

ANEXO N° 1

FORMATO DEL INFORME FINANCIERO

INFORME FINANCIERO SISTEMA UNICO DE PRESTACIONES FAMILIARES				
		Periodo:	Mes <input type="text" value="01"/>	Año <input type="text" value="2012"/>
			<input type="text" value="SUB-TOTALES"/>	<input type="text" value="TOTALES"/>
Partidas	Items	Cuentas		
A.			(+) INGRESOS \$ -	
	A.1.	Provisión	\$	-
	A.2.	Reintegro por cobro indebido asignaciones familiares y maternales	\$	-
B.			(-) EGRESOS \$ -	
	B.1.	Pago del mes		
	B.1.1.	Asignación Familiar de trabajadores activos	\$	-
	B.1.2.	Asignación Familiar de pensionados	\$	-
	B.1.3.	Asignación Familiar de trabajadores cesantes	\$	-
	B.2.	Pagos Retroactivos		
	B.2.1.	Asignación Familiar de trabajadores activos	\$	-
	B.2.2.	Asignación Familiar de pensionados	\$	-
	B.2.3.	Asignación Familiar de trabajadores cesantes	\$	-
	B.3.	Documentos revalidados	\$	-
C.			(+) DEVOLUCIONES \$ -	
	C.1.	Documentos caducados	\$	-
	C.2.	Documentos Anulados	\$	-
D.			SUPERAVIT O DEFICIT POR PAGO DE ASIGNACIÓN FAMILIAR Y MATERNAL (A - B + C) \$ -	
<p>FECHA DEPOSITO EXCEDENTE: _____</p> <p>OBSERVACIONES: _____ _____</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">_____ NOMBRE Y FIRMA JEFE DEPTO. DE ADMINISTRACION Y FINANZAS (Timbre de la Entidad)</p>				

ANEXO N° 2

FORMATO DE LOS ARCHIVOS DE RESPALDO DEL INFORME FINANCIERO.

ARCHIVO : EGRESOS DE ASIGNACIONES FAMILIARES DEL MES POR CAUSANTE
CODIGO : 01

Nombre Campo	Descripción	Tipo de Dato	Largo
mes_if	Año y mes que da cuenta el Informe Financiero. (Formato AAAAMM)	Numérico	6
codigo_entidad	Código SIAGF de la entidad administradora que informa.	Numérico	5
codigo_archivo	Código del archivo. Codificación definida en Tabla N° 5 del Anexo N° 3.	Numérico	2
rut_beneficiario	Rut del beneficiario	Numérico	9
dv_beneficiario	Dígito verificador del Rut del beneficiario	Texto	1
nombre_beneficiario	Nombre completo del beneficiario.	Texto	80
cod_tipo_beneficio	Código de tipo beneficio. Codificación definida en Tabla N° 4 en el Anexo N° 3	Numérico	2
cod_tipo_beneficiario	Código de tipo beneficiario. Codificación definida en Tabla N° 2 en el Anexo N° 3.	Numérico	2
rut_causante	Rut del causante	Numérico	9
dv_causante	Dígito verificador del Rut del causante	Texto	1
nombre_causante	Nombre completo del causante	Texto	80
cod_tipo_causante	Código de tipo de causante. Codificación definida en Tabla N° 3 en el Anexo N° 3.	Numérico	2
fecha_inicio_beneficio	Fecha de inicio del beneficio otorgado en el mes, coherente con el reconocimiento del beneficio en SIAGF. (Formato AAAAMMDD)	Numérico	8
fecha_termino_beneficio	Fecha de término del beneficio otorgado en el mes, coherente con el reconocimiento del beneficio en SIAGF. (Formato AAAAMMDD)	Numérico	8
nro_dias_asigfam	Número de días del mes por el cual se paga el beneficio de asignación familiar	Numérico	4
cod_tramo	Tramo de asignación familiar/maternal del mes	Numérico	1
monto_beneficio	Monto de asignación familiar/maternal del mes	Numérico	15
tipo_emision	Código del concepto de emisión según Informe Financiero. Codificación definida en Tabla N° 6 en el Anexo N° 3.	Numérico	3
cod_tipo_egreso	Corresponde indicar cuando se trata de un documento emitido, reemitido o reemplazado. Codificación definida en Tabla N° 11 en el Anexo N° 3	Numérico	2
mod_pago	Código de la modalidad de pago. Codificación definida en Tabla N° 7 en el Anexo N° 3.	Numérico	2
monto_documento	Monto del documento de pago.	Numérico	15
numero_serie	Número de serie del documento de pago.	Texto	20
numero_documento	Número del documento de pago o identificación de la operación (físico o electrónico).	Texto	20
fecha_emision_documento	Fecha de emisión del documento de pago. (Formato AAAAMMDD)	Numérico	8
codigo_banco	Código banco del documento de pago. Codificación definida en Tabla N° 12 en el Anexo N° 3.	Numérico	5

