

**IMPARTE INSTRUCCIONES A LAS ISAPRES SOBRE ARCHIVOS MAESTROS DE DEUDAS AFECTAS A GARANTÍA**

Esta Intendencia de Fondos y Seguros Previsionales de Salud, en ejercicio de las atribuciones que le confiere la ley, en especial lo dispuesto en los artículos 110 número 2, 181 y 114 del DFL N° 1, de 2005, de Salud, viene en impartir las siguientes instrucciones generales:

**I. INTRODUCCIÓN**

Mediante Oficio Circular IF/N°28 de fecha 11 de octubre de 2019, esta Superintendencia impartió instrucciones a las isapres para que enviaran los Archivos Maestros que se detallaron, con información de Programas médicos, bonos, reembolsos, deudas con prestadores de salud, así como los inventarios de deuda con beneficiarios(as) y prestadores, relacionados con las secuencias respectivas del Informe Complementario.

Al respecto, del análisis y evaluación de la información enviada por las isapres en virtud de dicha normativa, este Organismo de Control ha estimado necesario y oportuno actualizar y mejorar los citados requerimientos, de manera de contar con la información de carácter permanente que permita acreditar en cada cierre contable los respectivos inventarios que dan cuenta de los saldos presentados en su Informe para el Cálculo de Indicadores Legales de Garantía, Patrimonio y Liquidez.

**II. OBJETIVO**

Establecer el envío de Archivos Maestros de Deudas Afectas a Garantía, con el propósito de contar con información periódica y detallada necesaria que permita evaluar y fiscalizar el cumplimiento de las obligaciones que se encuentran afectas a garantía y la correcta determinación de los indicadores legales de Garantía, Patrimonio y Liquidez, de acuerdo a lo establecido en el artículo 181, del DFL N°1, de Salud.

**III. SE MODIFICA EL COMPENDIO DE NORMAS ADMINISTRATIVAS EN MATERIA DE INFORMACIÓN, DICTADO POR CIRCULAR IF/N° 131, DE 30 DE JULIO DE 2010.**

Se modifica, del Título III "Instrucciones relativas a la Garantía", del Capítulo III "Instrucciones de carácter económico y financiero", en los siguientes términos:

En el numeral 3 "Detalle de las obligaciones afectas a garantía", se reemplazan los párrafos tercero, cuarto y la totalidad del acápite "Modelos de Inventarios Computacionales para respaldar los ítems y saldos de las obligaciones con beneficiarios(as) y prestadores médicos afectos a garantía", incluyendo los 8 archivos de modelos de Inventarios allí detallados, por el siguiente texto:

"Las isapres deberán generar y enviar mensualmente a la Superintendencia los siguientes archivos de información, cuyas características, estructura y contenido se establecen a continuación.

- I.- "Programas de Atención Médica, bonos y reembolsos"
- II.- "Pagos realizados a Prestadores"
- III.- "Secuencias Asociadas al Informe Complementario de deudas con Beneficiarios(as) y Prestadores de Salud", identificadas con las letras A hasta la M.

La isapre será responsable de la información que ponga a disposición de esta Superintendencia sobre sus inventarios, por lo tanto, deberá adoptar las medidas de validación que garanticen la integridad y confiabilidad de los saldos correspondientes.

Para efectos de remitir estos archivos, se deberá emplear la red privada Extranet de esta Superintendencia, ubicada en el Portal Web Institucional. Si tras la validación de los archivos enviados, estos acusaran fallas o errores que los califiquen como "Rechazados", la isapre deberá corregirlos y reenviarlos nuevamente hasta que se apruebe definitivamente el proceso. Estos archivos deberán ser remitidos mensualmente a esta Intendencia, a más tardar, el último día del mes siguiente al que se informa. Los plazos que venzan en días sábado, domingo o festivos, se prorrogarán automáticamente al día hábil siguiente.

## I.- "Programas de Atención Médica, bonos y reembolsos"

### 1. Características Generales del Archivo Maestro

CARACTERÍSTICA	DESCRIPCIÓN
Nombre Archivo	Programas de Atención Médica, bonos y reembolsos
Nombre computacional Archivo	<p>Deberá utilizarse el formato SCCCAAAMM.EEE, donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ s: nombre del archivo comienza con el carácter "s"</li> <li>▪ CCC: código de la isapre asignado por la Superintendencia</li> <li>▪ AAAA: año que se informa</li> <li>▪ MM: mes que se informa</li> <li>▪ EEE: extensión que identifica al archivo, en este caso debe informarse "082".</li> </ul>
Características del Archivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Archivo plano</li> <li>▪ Código ASCII</li> <li>▪ Un registro por línea</li> <li>▪ Separador de campo carácter pipe ( )</li> <li>▪ Largo de registro variable, de acuerdo a la definición de cada estructura.</li> </ul>
Información contenida en el Archivo	<p>En este archivo debe registrarse la información de los programas médicos, bonos (órdenes de atención) y reembolsos del mes a informar, especificando el estado de tramitación en que se encuentra (aprobado, rechazado, devuelto, anulado o en trámite), y si se le determinó una bonificación.</p> <p>Se deberán informar los distintos estados por los cuales ha transitado cada programa de atención médica, bono o reembolso, en el periodo de información que se remite, independientemente de la condición final que éste haya obtenido, ya sea Aprobado, Rechazado, Devuelto, Anulado o En trámite. Lo anterior, hasta que el referido programa de atención médica, bono o reembolso alcance su estado final (aprobado y liquidado en el caso de los PAM, aprobado y pagado en el caso de bonos y reembolsos, rechazados o anulados).</p>
Información contenida en los registros del Archivo	Cada registro del Archivo corresponde a una prestación asociada a un documento (programa médico, bono, reembolso) y estado de tramitación.
Período de la información contenida en el Archivo	La información contenida en el archivo corresponde a los datos del mes que se está informando.
Tipo de Archivo	Mensual

CARACTERÍSTICA	DESCRIPCIÓN
Periodicidad del envío del Archivo	Mensual, último día hábil del mes siguiente al que se informa.

## 2. Estructura del Archivo Maestro

Nº CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO
01	Código Isapre	Numérico
02	Período de la información	Numérico
03	Tipo de documento	Numérico
04	Estado del documento	Numérico
05	Folio del documento	Numérico
06	Correlativo del documento	Numérico
07	Fecha de recepción del documento	Numérico
08	Fecha de gestión del documento	Numérico
09	Motivo del rechazo o anulación del documento	Alfanumérico
10	RUN Beneficiario(a)	Numérico
11	DV RUN Beneficiario(a)	Alfanumérico
12	RUT Prestador	Numérico
13	DV RUT Prestador	Alfanumérico
14	Código Prestación	Alfanumérico
15	Pertenencia del código	Numérico
16	Valor Facturado	Numérico
17	Valor Bonificado	Numérico
18	Monto Copago	Numérico
19	Monto sin cobertura	Numérico
20	Estado de liquidación	Numérico
21	Estado de pago	Numérico
22	Número de programa médico	Numérico
23	RUN Afiliado(a)	Numérico
24	DV RUN Afiliado(a)	Alfanumérico
25	Tipo de documento a cobro	Numérico
26	Folio del documento a cobro	Numérico
27	Fecha de emisión de documento a cobro	Numérico
28	Tipo de Estado	Numérico
29	Fecha de Ingreso	Numérico
30	Fecha de Egreso	Numérico

