el cual se ratifica en el Anexo adjunto.

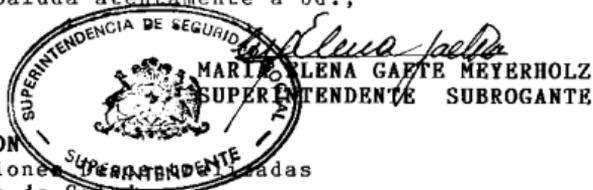
Dicho giro se podrá realizar a partir del día 15 de cada mes y se utilizará para financiar las asignaciones familiares que se paguen en el mismo mes.

Cuando el gasto real supere el monto máximo autorizado, la respectiva Entidad deberá solicitar a este Organismo Contralor la autorización para efectuar un giro extraordinario por la diferencia resultante, la cual será aprobada por Oficio dirigido al Banco con transcripción a la Institución recurrente.

Ahora bien, cuando el monto máximo mensual del giro es superior al gasto real del mes, la diferencia que resulte deberá ser depositada en la cuenta corriente No. 901034-3 - del Banco del Estado de Chile, a más tardar el día 15 del mes siguiente al que corresponda ese excedente. Lo anterior en caso de no efectuarse el giro por el monto equivalente al gasto real mensual.

3. Por tratarse de manejo de fondos fiscales todos los cheques que contiene el talonario que se encuentra en poder de las instituciones deben estar previamente cruzados, nominativos y a nombre de la Institución giradora, de acuerdo con las instrucciones impartidas expresamente por esta Superintendencia a través de la Circular No. 1046, de 1987.
4. En el caso que se deba anular un cheque de la cuenta corriente No. 901034-3 - del Banco del Estado de Chile, esa Institución deberá comunicarlo a esta Superintendencia en un plazo máximo de 5 días hábiles, remitiendo la fotocopia del cheque anulado. El original se deberá adjuntar al talonario de cheques que se encuentra en poder de esa Institución giradora.
5. Inmediatamente después de efectuado un giro, la Institución deberá comunicarlo a esta Superintendencia, adjuntando para tales efectos, fotocopia del cheque y comprobante de giro del mismo. En el caso que se efectúen depósitos en la cuenta corriente antes indicada debe enviarse a este Organismo Contralor, la copia de la boleta de depósito y su respectivo comprobante.
6. Por otra parte, la información financiera y estadística deberá remitirse mensualmente con un desfase máximo de 15 días respecto al mes que se informa en los formularios cuyos modelos se acompañan.

Saluda atentamente a Ud.,



MSC/ea

DISTRIBUCION

- Instituciones Superintendidas
- Servicios de Salud
- Universidades e Institutos Profesionales
- Mutualidades de Empleadores de la Ley No. 16.744
- Administradoras de Fondos de Pensiones
- Compañías de Seguros

SISTEMA UNICO DE PRESTACIONES FAMILIARES
Información Financiera Mensual

Nombre Institución Informante

Mes a que corresponde la información

A. INGRESOS

Aporte Fiscal girado en el mes \$.....

Reintegros de asignación familiar \$.....

TOTAL INGRESOS \$ _____

B. EGRESOS

Asignación Familiar Activos \$.....

Asignación Familiar Subsidiados
Cesantía \$.....

Asignación Familiar Subsidiados
Enfermedad \$.....

Asignación Familiar Retroactivas \$.....

TOTAL EGRESOS \$ _____

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

_____, DE 199__

 NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DEL
 JEFE DE LA INSTITUCION

NOTA: En el monto de asignación familiar se debe incluir además de la asignación familiar normal, la asignación familiar de inválido y la asignación maternal.

SISTEMA UNICO DE PRESTACIONES FAMILIARES
Información Financiera Mensual

Nombre Institución Informante

Mes a que corresponde la información

A. INGRESOS

Aporte Fiscal girado en el mes \$.....

Reintegros de asignación familiar \$.....

TOTAL INGRESOS \$ _____

B. EGRESOS

Asignación Familiar Pasivos \$.....

Asignación Familiar Retroactivas Pasivos \$.....

TOTAL EGRESOS \$ _____

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

_____, DE 199__

 NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DEL
 JEFE DE LA INSTITUCION

NOTA: En el monto de asignación familiar se debe incluir además de la asignación familiar normal la asignación familiar de inválido.

INFORMACION ESTADISTICA DEL SISTEMA UNICO DE PRESTACIONES FAMILIARES

STITUCION.....

S.....

CUADRO I

MERO Y MONTO DE ASIGNACIONES FAMILIARES PAGADAS, SEGUN TIPO DE ASIGNACION

PO DE ASIGNACION	NUMERO	MONTO (en pesos)
MILIAR		
TERNAL		
VALIDEZ		
TAL		

CUADRO II

MERO DE BENEFICIOS DE ASIGNACION FAMILIAR Y NUMERO DE CARGAS PAGADAS, SEGUN CALIDAD DEL BENEFICIARIO

IDAD DEL BENEFICIARIO	No. DE BENEFICIARIO	No. DE CARGAS PAGADAS
FIVOS		
BSIDIADOS POR CESANTIA		
BSIDIADOS POR ENFERMEDAD		
TAL		

CUADRO III

NUMERO DE CAUSANTES DE ASIGNACION FAMILIAR, SEGUN CALIDAD

IDAD DEL CAUSANTE	No. DE CAUSATES
NYUGE	
JOS	
TENDIENTES	
ROS	
TAL	

ta: El cuadro III deberá ser enviado solamente con la información de los meses de junio y diciembre de cada año.

INFORMACION ESTADISTICA DEL FONDO UNICO DE PRESTACIONES FAMILIARES

D.F.L. No. 150, DE 1981

STITUCION.....

3.....

CUADRO I

NUMERO Y MONTO DE ASIGNACIONES FAMILIARES PAGADAS, SEGUN TIPO DE ASIGNACION

TIPO DE ASIGNACION	NUMERO	MONTO (en pesos)
FAMILIAR		
VALIDEZ		
TOTAL		

CUADRO II

NUMERO DE CAUSANTES DE ASIGNACION FAMILIAR SEGUN CALIDAD DEL CAUSANTE Y NUMERO DE BENEFICIARIOS

CONDICION DEL CAUSANTE	NUMERO
VIUJES	
MUJERES	
PREVIDENTES	
OTROS	
TOTAL CAUSANTES	
BENEFICIARIOS	

A N E X O

PRESUPUESTO AÑO 1990

INSTITUCION.....

(miles de pesos)

SISTEMA UNICO DE PRESTACIONES FAMILIARES

MONTO ANUAL APROBADO PARA
GASTO EN ASIGNACION FAMILIAR \$

MONTO MENSUAL MAXIMO AUTORIZADO
A GIRAR DE LA CUENTA CORRIENTE
No. 901034-3 \$

ELIANA QUIROGA AGUILERA
JEFE DEPARTAMENTO ACTUARIAL