ARCHIVO : EGRESOS DE ASIGNACIONES FAMILIARES RETROACTIVAS POR CAUSANTE

CODIGO : 02

Nombre Campo	Descripción	Tipo de Dato	Largo
mes_if	Año y mes que da cuenta el Informe Financiero. (Formato AAAAMM)	Numérico	6
codigo_entidad	Código SIAGF de la entidad administradora que informa	Numérico	5
codigo_archivo	Código del archivo. Codificación definida en Tabla N° 5 del Anexo N° 3.	Numérico	2
rut_beneficiario	Rut del beneficiario	Numérico	9
dv_beneficiario	Dígito verificador del Rut del beneficiario	Texto	1
nombre_beneficiario	Nombre completo del beneficiario	Texto	80

cod_tipo_beneficio	Código de tipo beneficio. Codificación definida en Tabla N° 4 en el Anexo N° 3	Numérico	2
cod_tipo_beneficiario	Código de tipo beneficiario. Codificación definida en Tabla N° 2 en el Anexo N° 3.	Numérico	2
rut_causante	Rut del causante	Numérico	9
dv_causante	Digito verificador del Rut del causante	Texto	1
nombre_causante	Nombre completo del causante	Texto	80
cod_tipo_causante	Código de tipo de causante. Codificación definida en Tabla N° 3 en el Anexo N° 3	Numérico	2
per_ini_pago_retro	Período de inicio de otorgamiento del beneficio retroactivo, coherente con el reconocimiento del beneficio en SIAGF. (Formato AAAAMMDD)	Numérico	8
per_ter_pago_retro	Período de término de otorgamiento del beneficio retroactivo, coherente con el reconocimiento del beneficio en SIAGF. (Formato AAAAMMDD)	Numérico	8
nro_dias_asigfam	Número de días del mes por el cual se paga el beneficio de asignación familiar o maternal	Numérico	4
cod_tramo	Tramo de asignación familiar/maternal del mes.	Numérico	1
monto_beneficio_retro	Monto del beneficio pagado retroactivamente	Numérico	15
causal_reliquidacion	En caso que corresponda justificar el mayor gasto por diferencia de tramos, no determinación del tipo de causante, o montos parciales debido a rectificación de información, entre otros, se deberá indicar la causal. Codificación definida en Tabla N° 10 en el Anexo N° 3	Numérico	2
tipo_emision	Código del concepto de emisión según Informe Financiero. Codificación definida en Tabla N° 6 en el Anexo N° 3.	Numérico	3
cod_tipo_egreso	Corresponde indicar cuando se trata de un documento emitido, reemitido o reemplazado. Codificación definida en Tabla N° 11 en el Anexo N° 3.	Numérico	2
monto_documento	Monto del documento de pago	Numérico	15
mod_pago	Código de la modalidad de pago. Codificación definida en Tabla N° 7 en el Anexo N° 3	Numérico	2
fecha_emision_documento	Fecha de emisión del documento de pago. Formato (AAAAMMDD)	Numérico	8
numero_serie	Número de serie del documento de pago.	Texto	20
numero_documento	Número del documento de pago o identificación de la operación (físico o electrónico)	Texto	20
codigo_banco	Código banco del documento de pago. Codificación definida en Tabla N° 12 en el Anexo N° 3	Numérico	5
referencia_origen	Se deberá indicar el número de referencia al oficio o circular por la cual la Superintendencia instruye a la Entidad Administradora la regularización de reconocimientos y el pago de beneficios cuando corresponda. En caso contrario, el campo deberá quedar vacío.	Texto	20