## 3. Definición de campos y validadores técnicos del Archivo Maestro

ID	Nombre de Campo	Descripción
1	Código Isapre	<p>Corresponde al número registrado en esta Superintendencia para identificar a la isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No se aceptan valores distintos al especificado por la Superintendencia para la isapre</li> </ul>
2	Periodo de la Información	<p>Corresponde al mes y año de la información que se envía.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMM, donde: AAAA= año y MM= mes.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul>
3	Tipo de documento	<p>Describe el tipo de documento que se está informando, de acuerdo a los siguientes valores posibles:</p> <p>1 = Programa médico 2 = Bono 3 = Reembolso</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> <li>• Valores posibles: 1, 2 y 3.</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuando en el campo 20 (Estado de liquidación), se informe 1 (liquidado con OA y/o reembolso emitido) o 4 (No Aplica), en este campo (N°3) se deberá informar el valor 2 o 3.</li> <li>• Cuando en el campo 20 (Estado de liquidación) se informe valor 2 (Liquidado sin OA y/o reembolso emitido) o 3 (No liquidado), en este campo se deberá informar el valor 1.</li> </ul>
4	Estado del documento	<p>Describe el estado de tramitación en que se encuentra el documento que se está informando.</p> <p>Se deben registrar todos los estados a los que ha estado asociado el documento en el mes que se informa, por lo que se informarán tantos registros como estados haya tenido este documento en el mes.</p> <p>Lo anterior, hasta que el documento que se está informando alcance su estado final, el que corresponde a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aprobado y Liquidado con OA y/o reembolso emitido (PAM)</li> <li>• Aprobado y pagado (Bonos y reembolsos)</li> <li>• Rechazados o Anulados (PAM, bonos y reembolsos).</li> </ul> <p>Si el documento se encuentra en Estado Devuelto o En trámite, debe informarse mensualmente hasta que alcance su estado final, independiente que no haya tenido cambios de estado en el mes que se informa.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, debe utilizar los siguientes valores:</p> <p>1 = Aprobado 2 = Rechazado 3 = Devuelto 4 = Anulado 5 = En trámite</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> <li>• Valores posibles: 1, 2, 3, 4 y 5.</li> </ul>
5	Folio del documento	<p>Corresponde al identificador único del documento que se informa.</p> <p>* Si en el campo 3 se informa valor 1, corresponde al folio asignado por la isapre, al programa médico ingresado.</p> <p>* Si en el campo 3 se informa valor 2, corresponde al correlativo o folio asignado, por la isapre, a la orden de atención médica relacionada con las prestaciones de salud bonificadas.</p> <p>* Si en el campo 3 se informa valor 3, corresponde al correlativo o folio asignado, por la isapre, al documento emitido como comprobante del reembolso para el beneficiario(a).</p>

		<p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
6	Correlativo del documento	<p>Corresponde al número correlativo interno asignado por la isapre al documento que se informa.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• En caso que la isapre no cuente con este dato, se debe informar cero.</li> </ul>
7	Fecha de recepción del documento	<p>Corresponde a la fecha en que el documento fue registrado en el sistema de la isapre o en su plataforma de gestión.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
8	Fecha de gestión del documento	<p>Corresponde a la fecha en que el documento que se está informando ha sido aprobado, rechazado, devuelto o anulado.</p> <p>En caso que el documento informado se encuentre en trámite, debe registrarse el valor 18000101.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si el campo 4 (Estado del documento) presenta valor 5 (En trámite), este campo debe registrar valor 18000101.</li> <li>• Si el campo 4 (Estado del documento) presenta valor 1 al 4, este campo debe registrar un valor distinto a 18000101 y menor o igual al periodo de información (campo 2).</li> </ul>
9	Motivo del rechazo o anulación del documento	<p>En caso que el documento que se está informando haya sido rechazado o anulado, debe registrarse en este campo la glosa que describa el motivo de su rechazo o anulación.</p> <p>En caso contrario, debe informarse en blanco.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• No debe exceder de 110 caracteres</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si el campo 4 (Estado del documento) registra valor 1, 3 o 5, este campo debe informarse en blanco.</li> <li>• Si el campo 4 (Estado del documento) registra valor 2 o 4, este campo debe incluir el motivo de dicho estado.</li> </ul>
10	RUN Beneficiario(a)	<p>Corresponde al Rol Único Nacional (RUN), entregado por el Servicio de Registro Civil e Identificación (SRCeI), del beneficiario(a) (cotizante o carga) asociado al documento que se informa. En caso que el beneficiario(a) no cuente con RUN, se debe informar la identificación alternativa asignada por la isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico, sin punto, coma decimal o guión.</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>

		<p><u>Validadores de Consistencia con otros archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe existir para el periodo correspondiente en la base de beneficiarios(as) que mantiene esta Superintendencia, la cual está constituida por los cotizantes y cargas del sistema de salud.</li> </ul>
11	DV RUN Beneficiario(a)	<p>Corresponde al dígito verificador calculado a partir del número del RUN del Beneficiario(a), aplicando la rutina denominada Módulo 11. En caso de que en el campo 10 se utilice la identificación alternativa, en este campo se debe informar X.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico.</li> <li>• Valores posibles: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, K y X.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
12	RUT Prestador	<p>Corresponde al RUT del prestador asociado al documento que se informa.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de miles.</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
13	DV RUT Prestador	<p>Corresponde al dígito verificador calculado a partir del número del RUT del Prestador, aplicando la rutina denominada Módulo 11.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico.</li> <li>• Valores posibles: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y K.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
14	Código Prestación	<p>Corresponde al código que identifica cada prestación de salud que está asociada al documento que se informa.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico.</li> </ul> <p><u>Valores posibles:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Los códigos indicados en el Arancel Fonasa de la Modalidad de Libre Elección, los Aranceles de Prestaciones de las Isapres informados a la Superintendencia, los códigos del Listado de Prestaciones Específicas del GES y los códigos identificados en forma taxativa en esta definición: 4000000, 5000000, 6100000, 6200000 y 6400000.</li> </ul>
15	Pertenencia del código	<p>Indica si el código de la prestación bonificada pertenece al Arancel Fonasa, es propio de la Isapre, ha sido definido especialmente por esta Superintendencia o pertenece al listado de Prestaciones Específicas del GES.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se utilizará la siguiente codificación:</p> <p>1 = Código de la Prestación pertenece al arancel FONASA  2 = Código de la Prestación es propio del Asegurador  3 = Código de la Prestación definido por la Superintendencia  4 = Código de la Prestación pertenece al Listado de Prestaciones Específicas vigente del GES</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Valores posibles: 1, 2, 3 y 4.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
16	Valor Facturado	<p>En los casos que corresponda, se debe registrar el monto total en pesos que el prestador ha facturado o facturará por cada prestación de salud bonificada al beneficiario(a).</p>

		<p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Debe informarse solo en caso que corresponda, de lo contrario debe registrar valor cero.</li> </ul>
17	Valor Bonificado	<p>En los casos que corresponda, se debe registrar el monto total en pesos bonificado o que bonificará el asegurador, por cada prestación de salud respecto del documento informado.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Debe informarse solo en caso que corresponda, de lo contrario debe registrar valor cero.</li> </ul>
18	Monto Copago	<p>En los casos que corresponda, se debe registrar la contribución que deberá efectuar el beneficiario(a) respecto de la prestación que se informa.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Debe informarse solo en caso que corresponda, de lo contrario debe registrar valor cero.</li> </ul>
19	Monto sin cobertura	<p>En los casos que corresponda, se debe registrar el monto que es parte del copago que se encuentra sin cobertura.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Debe informarse solo en caso que corresponda, de lo contrario debe registrar valor cero.</li> </ul>
20	Estado de liquidación	<p>Debe registrar el estado de liquidación del programa médico. Se entiende por liquidación la bonificación de acuerdo al plan de salud asociado al beneficiario(a).</p> <p>En caso que el registro informado corresponda a bono o reembolso, debe registrar el valor 4 "No aplica".</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, debe utilizar los siguientes valores:</p> <p>1 = Liquidado con OA y/o reembolso emitido  2 = Liquidado sin OA y/o reembolso emitido  3 = No liquidado  4 = No aplica</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Valores posibles: 1, 2, 3 y 4.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En caso que el registro informado corresponda a bono o reembolso (campo 3 igual a 2 o 3), debe registrar el valor 4 "No aplica".</li> <li>• En caso que el registro informado no corresponda a bono o reembolso (campo 3 igual a 1), debe registrar el valor 1, 2 o 3.</li> </ul>
21	Estado de pago	<p>Se debe registrar el estado del pago asociado al bono o reembolso informado. El pago se refiere a la emisión del documento o transferencia electrónica, o cualquier otro medio que se utilice para cancelar la obligación con el prestador o el afiliado(a).</p> <p>En caso que el registro informado corresponda a programa médico, debe registrar el valor 5 "No aplica".</p>

