

**ANEXO N°1
BALANCE PRESUPUESTARIO DE INGRESOS Y GASTOS**

INSTITUCIÓN:

**BALANCE PRESUPUESTARIO DE INGRESOS Y GASTOS
AL 31 DE DICIEMBRE DE 20..**

(en pesos)

| TÍT. | ÍTEM | ASIG. | INGRESOS | Ppto. Inicial Res.EX. N° xx Superin. | Modificación(es) aprobada(s) por Consejo Adm. | Presup. Ajustado | Presup. Ejecutado | Saldo Presup. | |
|--------------------------|---------------------|-------|---|--|--|---------------------|----------------------|------------------|--|
| 11 | 111 | | APORTES REGLAMENTARIOS Ordinarios | | | | | | |
| | | 01 | De la institución | | | | | | |
| | | 02 | De los afiliados activos | | | | | | |
| 12 | 112 | | Diversos | | | | | | |
| | | 01 | Cuota de incorporación | | | | | | |
| | | 02 | Extraordinarios de los afiliados | | | | | | |
| 13 | 121 | | RENTA DE INVERSIONES Intereses y Comisiones | | | | | | |
| | | 01 | Intereses de préstamos | | | | | | |
| | | 02 | Otros intereses (especificar) | | | | | | |
| | | 03 | Reajustes (especificar) | | | | | | |
| 14 | 131 | | OTROS INGRESOS Donaciones y Legados | | | | | | |
| | | 01 | Donaciones | | | | | | |
| | | 02 | Legados | | | | | | |
| 15 | 132 | | Ingresos Varios | | | | | | |
| | | 01 | Cheques caducados antigüedad superior a 5 años | | | | | | |
| | | 02 | Excedentes servicios dependientes | | | | | | |
| 16 | 141 | | AMORTIZACIÓN DE PRÉSTAMOS Préstamos Médicos y Dentales | | | | | | |
| | | 01 | Préstamos Médicos y Dentales | | | | | | |
| | | 02 | Préstamos Generales | | | | | | |
| 17 | 142 | | Préstamos Habitacionales | | | | | | |
| | | 01 | Préstamos Habitacionales | | | | | | |
| | | 02 | RECURSOS DEL EJERCICIO ANTERIOR | | | | | | |
| 18 | 151 | | Disponibilidades | | | | | | |
| | | 01 | Caja | | | | | | |
| | | 02 | En cuenta corriente bancaria | | | | | | |
| | | 03 | Fondo fijo | | | | | | |
| | | 04 | Otras disponibilidades (especificar) | | | | | | |
| | | 152 | | OTROS RECURSOS | | | | | |
| | | | 01 | Aportes pendientes de la institución | | | | | |
| | | | 02 | Aportes pendientes de los afiliados | | | | | |
| 03 | Valores negociables | | | | | | | | |
| 19 | 152 | | | | | | | | |
| | | 04 | Cuotas vencidas de préstamos | | | | | | |
| | | 05 | Intereses devengados de cuotas de préstamos | | | | | | |
| | | 06 | Otras cuentas por cobrar (especificar) | | | | | | |
| | | 07 | Excedentes servicios dependientes | | | | | | |
| 20 | 152 | 08 | Otros recursos (especificar) | | | | | | |
| TOTAL DE INGRESOS | | | | | | | | | |