ARCHIVO : RENDICION DE DOCUMENTOS DE PAGO
CODIGO : 03

Nombre Campo	Descripción	Tipo de Dato	Largo
mes_if	Año y mes que da cuenta el Informe Financiero (Formato AAAAMM)	Numérico	6
codigo_entidad	Código SIAGF de la entidad administradora que informa	Numérico	5
codigo_archivo	Código del archivo. Codificación definida en Tabla N° 5 en el Anexo N° 3.	Numérico	2
rut_beneficiario	Rut del beneficiario	Numérico	9
dv_beneficiario	Digito verificador del Rut del beneficiario	Texto	1
nombre_beneficiario	Nombre completo del beneficiario	Texto	80
cod_tipo_egreso	Corresponde indicar cuando se trata de un documento emitido, reemitido o reemplazado, tal cual fue informado en los archivos N°s 01 y 02 según corresponda. Codificación definida en Tabla N° 11 en el Anexo N° 3.	Numérico	2
mod_pago	Código de la modalidad de pago. Codificación definida en Tabla N° 7 en Anexo N° 3.	Numérico	2
monto_total_beneficios	Monto total por beneficios de asignaciones familiares y maternas.	Numérico	15
monto_documento	Monto del documento de pago	Numérico	15
numero_serie	Número de serie del documento de pago	Texto	20
numero_documento	Número del documento de pago o identificación de la operación (físico o electrónico)	Texto	20

fecha_emision_documento	Fecha de emisión del documento de pago. Formato (AAAAMMDD)	Numérico	8
codigo_banco	Código banco del documento de pago. Codificación definida en Tabla N° 12 en el Anexo N° 3.	Numérico	5
n_cartola	Número de la Cartola del documento de pago o documento de verificación para conciliación de pago	Texto	20
estado_documento	Código de estado del documento. Codificación definida en Tabla N° 8 en el Anexo N° 3	Numérico	3
fecha_rendicion	Fecha de cambio de estado del documento de pago. (Formato AAAAMMDD)	Numérico	8

ARCHIVO : REINTEGROS DE ASIGNACIONES FAMILIARES POR CAUSANTE
CODIGO : 04

Nombre Campo	Descripción	Tipo de Dato	Largo
mes_if	Año y mes que da cuenta el Informe Financiero. (Formato AAAAMM)	Numérico	6
codigo_entidad	Código SIAGF de la entidad administradora que informa.	Numérico	5
codigo_archivo	Código del archivo. Codificación definida en Tabla N° 5 del Anexo N° 3.	Numérico	2
rut_beneficiario	Rut del beneficiario	Numérico	9
dv_beneficiario	Dígito verificador del Rut del beneficiario	Texto	1
nombre_beneficiario	Nombre completo del beneficiario	Texto	80
cod_tipo_beneficio	Código de tipo beneficio. Codificación definida en Tabla N° 4 en el Anexo N° 3.	Numérico	2
cod_tipo_beneficiario	Código de tipo beneficiario. Codificación definida en Tabla N° 2 en el Anexo N° 3.	Numérico	2
rut_causante	Rut del causante	Numérico	9
dv_causante	Dígito verificador del Rut del causante	Texto	1
nombre_causante	Nombre completo del causante	Texto	80
cod_tipo_causante	Código de tipo de causante. Codificación definida en Tabla N° 3 en el Anexo N° 3.	Numérico	2
per_ini_reintegro	Inicio del período por el cual se le pago indebidamente y se realiza el reintegro. (Formato AAAAMMDD).	Numérico	8
per_fin_reintegro	Término del período por el cual se le pago indebidamente y se realiza el reintegro. (Formato AAAAMMDD).	Numérico	8
tipo_reintegro	Código de la causal de reintegro. Codificación definida en Tabla N° 9 en el Anexo N° 3.	Numérico	2
monto_total_reintegrado	Monto total de la deuda reintegrada a la fecha del informe, antes de realizado el reintegro.	Numérico	15
monto_reintegro_del_mes	Monto del reintegro en el mes informado.	Numérico	15
monto_total_deuda	Monto del saldo total de la deuda del beneficiario después del reintegro del mes.	Numérico	15
referencia_origen	Se deberá indicar el número de referencia al oficio o circular por la cual la Superintendencia instruye a la Entidad Administradora la regularización de reconocimientos y el reintegro de beneficios, cuando corresponda. En caso contrario, el campo deberá quedar vacío.	Texto	20