		<p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, debe utilizar los siguientes valores:</p> <p>1 = Pagado  2 = Pendiente de pago por prescripción  3 = Pendiente de pago por caducación  4 = Pendiente de pago  5 = No aplica</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Valores posibles: 1, 2, 3, 4 y 5.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En caso que el registro informado corresponda a programa médico (campo 3 igual a 1), debe registrar el valor 5 "No aplica".</li> <li>• En caso que el registro informado no corresponda a programa médico (campo 3 igual a 2 o 3), debe registrar el valor 1, 2, 3 o 4.</li> </ul>
22	Número de programa médico	<p>Corresponde al número del programa médico al cual está asociado el bono o reembolso que se informa.</p> <p>En caso que el registro informado corresponda a programa médico, debe repetir el mismo valor del campo 5, "Folio del documento".</p> <p>Si el registro informado corresponde a un bono o reembolso ambulatorio, no asociado un programa médico, debe informarse cero en este campo.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En caso que el registro informado corresponda a programa médico (campo 3 igual a 1), debe repetir el mismo valor del campo 5, "Folio del documento".</li> <li>• En caso que el registro informado no corresponda a programa médico (campo 3 igual a 2 o 3), debe registrar el valor cero (0).</li> </ul>
23	RUN Afiliado(a)	<p>Corresponde al Rol Único Nacional (RUN), entregado por el Servicio de Registro Civil e Identificación (SRCEI), del cotizante asociado al documento que se informa. En caso que el afiliado(a) no cuente con RUN, se debe informar la identificación alternativa asignada por la Isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico, sin punto, coma decimal o guión.</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe existir para el periodo correspondiente en la base de beneficiarios(as) que mantiene esta Superintendencia, la cual está constituida por los cotizantes y cargas del sistema de salud.</li> </ul>
24	DV RUN Afiliado(a)	<p>Corresponde al dígito verificador calculado a partir del número del RUN del cotizante, aplicando la rutina denominada Módulo 11. En caso de que en el campo 23 se utilice la identificación alternativa, en este campo se debe informar X.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico.</li> </ul>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Valores posibles: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, K y X.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
25	Tipo de documento a cobro	<p>Se debe registrar el tipo de documento que se está reembolsando.</p> <p>En caso que el registro informado no corresponda a un reembolso, se debe registrar el valor 3 "No Aplica". Los valores posibles son los siguientes:  1 = Factura  2 = Boleta de Servicios  3 = No Aplica</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> <li>• Valores posibles: 1, 2 y 3.</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se debe informar 1 (Factura) o 2 (Boleta de Servicios) si el campo 3 es igual a 3 (Reembolso).</li> <li>• Se debe informar 3 (No aplica) si el campo 3 es igual a 1 (Programa médico) o 2 (Bono).</li> </ul>
26	Folio del documento a cobro	<p>Corresponde al número de factura y/o boleta que se reembolsa.</p> <p>En caso que no corresponda a una solicitud de reembolso, se debe registrar el valor cero.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se debe informar cero (0) si el campo 3 es igual a 1 (Programa médico) o 2 (Bono).</li> <li>• Se debe informar un número distinto de cero (0) si el campo 3 es igual a 3 (Reembolso).</li> </ul>
27	Fecha de emisión de documento a cobro	<p>Corresponde a la fecha en que el Prestador emitió el documento para reembolso.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se debe informar 18000101 si el campo 3 es igual a 1 (Programa médico) o 2 (Bono).</li> <li>• Se debe informar una fecha distinta de 18000101 si el campo 3 es igual a 3 (Reembolso). Esta fecha debe ser menor o igual a la fecha informada en el campo 7.</li> </ul>
28	Tipo de Estado	<p>Indica si el estado de tramitación informado en el campo 4 corresponde al último estado de tramitación del mes que se está informando o se refiere a un estado intermedio de tramitación.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, debe utilizar los siguientes valores:  1 = Corresponde al último estado de tramitación del mes que se está informando  2 = No corresponde.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> <li>• Valores posibles: 1 y 2</li> </ul>
29	Fecha de Ingreso	<p>Corresponde al día, mes y año en que el beneficiario(a) ingresó al recinto hospitalario, en relación al egreso o corte de cuenta que se informa.</p> <p>Formato AAAAMMDD donde: AAAA= año, MM=mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico, sin punto, coma, decimal o guión.</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe informarse siempre que el campo 22 informe el número de Programa Médico, si no debe informarse cero.</li> </ul>
30	Fecha de Egreso	<p>Corresponde al día, mes y año en que el beneficiario(a) egresó del recinto hospitalario o que se dio corte a la cuenta médica, según la parcialización que realice el prestador.</p> <p>Formato AAAAMMDD, donde: AAAA=año, MM=mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico, sin punto, coma, decimal o guión.</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe informarse siempre que el campo 22 informe el número de Programa Médico, si no debe informarse cero.</li> <li>• En caso de registrar un valor distinto de cero, la fecha informada en este campo debe ser mayor o igual a la fecha informada en el campo 29 (Fecha de ingreso).</li> </ul>

## II.- "Pagos realizados a Prestadores"

En este archivo, se debe registrar la información de los pagos realizados a los prestadores de salud al mes que se informa.

### 1. Características Generales del Archivo Maestro

CARACTERÍSTICA	DESCRIPCIÓN
Nombre Archivo	Pagos realizados a Prestadores
Nombre computacional Archivo	<p>Deberá utilizarse el formato sCCCAAAMM.EEE, donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ s: nombre del archivo comienza con el carácter "s"</li> <li>▪ CCC: código de la isapre asignado por la Superintendencia</li> <li>▪ AAAA: año que se informa</li> <li>▪ MM: mes que se informa</li> <li>▪ EEE: extensión que identifica al archivo, en este caso debe informarse "084".</li> </ul>
Características del Archivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Archivo plano</li> <li>▪ Código ASCII</li> <li>▪ Un registro por línea</li> <li>▪ Separador de campo carácter pipe ( )</li> <li>▪ Largo de registro variable, de acuerdo a la definición de cada estructura.</li> </ul>
Información contenida en el Archivo	En este archivo se debe registrar la información actualizada correspondiente a los pagos realizados a cada prestador en el mes que se informa.
Información contenida en los registros del Archivo	Cada registro del Archivo corresponde al detalle del pago realizado a un prestador.

CARACTERÍSTICA	DESCRIPCIÓN
	Deben informarse tantos registros como pagos se hayan realizado durante el mes que se informa.
Periodo de la Información contenida	La información contenida en el archivo corresponde a los datos del mes que se está informando.
Tipo de Archivo	Mensual
Periodicidad del envío del Archivo	Mensual, el último día hábil del mes siguiente al que se informa.

## 2. Estructura del Archivo Maestro

N° CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO
01	Código Isapre	Numérico
02	Periodo de la Información	Numérico
03	RUT Prestador	Numérico
04	DV RUT Prestador	Alfanumérico
05	Fecha de pago	Numérico
06	Monto	Numérico
07	Folio de Factura	Numérico
08	N° Orden de atención/Bono	Numérico
09	Modalidad de pago	Alfanumérico
10	Descripción otra modalidad de pago	Alfanumérico
11	Folio del Documento de pago	Alfanumérico
12	Estado de Cobro	Numérico
13	Folio Factura Prepagada	Numérico
14	Monto Factura Prepagada	Numérico
15	N° de rendición/liquidación	Numérico
16	Monto Factura	Numérico
17	Montos Conciliación	Numérico
18	Descripción Conciliación	Numérico
19	Descripción otros motivos de Conciliación	Alfanumérico