| TIT. | ITEM | ASIG. | EGRESOS | Ppto. Inicial Res.EX. N° xx Superin. | Modificación(es) aprobada(s) por Consejo Adm. | Presup. Ajustado | Presup. Ejecutado | Saldo Presup. |
|------|------|-------|---|--|---|---------------------|----------------------|------------------|
| 21 | 211 | | GASTOS DE TRANSFERENCIAS Beneficios Médicos Reglamentarios para Afiliados al Fondo Nacional de Salud | | | | | |
| | | 01 | Consultas médicas | | | | | |
| | | 02 | Consultas médicas domiciliarias | | | | | |
| | | 03 | Interconsultas | | | | | |
| | | 04 | Juntas médicas | | | | | |
| | | 05 | Intervenciones quirúrgicas | | | | | |
| | | 06 | Exámenes de laboratorio | | | | | |
| | | 07 | Exámenes de rayos X, radiológicos e imagenología | | | | | |
| | | 08 | Exámenes especializados de carácter médico | | | | | |
| | | 09 | Exámenes histopatológicos | | | | | |
| | | 10 | Hospitalizaciones | | | | | |
| | | 11 | Atenciones anestesista | | | | | |
| | | 12 | Atenciones arsenalera | | | | | |
| | | 13 | Atenciones de urgencia | | | | | |
| | | 14 | Atenciones obstétricas | | | | | |
| | | 15 | Atenciones odontológicas | | | | | |
| | | 16 | Tratamientos especializados por personal médico | | | | | |
| | | 17 | Tratamientos especializados por personal paramédico | | | | | |
| | | 18 | Traslados de enfermos y otros costos asociados al traslado | | | | | |
| | | 19 | Implantes | | | | | |
| | | 20 | Marcapasos | | | | | |
| | | 21 | Insumos | | | | | |
| | | 22 | Adquisición y reparación de anteojos y lentes de contacto | | | | | |
| | | 23 | Aparatos ortopédicos, prótesis y órtesis | | | | | |
| | | 24 | Audífonos | | | | | |
| | | 25 | Medicamentos | | | | | |
| | | 26 | Primeros auxilios y enfermería | | | | | |
| | | 27 | Consulta personal paramédico | | | | | |
| | 212 | | Beneficios Médicos Reglamentarios para Afiliados a ISAPRE | | | | | |
| | | 01 | Consultas médicas | | | | | |
| | | 02 | Consultas médicas domiciliarias | | | | | |
| | | 03 | Interconsultas | | | | | |
| | | 04 | Juntas médicas | | | | | |
| | | 05 | Intervenciones quirúrgicas | | | | | |
| | | 06 | Exámenes de laboratorio | | | | | |
| | | 07 | Exámenes de rayos X, radiológicos e imagenología | | | | | |
| | | 08 | Exámenes especializados de carácter médico | | | | | |
| | | 09 | Exámenes histopatológicos | | | | | |
| | | 10 | Hospitalizaciones | | | | | |
| | | 11 | Atenciones anestesista | | | | | |
| | | 12 | Atenciones arsenalera | | | | | |
| | | 13 | Atenciones de urgencia | | | | | |
| | | 14 | Atenciones obstétricas | | | | | |
| | | 15 | Atenciones odontológicas | | | | | |
| | | 16 | Tratamientos especializados por personal médico | | | | | |
| | | 17 | Tratamientos especializados por personal paramédico | | | | | |
| | | 18 | Traslados de enfermos y otros costos asociados al traslado | | | | | |
| | | 19 | Implantes | | | | | |
| | | 20 | Marcapasos | | | | | |
| | | 21 | Insumos | | | | | |
| | | 22 | Adquisición y reparación de anteojos y lentes de contacto | | | | | |
| | | 23 | Aparatos ortopédicos, prótesis y órtesis | | | | | |
| | | 24 | Audífonos | | | | | |
| | | 25 | Medicamentos | | | | | |
| | | 26 | Primeros auxilios y enfermería | | | | | |
| | | 27 | Consulta personal paramédico | | | | | |

| TIT. | ITEM | ASIG. | EGRESOS | Ppto. Inicial Res.EX. N° xx Superin. | Modificación(es) aprobada(s) por Consejo Adm. | Presup. Ajustado | Presup. Ejecutado | Saldo Presup. |
|------|------------|-------|--|--|---|---------------------|----------------------|------------------|
| | | 28 | Tomas de muestras a domicilio | | | | | |
| | | 29 | Otros beneficios médicos (especificar) | | | | | |
| | 223 | | Beneficios Médicos Reglamentarios para Afiliados no afectos al FONASA ni a ISAPRE (Defensa y Carabineros) | | | | | |
| | | 01 | Consultas médicas | | | | | |
| | | 02 | Consultas médicas domiciliarias | | | | | |
| | | 03 | Interconsultas | | | | | |
| | | 04 | Juntas médicas | | | | | |
| | | 05 | Intervenciones quirúrgicas | | | | | |
| | | 06 | Exámenes de laboratorio | | | | | |
| | | 07 | Exámenes de rayos X, radiológicos e imagenología | | | | | |
| | | 08 | Exámenes especializados de carácter médico | | | | | |
| | | 09 | Exámenes histopatológicos | | | | | |
| | | 10 | Hospitalizaciones | | | | | |
| | | 11 | Atenciones anestesista | | | | | |
| | | 12 | Atenciones arsenalera | | | | | |
| | | 13 | Atenciones de urgencia | | | | | |
| | | 14 | Atenciones obstétricas | | | | | |
| | | 15 | Atenciones odontológicas | | | | | |
| | | 16 | Tratamientos especializados por personal médico | | | | | |
| | | 17 | Tratamientos especializados por personal paramédico | | | | | |
| | | 18 | Traslados de enfermos y otros costos asociados al traslado | | | | | |
| | | 19 | Implantes | | | | | |
| | | 20 | Marcapasos | | | | | |
| | | 21 | Insumos | | | | | |
| | | 22 | Adquisición y reparación de anteojos y lentes de contacto | | | | | |
| | | 23 | Aparatos ortopédicos, prótesis y órtesis | | | | | |
| | | 24 | Audífonos | | | | | |
| | | 25 | Medicamentos | | | | | |
| | | 26 | Primeros auxilios y enfermería | | | | | |
| | | 27 | Consulta personal paramédico | | | | | |
| | | 28 | Tomas de muestras a domicilio | | | | | |
| | | 29 | Otros beneficios médicos (especificar) | | | | | |
| | 214 | | Seguros | | | | | |
| | | 01 | De salud y/o dental y de vida | | | | | |
| | | 02 | Catastrófico | | | | | |
| | | 03 | Otros seguros (especificar) | | | | | |
| | 215 | | Subsidios | | | | | |
| | | 01 | Matrimonio | | | | | |
| | | 02 | Acuerdo de Unión Civil | | | | | |
| | | 03 | Nacimiento | | | | | |
| | | 04 | Adopción | | | | | |
| | | 05 | Fallecimiento, mortinato o fallecimiento del recién nacido | | | | | |
| | | 06 | Nicho-bóveda-mausoleo | | | | | |
| | | 07 | Ayuda social | | | | | |
| | | 08 | Ayuda médica | | | | | |
| | | 09 | Educación | | | | | |
| | | 10 | Beca de estudios | | | | | |
| | | 11 | Bono de alimentación y/o alimentación lactantes | | | | | |
| | | 12 | Vacaciones | | | | | |
| | | 13 | Desgravamen | | | | | |
| | | 14 | Catástrofes y/o incendio | | | | | |
| | | 15 | Otros subsidios (especificar) | | | | | |
| | 216 | | Beneficios Facultativos | | | | | |
| | | 01 | Actividades educativas, culturales y sociales | | | | | |
| | | 02 | Actividades artísticas | | | | | |
| | | 03 | Actividades recreativas | | | | | |
| | | 04 | Actividades vacacionales | | | | | |
| | | 05 | Cultura física y deportiva | | | | | |
| | | 06 | Celebración de Navidad | | | | | |
| | | 07 | Celebración Fiestas Patrias | | | | | |
| | | 08 | Celebración Año Nuevo | | | | | |
| | | 09 | Día de la Secretaria | | | | | |
| | | 10 | Día del Padre | | | | | |
| | | 11 | Día de la Madre | | | | | |
| | | 12 | Día del Niño | | | | | |