ARCHIVO : DOCUMENTOS REVALIDADOS O REEMPLAZADOS
CODIGO : 05

Nombre Campo	Descripción	Tipo de Dato	Largo
mes_if	Año y mes que da cuenta el Informe Financiero. (Formato AAAAMM)	Numérico	6
codigo_entidad	Código SIAGF de la entidad administradora que informa	Numérico	5
codigo_archivo	Código del archivo. Codificación definida en Tabla N° 5 en el Anexo N° 3.	Numérico	2
rut_beneficiario	Rut del beneficiario	Numérico	9
dv_beneficiario	Dígito verificador del Rut del beneficiario	Texto	1
nombre_beneficiario	Nombre completo del beneficiario	Texto	80
mes_informado	Año y mes en que el documento original fue informado como caducado o anulado.(Formato AAAAMM).	Numérico	6
mod_pago_original	Código de la modalidad de pago del documento caducado o anulado (documento original). Codificación definida en Tabla N° 7 en el Anexo N° 3.	Numérico	2

numero_serie_original	Número de serie del documento caducado o anulado (doc. original)	Texto	20
numero_doc_original	Número del documento caducado o anulado (doc. original)	Texto	20
monto_doc_original	Monto del documento caducado o anulado (doc. original)	Numérico	15
fecha_emision_doc_original	Fecha de emisión del documento caducado o anulado (doc. original) (Formato AAAAMMDD)	Numérico	8
codigo_banco_doc_original	Código del banco del documento caducado o anulado (Documento original). Codificación definida en Tabla N° 12 en el Anexo N° 3.	Numérico	5
mod_pago_doc_nuevo	Código de la modalidad de pago del nuevo documento de pago. Codificación definida en Tabla N° 7 en el Anexo N° 3.	Numérico	2
numero_serie_nuevo	Número de serie del nuevo documento de pago	Texto	20
numero_doc_nuevo	Número del nuevo documento de pago	Texto	20
monto_doc_nuevo	Monto del nuevo documento de pago	Numérico	15
fecha_emision_doc_nuevo	Fecha de emisión del documento del nuevo documento. (Formato AAAAMMDD)	Numérico	8
codigo_banco_doc_nuevo	Código banco del documento de pago. Codificación definida en Tabla N° 12 en el Anexo N° 3.	Numérico	5

ANEXO N° 3

LISTADO DE DOMINIOS

Tabla N° 1. Dominios generales.

CODIGO ENTIDAD	De acuerdo a codificación utilizada en el SIAGF
TRAMO PERIODO	De acuerdo a Decreto Supremo vigente.

Tabla N° 2. Código tipo beneficiario

Campo	cod_tipo_beneficiario
Código	Descripción
01	Trabajador dependiente
02	Trabajador independiente
03	Pensionado
04	Subsidiado de cesantía
05	Seguro de cesantía
06	Instituciones reconocidas por el Estado que tengan a su cuidado un menor
07	Personas naturales que tengan menores a su cargo (art.29 Ley N° 16.618)
08	Padre (SUF)
09	Tutor (SUF)
10	Madre (SUF)
11	Mujer embarazada (SUF)
12	Subsidiado menor 18 años por discapacidad mental