### 3. Definición de campos y validadores técnicos del Archivo Maestro

ID	Nombre de Campo	Descripción
1	Código Isapre	<p>Corresponde al número registrado en esta Superintendencia para identificar a la Isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> <li>• No se aceptan valores distintos al especificado por la Superintendencia para la Isapre.</li> </ul>
2	Periodo de la Información	<p>Corresponde al mes y año de la información que se envía, y que se encuentra descrita en las características del archivo "Información contenida en el Archivo".</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMM, donde: AAAA= año y MM= mes.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
3	RUT Prestador	<p>Corresponde al RUT del prestador asociado al documento que se informa.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de miles.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
4	DV RUT Prestador	<p>Corresponde al dígito verificador calculado a partir del número de RUT del Prestador, aplicando la rutina denominada Módulo 11.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico.</li> <li>• Valores posibles: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y K.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
5	Fecha de pago	<p>Corresponde a la fecha en que se realizó el pago</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
6	Monto	<p>Corresponde al monto total, reflejado en pesos, pagado al prestador en el periodo que se informa. En caso que el monto informado <u>se encuentre facturado</u>, éste debe estar referido a la orden de atención que se informa.</p> <p>En caso que el monto informado <u>no se encuentre facturado</u>, es decir, se refiera a un prepago/anticipo no facturado, se debe informar el valor total del prepago/anticipo realizado en el periodo que se informa.</p> <p>Si se trata de un prepago facturado (amortización), el monto de ese prepago se debe registrar en el campo 14 (Monto Factura Prepagada).</p> <p>Cabe destacar que la suma total de este campo (monto) debe ser igual al valor total informado en el campo "Pago efectuado a Prestadores" del flujo de caja del Oficio Circular IF/N°25, del 5 de mayo de 2022, o las normas que lo reemplacen.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>El valor informado debe ser igual o mayor a cero.</li> </ul> <p><u>Validación de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Si el valor en el campo 14 (Monto Factura Prepagada) es mayor a cero (0), en este campo se debe informar cero (0).</li> <li>Si en el campo 14 (Monto Factura Prepagada) se informa cero (0), este campo debe ser mayor a cero (0).</li> </ul>
7	Folio de Factura	<p>Corresponde al número de factura asociada al pago que se informa. Este campo se debe informar siempre que no se trate de un prepago facturado.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Campo de tipo numérico</li> <li>Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validación de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Si el valor informado en el campo N°9 (Modalidad de Pago) es 5 (Prepago/Anticipo a Prestadores), el valor a informar debe ser cero (0).</li> <li>Si el valor informado en el campo N°9 (Modalidad de Pago) es distinto de 5 (Prepago/Anticipo a Prestadores), se debe registrar en este campo un valor distinto de cero (0).</li> </ul>
8	N° Orden de atención/Bono	<p>Corresponde al número de orden de atención o bono, incluido en cada factura. En caso que no exista factura (prepago no facturado), este campo debe ser cero.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Campo de tipo numérico</li> <li>Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validación de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Si el valor informado en el campo 7 (Folio de Factura) y campo 13 (Folio Factura Prepagada) es cero (0), se debe informar valor cero (0).</li> <li>Si el valor informado en el campo 7 (Folio de Factura) o 13 (Folio Factura Prepagada) es mayor a cero (0), el valor informado en este campo debe ser mayor a cero (0).</li> </ul>
9	Modalidad de pago	<p>Corresponde a la modalidad de pago empleada por la isapre para el pago de la deuda, ya sea con operaciones de flujo de dinero o por rebaja de deuda por prepagos (anticipos), notas de crédito u otro.</p> <p>Los valores posibles son:  1 = Transferencia Electrónica  2 = Depósito bancario  3 = Vale Vista u orden de pago sucursal bancaria  4 = Cheque  5 = Prepago/Anticipo a Prestadores  6 = Otro</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Campo de tipo numérico</li> <li>Debe informarse siempre</li> <li>Valores posibles: 1, 2, 3, 4, 5 y 6.</li> </ul>
10	Descripción otra modalidad de pago	<p>Debe especificar el tipo de pago, cuando en el campo N°9 haya registrado el valor 6 "Otro".</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Campo de tipo alfanumérico</li> <li>Debe informarse siempre</li> <li>No debe exceder de 110 caracteres</li> </ul> <p><u>Validación de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Debe informarse solamente cuando el campo N°9 (Modalidad de Pago) tenga valor 6 (Otro), en caso contrario debe informarse cero (0).</li> </ul>

11	Folio del Documento de pago	<p>Este campo corresponde al número de la transferencia bancaria, depósito bancario, vale vista, cheque, anticipo de prestadores y otra modalidad de pago.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul>
12	Estado de Cobro	<p>Corresponde al estado de cobro efectivo del pago que se está informando (campo 9).</p> <p>Los valores posibles son:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cobrado</li> <li>2. Pendiente de cobro</li> </ol> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Valores posibles: 1 y 2</li> </ul>
13	Folio Factura Prepagada	<p>Corresponde al número de factura que rebaja un prepago/anticipo (amortización), efectuado con anterioridad al prestador. Sólo aplica si la Isapre realizó previamente un prepago a prestador por prestaciones futuras. En caso contrario, se debe informar valor cero (0).</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• El valor informado debe ser igual o mayor a cero</li> </ul> <p><u>Validación de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si el valor en el campo N°6 (Monto) es mayor a cero (prepago no facturado o pago de una factura), en este campo se debe informar cero (0).</li> <li>• Si el valor informado en el campo N°9 (Modalidad de Pago) es distinto a 5 (Prepago/Anticipo a Prestadores), el valor a informar debe ser cero (0).</li> </ul>
14	Monto Factura Prepagada	<p>Corresponde al detalle del monto asociado a la factura Prepagada informada en el campo 13. Sólo aplica si la Isapre realizó previamente un prepago a prestador por prestaciones futuras. Este monto debe estar referido a la orden de atención que se informa en el campo 8 (N° Orden de atención/Bono).</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• El valor informado debe ser igual o mayor a cero</li> </ul> <p><u>Validación de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si el valor en el campo N°6 (Monto) es mayor a cero (0), en este campo se debe informar cero (0).</li> <li>• Si el valor informado en el campo N°9 (Modalidad de Pago) es distinto a 5 (Prepago/Anticipo a Prestadores), el valor a informar debe ser cero (0).</li> </ul>
15	N° de rendición/liquidación	<p>Corresponde al folio interno asignado por la Isapre en la recepción de la respectiva cobranza, rendición o Facturación. En el caso de Prepago/Anticipo (amortización), la Isapre debe informar el folio del Voucher contable.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>El valor informado debe ser igual o mayor a cero.</li> </ul>
16	Monto Factura	<p>Corresponde al monto asociado a la factura informada en el campo 7 (Folio de Factura).</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Campo de tipo numérico</li> <li>Debe informarse siempre</li> <li>El valor informado debe ser igual o mayor a cero.</li> </ul>
17	Montos Conciliación	<p>Corresponde a partidas conciliatorias entre el monto facturado rendido y el monto efectivamente pagado (Copago IMED, descuentos, nota de crédito, prepago/anticipos).</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Campo de tipo numérico</li> <li>Debe informarse siempre</li> <li>Valores negativos, positivos o iguales a cero</li> </ul> <p><u>Validador de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El monto informado en este campo debe ser menor o igual al monto informado en el campo 16 (Monto Factura).</li> </ul>
18	Descripción Conciliación	<p>Corresponde a la descripción de los montos informados por la isapre en el campo 17.</p> <p>Los valores posibles son:  1 = Copago IMED  2 = Descuentos  3 = Nota de Crédito  4 = Prepago/Anticipo (amortización)  5 = Otros</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Campo de tipo numérico</li> <li>Debe informarse siempre</li> <li>Valores posibles 1, 2, 3, 4 y 5.</li> </ul>
19	Descripción Otros motivos de Conciliación	<p>Debe especificar el motivo cuando en el campo 18 haya registrado el valor 5 "Otros".</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Campo de tipo alfanumérico.</li> <li>Debe informarse siempre</li> <li>No debe exceder de 110 caracteres</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Si el campo 18 (Descripción Conciliación) registra valor 5 (Otros), este campo debe ser distinto de cero (0). Si el campo 18 (Descripción Conciliación) registra valores 1, 2, 3 o 4, en este campo se debe registrar cero (0).</li> </ul>

### III.- "Secuencias Asociadas al Informe Complementario de deudas con Beneficiarios(as) y Prestadores de Salud"

En los archivos que se definen a continuación, debe registrarse la deuda acumulada al mes que se informa, reconocida para beneficiarios(as) y prestadores de salud, según corresponda, la cual debe coincidir exactamente con el valor registrado en la secuencia respectiva en el informe complementario.