| TIT. | ITEM | ASIG. | EGRESOS | Ppto. Inicial Res.EX. N° xx Superin. | Modificación(es) aprobada(s) por Consejo Adm. | Presup. Ajustado | Presup. Ejecutado | Saldo Presup. | | |
|-------------------------|------|-------|---|--|---|---------------------|----------------------|------------------|--|--|
| 22 | | 13 | Día Internacional de la Mujer | | | | | | | |
| | | 14 | Aniversario de la Institución | | | | | | | |
| | | 15 | Aniversario del Servicio de Bienestar | | | | | | | |
| | | 16 | Ayudas específicas establecidas en el reglamento particular | | | | | | | |
| | | 17 | Otros beneficios facultativos (especificar) | | | | | | | |
| | 23 | 221 | | INVERSIÓN REAL | | | | | | |
| | | | | Obras Nuevas | | | | | | |
| | | 01 | | Para refugios y colonias | | | | | | |
| | | | | Para otros servicios dependientes que se administren (especificar) | | | | | | |
| | | 222 | | Maquinarias, Equipos e Implementos | | | | | | |
| | | | 01 | Para clínicas | | | | | | |
| | | | 02 | Para refugios y colonias | | | | | | |
| | | | 03 | Para otros servicios dependientes que se administren (especificar) | | | | | | |
| | | 231 | 04 | | Otras adquisiciones (especificar) | | | | | |
| | | | | | INVERSIÓN FINANCIERA | | | | | |
| | | | 232 | | Préstamos Médicos y Dentales | | | | | |
| | | | | | Préstamos Generales | | | | | |
| 01 | | | Auxilio | | | | | | | |
| | | | Personales | | | | | | | |
| 233 | 03 | | Escolares | | | | | | | |
| | | | Vacaciones | | | | | | | |
| | 05 | | Emergencia | | | | | | | |
| | | | Otros tipos de préstamos (especificar) | | | | | | | |
| 24 | 241 | | Préstamos Habitacionales | | | | | | | |
| | 242 | | FONDO DE RESERVA | | | | | | | |
| 25 | 251 | | Para Inversión | | | | | | | |
| | | | Otros (especificar) | | | | | | | |
| | 252 | | GASTOS PENDIENTES DEL EJERCICIO ANTERIOR | | | | | | | |
| | | | Beneficios por Pagar | | | | | | | |
| | | | Otras Obligaciones | | | | | | | |
| | | 01 | Con servicios dependientes | | | | | | | |
| | | 02 | Cuentas por pagar a casas comerciales | | | | | | | |
| | | 03 | Proveedores | | | | | | | |
| | | 04 | Acreedores varios | | | | | | | |
| | | 05 | Otras obligaciones (especificar) | | | | | | | |
| TOTAL DE EGRESOS | | | | | | | | | | |