Tabla N° 3. Código tipo causante

Campo	cod_tipo_causante
Código	Descripción
01	Cónyuge (mujer)
02	Cónyuge (inválido)
04	Hijo incluido el adoptado y el hijastro, menor o igual a 18 años
05	Hijo incluido el adoptado y el hijastro, inválido sin límite de edad
06	Hijo incluido el adoptado y el hijastro, entre 18 y 24 años (estudiante)
07	Nietos y bisnietos huérfanos de padre y madre o abandonados por éstos hasta los 18 años
08	Nietos y bisnietos inválidos sin límite de edad
09	Madre viuda
10	Ascendiente mayor de 65 años
11	Ascendiente inválido sin límite de edad
17	Nietos y bisnietos huérfanos de padre y madre o abandonados por éstos entre 18 y 24 años (estudiante.)
18	Niños huérfanos o abandonados menor de 18 años al cuidado de alguna institución
19	Niños huérfanos o abandonados entre 18 y 24 años (estudiantes) al cuidado de alguna institución
20	Niños huérfanos o abandonados inválidos al cuidado de alguna institución
21	Mujer trabajadora embarazada
22	Cónyuge embarazada
23	Mujer embarazada (SUF)
24	Madre del menor (SUF)
25	Discapacitado mental (SUF)
26	Menor a cargo de persona natural por nro. 4 del artículo 29 de la Ley nro. 16.618, menor o igual a 18 años de edad
27	Menor a cargo de persona natural por nro. 4 del artículo 29 de la Ley nro. 16.618, inválido de cualquier edad
28	Menor a cargo de persona natural por nro. 4 del artículo 29 de la Ley nro. 16.618, entre 18 y 24 años (estudiante)

Tabla N° 4. Código tipo beneficio

Campo	cod_tipo_beneficio
Código	Descripción
01	Asignación familiar
02	Asignación maternal
03	Subsidio familiar

Tabla N° 5. Código de archivo

Campo:	codigo_archivo
Código	Descripción
01	Egresos de asignaciones familiares del mes por causante
02	Egresos de asignaciones familiares retroactivas por causante
03	Rendición de documentos de pago
04	Reintegros de asignaciones familiares por causante
05	Documentos revalidados o reemplazados

Tabla N° 6. Tipo de emisión.

Campo:	tipo_emision
Código	Descripción
101	Emisión asignación familiar activos
102	Emisión asignación familiar pensionados
103	Emisión asignación familiar de subsidio cesantía DFL 150
104	Emisión asignación familiar Ley N° 19.728 (seguro de cesantía)
105	Emisión asignación familiar de Instituciones

Tabla N° 7. Modalidad de pago

Campo:	mod_pago
Código	Descripción
01	Efectivo
02	Cheque nominativo
03	Depósitos con transferencia electrónica con nómina enviada al banco
04	Depósitos con transferencia electrónica desde la institución al beneficiario
05	Depósito con cheque
06	Orden de Pago (Comisión de Confianza)

Tabla N° 8. Estado del documento

Campo:	estado_documento
Código	Descripción
101	Documento cobrado
102	Documento caducado
103	Documento anulado

Tabla N° 9. Tipo de reintegro

Campo:	tipo_reintegro
Código	Descripción
01	Causante fallecido
02	Beneficiario fallecido
03	Cese de estudios
04	Pago duplicado
05	Matrimonio del causante
32	Cobros indebidos
98	Condonación de la deuda
99	Otros reintegros

Tabla N° 10. Causal de reliquidación

Campo	causal_reliquidación
Código	Descripción
01	No cobro del beneficio
02	Diferencia por tramo incorrecto
03	Diferencia por tipo de causante incorrecto.
04	No cobro por finiquito
05	Normalización del empleador

Tabla N° 11. Tipo de egreso

Campo	tipo_egreso
Código	Descripción
01	Documento emitido (emisión normal)
03	Reemisión de documento previamente caducado
04	Reemplazo de documento previamente anulado

Tabla N° 12. Código de banco.

Campo:	codigo_banco
Código	Nombre
10001	Banco de Chile
10009	Banco Internacional
10012	BancoEstado
10014	Scotiabank Sud Americano
10016	Banco de Credito e Inversiones
10017	Banco do Brasil
10027	Banco Corpbanca
10028	Banco Bice
10031	HSBC Bank (Chile)
10033	Citibank S.A.
10037	Banco Santander (Chile)
10039	Banco Itau (Chile)
10041	JP Morgan Chase Bank
10043	Banco de la Nación Argentina
10045	The Bank of Tokio-Mitsubishi UFJ, LTD
10046	The Royal bank Of Scotland (Chile)
10049	Banco Security
10052	Deutsche Bank (Chile)
10054	Rabobank Chile
10055	Banco Monex
10056	Banco Penta
10058	DnB Nor bank ASA
10504	BBVA
10507	Banco del Desarrollo
10601	Banco Falabella
10602	Banco Ripley
10603	Banco Paris
10998	Otras entidades pagadoras que no sean Bancos
10999	Otros bancos o banco no Informado