Las estructuras descritas a continuación, hacen referencia a las siguientes secuencias del informe complementario:

Identificación secuencia del Inventario	Extensión
A. Secuencia N° 18 "Reembolsos por pagar".	085
B. Secuencia N° 19 "Subsidios por pagar de cargo de la isapre".	086
C. Secuencia N° 20 "Cheques caducos a beneficiarios(as)".	087
D. Secuencia N° 23 "Excedentes de cotización".	088
E. Secuencia N° 24 "Cotizaciones percibidas anticipadamente".	089
F. Secuencia N° 25 "Cotizaciones percibidas en exceso" (no incluye montos por cheques caducos).	090
G. Secuencia N° 27 "Bonos, órdenes de atención y programas médicos por pagar"	091
H. Secuencia N°28 "Cuentas por Pagar a Clínicas, Centros Médicos, Hospitales y Otras instituciones de Salud"	092
I. Secuencia N°29 "Honorarios Médicos por Pagar"	093
J. Secuencia N°30 "Cápita por Pagar"	094
K. Secuencia N°31 "Cuentas por Pagar Empresas Relacionadas"	095
L. Secuencia N°32 "Otras Deudas con Prestadores"	096
M. Secuencia N° 33 "Cheques caducos a prestadores".	097

### 1. Características Generales de estos Archivos Maestros

CARACTERÍSTICA	DESCRIPCIÓN
Nombre Archivo	Secuencias Asociadas al Informe Complementario de deudas con Beneficiarios(as) y Prestadores de Salud.
Nombre computacional Archivo	Deberá utilizarse el formato sCCCAAAMM.EEE, donde: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ s: nombre del archivo comienza con el carácter "s"</li> <li>▪ CCC: código de la isapre asignado por la Superintendencia</li> <li>▪ AAAA: año que se informa</li> <li>▪ MM: mes que se informa</li> <li>▪ EEE: extensión que identifica al archivo, el cual se indica en cada secuencia.</li> </ul>
Características del Archivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Archivo plano</li> <li>▪ Código ASCII</li> <li>▪ Un registro por línea</li> <li>▪ Separador de campo carácter pipe ( )</li> <li>▪ Largo de registro variable, de acuerdo a la definición de cada estructura</li> </ul>
Información contenida en el Archivo	En este archivo se debe registrar la información actualizada de las obligaciones garantizadas con beneficiarios(as) y prestadores de salud en el mes que se informa.
Información contenida en los registros del Archivo	Cada registro del Archivo corresponde al detalle de las obligaciones con beneficiarios(as) y prestadores de salud. Deben informarse tantos registros como obligaciones se encuentren garantizadas durante el mes que se informa.
Periodo de la Información contenida	La información contenida en el archivo corresponde a los datos del mes que se está informando.
Tipo de Archivo	Mensual
Periodicidad del envío del Archivo	Mensual, el último día hábil del mes siguiente al que se informa.

Nota: Si una secuencia del Informe Complementario no presenta saldo deberá señalarse sin información.



**A. Estructura del Archivo Maestro Secuencia N° 18 "Reembolsos por pagar".**

N° CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO
1	Código Isapre	Numérico
2	Periodo de la Información	Numérico
3	RUN Afiliado(a)	Numérico
4	Dígito Verificador RUN Afiliado(a)	Alfanumérico
5	Identificación Afiliado(a)	Alfabético
6	Tipo de Reembolso	Numérico
7	Monto Total Prestación (es)	Numérico
8	Monto Total Bonificación	Numérico
9	Folio Solicitud de Reembolso	Numérico
10	Fecha Recepción Solicitud Reembolso	Numérico
11	Fecha Visación o Autorización	Numérico
12	Fecha Liquidación Reembolso	Numérico
13	Código Cuenta Interna	Numérico
14	Código Secuencia Informe Complementario	Numérico
15	Nombre Cuenta Interna	Alfanumérico
16	RUT Prestador	Numérico
17	Dígito Verificador RUT Prestador	Alfanumérico
18	Identificación del Prestador	Alfanumérico
19	Motivo de reembolso pendiente de pago	Numérico
20	Descripción otros motivos de reembolso pendiente de pago	Alfanumérico

**Definición de campos y validadores técnicos del Archivo Maestro**

N° Campo	Nombre Campo	Descripción
1	Código Isapre	<p>Corresponde al número registrado en esta Superintendencia para identificar a la isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No se aceptan valores distintos al especificado por la Superintendencia para la isapre</li> </ul>
2	Periodo de la Información	<p>Corresponde al mes y año de la información que se envía, y que se encuentra descrita en las características del archivo "Información contenida en el Archivo".</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMM, donde: AAAA= año y MM= mes.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul>
3	RUN Afiliado(a)	<p>Corresponde al Rol Único Nacional (RUN), entregado por el Servicio de Registro Civil e Identificación (SRCeI), del afiliado(a) (cotizante titular del contrato) asociado al documento que se informa. En caso que el afiliado(a) no cuente con RUN, se debe informar la identificación alternativa asignada por la isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico, sin punto, coma decimal o guión.</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>

		<p><u>Validadores de Consistencia con otros archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe existir para el periodo correspondiente en la base de beneficiarios(as) que mantiene esta Superintendencia, la cual, está constituida por los cotizantes y cargas del sistema de salud</li> </ul>
4	Dígito Verificador RUN Afiliado(a)	<p>Corresponde al dígito verificador calculado a partir del número del RUN del afiliado(a) (cotizante titular del contrato), aplicando la rutina denominada Módulo 11. En caso de que en el campo 3 se utilice la identificación alternativa, en este campo se debe informar X.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico.</li> <li>• Valores posibles: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, K y X</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul>
5	Identificación Afiliado(a)	<p>Debe consignarse el nombre y apellidos del afiliado(a).</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfabético</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul>
6	Tipo de Reembolso	<p>Indica el tipo de reembolso que se está informando.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deben utilizar los siguientes valores: 1: Reembolso ambulatorio 2: Reembolso hospitalario</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Valores posibles: 1 y 2</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul>
7	Monto Total Prestación (es)	<p>Corresponde al monto total de la (s) prestación (es) incluidas en el documento presentado a reembolso.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe ser mayor a cero (0)</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul>
8	Monto Bonificación Total	<p>Corresponde al monto total de la bonificación otorgada por la Isapre, según el plan de salud contratado por el afiliado(a).</p> <p>Si el documento presentado a reembolso no tiene bonificación, debe informarse valor cero.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico, mayor o igual a cero (0)</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La sumatoria de los valores informados en este archivo, para este campo, debe ser igual al valor registrado en la secuencia N°18 del Informe Complementario del mes que se informa.</li> </ul>
9	Folio Solicitud de Reembolso	<p>Corresponde al correlativo o folio asignado por la aseguradora, al documento emitido como comprobante de reembolso para el beneficiario(a).</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Debe ser mayor a cero (0)</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul> <p><u>Validador de consistencia con otros archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El folio registrado debe haber sido informado en el Archivo Maestro de Prestaciones Bonificadas de esta Superintendencia.</li> </ul>

10	Fecha Recepción Solicitud Reembolso	<p>Corresponde a la fecha de recepción de la solicitud del reembolso por parte de la isapre.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> <li>• Debe ser menor o igual a la fecha informada en el campo 2 y distinta a 18000101.</li> </ul>
11	Fecha Visación o Autorización	<p>Corresponde a la fecha en que la isapre autorizó la solicitud de reembolso.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Debe ser mayor o igual a la fecha informada en campo 10</li> <li>• Debe ser menor o igual a la fecha informada en el campo 2.</li> </ul>
12	Fecha Liquidación Reembolso	<p>Corresponde a la fecha de liquidación del reembolso.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Debe ser mayor o igual a la fecha informada en campo 11</li> <li>• Debe ser menor o igual a la fecha informada en el campo 2.</li> </ul>
13	Código Interna Cuenta	<p>Debe indicar código de cuenta interna en la cual se encuentran clasificadas las obligaciones por concepto de reembolsos por pagar.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Debe ser mayor a cero (0).</li> </ul>
14	Código secuencia Informe Complementario	<p>Debe registrar código de secuencia del informe complementario al cual se encuentra asociado valor que se registra.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Valor posible: 18.</li> </ul>
15	Nombre Interna Cuenta	<p>Corresponde al nombre asociado al código de la cuenta interna informada en el campo 13.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico.</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No debe exceder de 110 caracteres.</li> </ul>
16	RUT Prestador	<p>Corresponde al Rol Único Tributario (RUT), del prestador asociado al documento que se informa.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico, sin punto, coma decimal o guión</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de miles</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul>
17	Dígito Verificador RUT Prestador	<p>Corresponde al dígito verificador calculado a partir del número del RUT del Prestador, aplicando la rutina denominada Módulo 11.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Valores posibles: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y K</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul>
18	Identificación del Prestador	<p>Debe consignarse el nombre o razón social, según corresponda.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul>
19	Motivo de reembolso pendiente de pago	<p>Se debe registrar el motivo por el cual el reembolso se encuentra pendiente de pago. El pago se refiere a la emisión del documento o transferencia electrónica, o cualquier otro medio que se utilice para cancelar la obligación con el prestador o el afiliado(a).</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, debe utilizar los siguientes valores:</p> <p>1 = En proceso de pago 2 = Pendiente de pago por prescripción 3 = Pendiente de pago por caducidad. 4 = Otros</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Valores posibles: 1, 2, 3 y 4</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
20	Descripción otros motivos de reembolso pendiente de pago	<p>Debe especificar el motivo por el cual el reembolso se encuentra pendiente de pago, cuando en el campo N°19 haya registrado el valor 4 "Otros".</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico.</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No debe exceder de 110 caracteres</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe informarse solamente cuando el campo N°19 tenga valor 4 (Otros), en caso contrario debe informarse cero (0).</li> </ul>

Nota: Por cada afiliado(a) deben informarse la totalidad de boletas o facturas presentadas a la isapre, en forma separada.

**B. Estructura del Archivo Maestro Secuencia N° 19 "Subsidios por pagar de cargo de la isapre".**

N° CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO
1	Código Isapre	Numérico
2	Periodo de la Información	Numérico
3	RUN cotizante o beneficiario(a) cotizante	Numérico
4	Dígito Verificador RUN cotizante o beneficiario(a) cotizante	Alfanumérico
5	Identificación cotizante o beneficiario(a) cotizante	Alfanumérico
6	RUT Empleador	Numérico
7	Dígito Verificador RUT Empleador	Alfanumérico

8	Color o tipo de licencia médica	Alfabético
9	Número de licencia médica	Numérico
10	Tipo de licencia	Numérico
11	Calidad del Trabajador	Numérico
12	Fecha Autorización	Numérico
13	Monto Subsidio	Numérico
14	Monto Cotizaciones Previsionales AFP	Numérico
15	Monto Cotizaciones Previsionales Salud	Numérico
16	Monto Seguro Cesantía y Desahucio	Numérico
17	Tipo de pago	Numérico
18	Código Cuenta Interna	Numérico
19	Código Secuencia Informe Complementario	Numérico
20	Nombre Cuenta Interna	Alfanumérico
21	Código Institución Previsional	Numérico

### Definición de campos y validadores técnicos del Archivo Maestro

Nº Campo	Nombre Campo	Descripción
1	Código Isapre	<p>Corresponde al número registrado en esta Superintendencia para identificar a la isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No se aceptan valores distintos al especificado por la Superintendencia para la isapre.</li> </ul>
2	Periodo de la Información	<p>Corresponde al mes y año de la información que se envía, y que se encuentra descrita en las características del archivo "Información contenida en el Archivo".</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMM, donde: AAAA= año y MM= mes.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
3	RUN cotizante o beneficiario(a) cotizante	<p>Corresponde al Rol Único Nacional (RUN), entregado por el Servicio de Registro Civil e Identificación (SRCeI), del cotizante o beneficiario(a) cotizante asociado al documento que se informa. En caso que el cotizante o beneficiario(a) cotizante no cuente con RUN, se debe informar la identificación alternativa asignada por la isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico, sin punto, coma, decimal o guión</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe existir para el periodo correspondiente en la base de beneficiarios(as) que mantiene esta Superintendencia, la cual, está constituida por los cotizantes y cargas del sistema de salud.</li> </ul>
4	Dígito Verificador RUN cotizante o beneficiario(a) cotizante	<p>Corresponde al dígito verificador calculado a partir del número del RUN del cotizante o beneficiario(a) cotizante, aplicando la rutina denominada Módulo 11. En caso de que en el campo 3 se utilice la identificación alternativa, en este campo se debe informar X.</p>

		<p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Valores posibles: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, K y X</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
5	Identificación cotizante beneficiario(a) cotizante	<p>Debe consignarse el nombre y apellidos del cotizante o beneficiario(a) cotizante.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfabético</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
6	RUT Empleador	<p>Corresponde al número de RUT del empleador informado en la licencia médica, sin incluir punto y dígito verificador.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico, sin punto, coma decimal o guión</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de miles</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
7	Dígito Verificador RUT Empleador	<p>Corresponde al dígito verificador calculado a partir del número del RUT del Empleador, aplicando la rutina denominada Módulo 11.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Valores posibles: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y K</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
8	Color o tipo de licencia médica	<p>Corresponde al color o tipo de la licencia médica. Para efectos de informar a esta Superintendencia, debe utilizar la siguiente codificación:</p> <p>C: Café V: Verde E: Electrónica</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfabético</li> <li>• Valores posibles: C, V y E</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
9	Número de licencia médica	<p>Corresponde al folio que identifica la licencia médica.</p> <p><u>Validadores Técnicos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
10	Tipo de licencia	<p>Indica el tipo de licencia de que se trata, y que es de cargo de la Isapre. Para efectos de informar a esta Superintendencia, debe utilizar los siguientes valores:</p> <p>1: Enfermedad o accidente común. 2: Prórroga medicina preventiva. 7: Patología del embarazo.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Valores posibles: 1, 2 y 7</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
11	Calidad Trabajador del	<p>Debe registrar la calidad del trabajador informado en la licencia. Para efectos de informar a esta Superintendencia, debe utilizar los siguientes valores:</p> <p>1: Trabajador sector público afecto a la Ley N°18.834 2: Trabajador sector público no afecto a la Ley N°18.834 3: Trabajador dependiente sector privado. 4: Trabajador independiente.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Valores posibles: 1, 2, 3 y 4</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>

12	Fecha Autorización	<p>Corresponde a la fecha en que licencia médica fue autorizada (Contraloría Médica, COMPIN o SUSESOS).</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo fecha</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
13	Monto Subsidio	<p>Corresponde al monto de las obligaciones por pagar por concepto de subsidio por incapacidad laboral originado por la licencia médica de cargo de la Isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos el campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campos de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La sumatoria de los valores informados en este archivo en el campo N°13, N°14, N°15 y N°16 debe ser igual al valor registrado en la secuencia N°19 del informe complementario del mes que se informa.</li> </ul>
14	Monto Cotizaciones Previsionales AFP	<p>Corresponde al monto de las obligaciones por pagar por concepto de cotizaciones previsionales para pensiones, originado por la licencia médica de cargo de la Isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campos de tipo numérico</li> <li>• Saldo mayor o igual que 0</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La sumatoria de los valores informados en este archivo en el campo N°13, N°14, N°15 y N°16 debe ser igual al valor registrado en la secuencia N°19 del informe complementario del mes que se informa.</li> </ul>
15	Monto Cotizaciones Previsionales Salud	<p>Corresponde al monto de las obligaciones por pagar por concepto de cotizaciones previsionales para salud, originado por la licencia médica de cargo de la Isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campos de tipo numérico</li> <li>• Saldo mayor o igual que cero</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La sumatoria de los valores informados en este archivo en el campo N°13, N°14, N°15 y N°16 debe ser igual al valor registrado en la secuencia N°19 del informe complementario del mes que se informa.</li> </ul>
16	Monto Seguro y Cesantía Desahucio	<p>Corresponde al monto de las obligaciones por pagar por concepto de seguro de cesantía originado por la licencia médica de cargo de la Isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campos de tipo numérico</li> <li>• Saldo mayor o igual que cero</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La sumatoria de los valores informados en este archivo en el campo N°13, N°14, N°15 y N°16 debe ser igual al valor registrado en la secuencia N°19 del informe complementario del mes que se informa.</li> </ul>

17	Tipo de pago	<p>Corresponde a la modalidad de pago. Para efectos de informar a esta Superintendencia, debe utilizar los siguientes valores:</p> <p>1: Empleador Público 2: Empleador Privado en Convenio 3: Privado sin Convenio</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Valores posibles: 1, 2 y 3</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
18	Código Interna Cuenta	<p>Debe indicar código de cuenta interna en la cual se encuentran clasificadas las obligaciones generadas tanto por concepto de subsidios por pagar y sus correspondientes cotizaciones provisionales.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Debe ser mayor a cero (0).</li> </ul>
19	Código Informe Complementario Secuencia	<p>Debe registrar código de secuencia del informe complementario al cual se encuentra asociado valor que se registra.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Valor posible: 19.</li> </ul>
20	Nombre Interna Cuenta	<p>Corresponde al nombre asociado al código de la cuenta interna informada en el campo 18</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No debe exceder de 110 caracteres.</li> </ul>
21	Código Institución Previsional	<p>Corresponde al número de identificación de la Institución Previsional a la que se encuentra afiliado(a) el cotizante de la licencia médica que se informa. En el caso de las AFP deberá usarse la codificación que asigna la Superintendencia de Pensiones.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Valores posibles: Si corresponde a una AFP, deberá usarse la codificación que asigna la Superintendencia de Pensiones. En caso de tratarse de una entidad distinta a ellas, deberá utilizarse -cualquiera sea el caso- el código 999</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>

Nota: Por cada afiliado(a) deben informarse la totalidad de licencias médicas que figuren en el saldo de la deuda, en forma separada.

**C. Estructura del Archivo Maestro Secuencia N° 20 "Cheques Caducados a Beneficiarios(as)".**

N° CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO
1	Código Isapre	Numérico
2	Periodo de la Información	Numérico
3	RUN Destinatario(a)	Numérico
4	Dígito Verificador RUN Destinatario(a)	Alfanumérico
5	Identificación Destinatario(a)	Alfanumérico
6	Número del Documento	Alfanumérico



7	Monto del Documento	Numérico
8	Fecha de Emisión	Numérico
9	Concepto Giro	Numérico
10	Fecha Última Revalidación	Numérico
11	Fecha Última Caducidad	Numérico
12	Código Cuenta Interna	Numérico
13	Código Secuencia Informe Complementario	Numérico
14	Nombre Cuenta Interna	Alfanumérico
15	Folio de Operación	Numérico

### Definición de campos y validadores técnicos del Archivo Maestro

Nº Campo	Nombre Campo	Descripción
1	Código Isapre	<p>Corresponde al número registrado en esta Superintendencia para identificar a la isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No se aceptan valores distintos al especificado por la Superintendencia para la isapre.</li> </ul>
2	Periodo de la Información	<p>Corresponde al mes y año de la información que se envía, y que se encuentra descrita en las características del archivo "Información contenida en el Archivo".</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMM, donde: AAAA= año y MM= mes.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
3	RUN Destinatario(a)	<p>Corresponde al número de RUN del destinatario(a) del documento sin incluir punto y dígito verificador. En caso que el destinatario(a) no cuente con RUN, se debe informar la identificación alternativa asignada por la isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe existir para el periodo correspondiente en la base de beneficiarios(as) que mantiene esta Superintendencia, la cual, está constituida por los cotizantes y cargas del sistema de salud.</li> </ul>
4	Dígito Verificador RUN Destinatario(a)	<p>Corresponde al dígito verificador calculado a partir del número del RUT del Destinatario(a), aplicando la rutina denominada Módulo 11. En caso de que en el campo 3 se utilice la identificación alternativa, en este campo se debe informar X.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Valores posibles: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, K y X</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>

5	Identificación Destinatario(a)	<p>Debe consignarse el nombre y apellidos del afiliado(a) o razón social, según corresponda.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfabético.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
6	Número Documento del	<p>Debe registrarse el número del documento caduco (cheque, Vale Vista u otro).</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo Alfanumérico</li> <li>• No debe utilizarse punto o coma separador de miles</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
7	Monto Documento del	<p>Debe registrarse el monto del documento (cheque, Vale Vista u otro).</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse punto o coma separador de miles</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La sumatoria de los valores informados en este archivo para este campo debe ser igual al valor registrado en la secuencia N°20 del informe complementario del mes que se informa.</li> </ul>
8	Fecha de Emisión	<p>Debe registrarse la fecha de emisión del documento.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser menor o igual a la fecha informada en el campo 2 y distinta a 18000101.</li> </ul>
9	Concepto Giro	<p>Indica el concepto por el cual fue girado el documento. Para efectos de informar a esta Superintendencia, debe utilizar los siguientes valores:</p> <p>1: Reembolsos por pagar</p> <p>2: Subsidio por incapacidad laboral</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Valores posibles: 1 y 2</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
10	Fecha Última Revalidación	<p>Corresponde a la última fecha en que la isapre revalidó el documento. En caso de no haberse efectuado revalidación alguna, debe registrar el valor 18000101.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser mayor a la fecha informada en campo 8 o 18000101.</li> </ul>

11	Fecha Última Caducidad	<p>Corresponde a la última fecha en que se caducó el documento.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser mayor a la fecha informada en el campo 8.</li> </ul>
12	Código Cuenta Interna	<p>Debe indicar código de cuenta interna en la cual se encuentran clasificados los documentos caducados, de acuerdo al concepto de origen.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Debe ser mayor a cero (0).</li> </ul>
13	Código Secuencia Informe Complementario	<p>Debe indicar código de secuencia del informe complementario al cual se encuentra asociado valor que se registra.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Valor posible: 20.</li> </ul>
14	Nombre Cuenta Interna	<p>Corresponde al nombre asociado al código de la cuenta interna informada en el campo 12</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico.</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No debe exceder de 110 caracteres.</li> </ul>
15	Folio de Operación	<p>Corresponde al número de licencia médica o folio solicitud de reembolso con el cual se identificó la operación en los inventarios de deuda de origen; que a su vez genera el documento caduco que se está informando.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>

**D. Estructura del Archivo Maestro Secuencia N° 23 "Excedentes de Cotización"**

N° CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO
1	Código Isapre	Numérico
2	Periodo de la Información	Numérico
3	RUN Cotizante	Numérico
4	Dígito Verificador RUN Cotizante	Alfanumérico
5	Identificación Afiliado(a)	Alfanumérico
6	Saldo Contable Acumulado Mes Anterior	Numérico
7	Excedente Generado	Numérico
8	Reajuste	Numérico
9	Interés	Numérico
10	Comisión	Numérico
11	Usos	Numérico
12	Traspasos de excedentes desde otras isapres	Numérico

13	Trasposos de excedentes hacia otras Isapres	Numérico
14	Saldo contable Mes Actual	Numérico
15	Saldo disponible Mes Actual	Numérico
16	Vigencia Cotizante	Numérico
17	Período No Vigencia	Numérico
18	Institución de Destino	Numérico
19	Código Cuenta Interna	Numérico
20	Código Secuencia Informe Complementario	Numérico
21	Anualidad del Contrato	Numérico
22	Nombre Cuenta Interna	Alfanumérico
23	Monto por reintegro de la Devolución Masiva de excedentes	Numérico
24	Otros Ajustes	Numérico
25	Monto Devolución Masiva Anual	Numérico

### Definición de campos y validadores técnicos del Archivo Maestro

Nº Campo	Nombre Campo	Descripción
1	Código Isapre	<p>Corresponde al número registrado en esta Superintendencia para identificar a la isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No se aceptan valores distintos al especificado por la Superintendencia para la isapre.</li> </ul>
2	Periodo de la Información	<p>Corresponde al mes y año de la información que se envía.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMM, donde: AAAA= año y MM= mes.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
3	RUN Cotizante	<p>Corresponde al Rol Único Nacional (RUN), entregado por el Servicio de Registro Civil e Identificación (SRCeI), del afiliado(a) (cotizante o titular del contrato) asociado al documento que se informa. En caso que el cotizante no cuente con RUN, se debe informar la identificación alternativa asignada por la isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico, sin punto, coma decimal o guión</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe existir para el periodo correspondiente en la base de beneficiarios(as) que mantiene esta Superintendencia, la cual, está constituida por los cotizantes y cargas del sistema de salud.</li> </ul>
4	Dígito Verificador RUN Cotizante	<p>Corresponde al dígito verificador calculado a partir del número del RUT del Cotizante, aplicando la rutina denominada Módulo 11. En caso de que en el campo 3 se utilice la identificación alternativa, en este campo se debe informar X.</p>

		<u>Validadores Técnicos del campo:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Valores posibles: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, K y X</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
5	Identificación Afiliado(a)	<p>Debe consignarse el nombre y apellidos del afiliado(a).</p> <u>Validadores Técnicos del campo:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfabético</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
6	Saldo Contable Acumulado Mes Anterior	<p>Corresponde al saldo contable acumulado de la cuenta corriente del mes anterior.</p> <u>Validadores Técnicos del campo:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Saldo mayor o igual que cero</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
7	Excedente Generado	<p>Monto de los excedentes generados en el mes actual.</p> <u>Validadores Técnicos del campo:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Debe ser mayor o igual que cero (0).</li> </ul>
8	Reajuste	<p>Corresponde al monto en pesos que resulta de la aplicación, al saldo contable, de la variación que experimente el Índice de Precios al Consumidor.</p> <p>Cuando la variación aplicada corresponda a un valor negativo, el monto deberá informarse antecedido por un signo menos.</p> <u>Validadores Técnicos del campo:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Si el monto rebaja el monto de excedentes, debe informarse con signo negativo</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
9	Interés	<p>Monto del interés generado en el mes actual.</p> <u>Validadores Técnicos del campo:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Valor mayor o igual que cero (0)</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
10	Comisión	<p>Monto de la comisión generada en el mes actual.</p> <u>Validadores Técnicos del campo:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Valor menor o igual que cero (0)</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
11	Usos	<p>Monto de los usos de excedentes en el mes actual.</p> <u>Validadores Técnicos del campo:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Valor menor o igual que cero (0)</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
12	Trasposos de excedentes desde otras isapres	<p>Monto de los excedentes recibidos desde otras isapres en el mes actual.</p> <u>Validadores Técnicos del campo:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Valor mayor o igual que cero</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
13	Trasposos de excedentes hacia otras isapres	<p>Monto de los excedentes traspasados hacia otras isapres en el mes actual.</p> <u>Validadores Técnicos del campo:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Valor menor o igual a cero</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>

14	Saldo contable Mes Actual	<p>Saldo contable de la cuenta corriente determinado para el mes actual.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Valor mayor o igual que cero</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La sumatoria de los valores informados en este archivo para este campo debe ser igual al valor registrado en la secuencia N°23 del informe complementario del mes que se informa.</li> </ul>
15	Saldo disponible Mes Actual	<p>Saldo disponible de la cuenta corriente determinado para el mes actual.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Valor mayor o igual que cero</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
16	Vigencia Cotizante	<p>En este campo se debe informar si el titular de la cuenta corriente se encuentra o no vigente en el mes que se informa.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, debe utilizar los siguientes valores:</p> <p>1: Vigente. 2: No Vigente.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Valores posibles: 1 y 2</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
17	Período No Vigencia	<p>Corresponde al mes y año a partir del cual el titular de la cuenta corriente de excedentes figura sin vigencia en la isapre.</p> <p>Este campo debe completarse en el caso de los titulares de las cuentas corrientes de excedentes que se encuentren no vigentes. En caso contrario, debe registrar 180001.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMM, donde: AAAA= año y MM= mes.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si el campo 16 (Vigencia Cotizante) registra valor 1, este campo debe registrar un valor igual a 180001</li> <li>• Si el campo 16 (Vigencia Cotizante) registra valor 2, este campo debe registrar un valor distinto a 180001.</li> </ul>
18	Institución de Destino	<p>Respecto de los titulares de cuentas corrientes que tengan la calidad de no vigentes, deberá informar la institución de salud de destino (Isapre o Fonasa), señalada al desafiliarse.</p> <p>63: Isalud 67: Colmena 76: Fundación 78: Cruz Blanca</p>

		<p>80: Vida Tres  81: Nueva Masvida  94: Cruz del Norte  99: Banmédica  107: Consalud  108: Esencial  200: Fonasa  00: Sin institución informada</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Valores posibles: los códigos asignados a cada isapre, y 00 en caso que no tenga asociada una institución</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
19	Código Cuenta Interna	<p>Debe indicar código de cuenta interna en la cual se encuentran clasificados los excedentes de cotización.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Debe ser mayor a cero (0).</li> </ul>
20	Código Secuencia Informe Complementario	<p>Debe indicar código de secuencia del informe complementario al cual se encuentra asociado valor que se registra.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Valor posible: 23.</li> </ul>
21	Anualidad del Contrato	<p>Corresponde a la identificación del mes de suscripción del contrato de salud, sin perjuicio de un posterior cambio del mes de anualidad, que eventualmente podrían acordar las partes contratantes.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMM, donde: AAAA = año, MM = mes.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
22	Nombre Cuenta Interna	<p>Corresponde al nombre asociado al código de la cuenta interna informada en el campo 19</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No debe exceder de 110 caracteres.</li> </ul>
23	Monto por reintegro de la Devolución Masiva de excedentes	<p>Corresponde al monto en pesos por reintegro de la devolución masiva de excedentes por documentos no cobrados o transferencias rechazadas, del cotizante que se está informando.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Saldo mayor o igual que cero</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
24	Otros ajustes	<p>Corresponde al monto en pesos de otros movimientos de ajustes positivos o negativos distintos de una generación o uso, por ejemplo errores de cálculo; error de imputación de excedentes por corresponder a otro titular; duplicidad de abonos; error en la clasificación de cotizaciones; error en imputación de gratificaciones, y las demás situaciones contempladas en la</p>

		<p>normativa vigente. Si no existen otros ajustes deberá informarse cero (0).</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico.</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
25	Monto Devolución Masiva Anual	<p>Corresponde al monto en pesos por el pago en la devolución masiva de excedentes, al cotizante que se está informando.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Valor menor o igual que cero</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>

**E. Estructura del Archivo Maestro Secuencia N°24 "Cotizaciones Percibidas Anticipadamente".**

N° CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO
1	Código Isapre	Numérico
2	Periodo de la Información	Numérico
3	RUN Cotizante	Numérico
4	Dígito Verificador RUN Cotizante	Alfanumérico
5	Identificación Afiliado(a)	Alfanumérico
6	Tipo de Trabajador	Numérico
7	Período Remuneración	Numérico
8	Monto Cotización Anticipada	Numérico
9	Período de Pago	Numérico
10	RUT Empleador	Numérico
11	Dígito Verificador RUT Empleador	Alfanumérico
12	Código Cuenta Interna	Numérico
13	Código Secuencia Informe Complementario	Numérico
14	Nombre Cuenta Interna	Alfanumérico

**Definición de campos y validadores técnicos del Archivo Maestro**

N° Campo	Nombre Campo	Descripción
1	Código Isapre	<p>Corresponde al número registrado en esta Superintendencia para identificar a la isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No se aceptan valores distintos al especificado por la Superintendencia para la isapre.</li> </ul>
2	Periodo de la Información	<p>Corresponde al mes y año de la información que se envía.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMM, donde: AAAA= año y MM= mes.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> </ul>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
3	RUN Cotizante	<p>Corresponde al Rol Único Nacional (RUN), entregado por el Servicio de Registro Civil e Identificación (SRCeI), del afiliado(a) (cotizante o titular del contrato) asociado al documento que se informa. En caso que el cotizante no cuente con RUN, se debe informar la identificación alternativa asignada por la isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico, sin punto, coma decimal o guión</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe existir para el periodo correspondiente en la base de beneficiarios(as) que mantiene esta Superintendencia, la cual, está constituida por los cotizantes y cargas del sistema de salud.</li> </ul>
4	Dígito Verificador RUN Cotizante	<p>Corresponde al dígito verificador calculado a partir del número del RUN del Cotizante, aplicando la rutina denominada Módulo 11. En caso de que en el campo 3 se utilice la identificación alternativa, en este campo se debe informar X.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Valores posibles: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, K y X</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
5	Identificación Afiliado(a)	<p>Debe consignarse el nombre y apellidos del afiliado(a).</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfabético</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
6	Tipo de Trabajador	<p>Debe indicar la calidad del trabajador.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, debe registrar los siguientes valores:</p> <p>1: Dependiente 2: Independiente 3: Pensionado 4: Voluntario</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Valores posibles: 1, 2, 3 y 4</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
7	Período Remuneración	<p>Corresponde al mes y año de las remuneraciones por las cuales la isapre percibió cotizaciones anticipadamente.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMM, donde: AAAA= año y MM= mes.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser mayor o igual a la fecha informada en el campo 2.</li> </ul>
8	Monto Cotización Anticipada	<p>Debe indicar el monto de las cotizaciones percibidas anticipadamente.</p>

		<p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Monto mayor o igual que cero</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La sumatoria de los valores informados en este archivo para este campo debe ser igual al valor registrado en la secuencia N°24 del informe complementario del mes que se informa.</li> </ul>
9	Período de Pago	<p>Corresponde al mes y año en el cual la isapre recaudó las cotizaciones anticipadamente.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMM, donde: AAAA= año y MM= mes.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser menor o igual a la fecha informada en el campo 2.</li> </ul>
10	RUT Empleador	<p>Respecto de los cotizantes con calidad de trabajador Dependiente y Pensionado, deberá informar el Rut del empleador que enteró las cotizaciones anticipadas.</p> <p>En caso que el afiliado(a) no sea dependiente o pensionado, debe registrar en este campo el valor cero.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico, sin punto, coma decimal o guión</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de miles</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
11	Dígito Verificador RUT Empleador	<p>Corresponde al dígito verificador calculado a partir del número del RUT del Empleador, aplicando la rutina denominada Módulo 11.</p> <p>En caso que el afiliado(a) no sea dependiente o pensionado, debe registrar en este campo el valor "X".</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Valores posibles: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, K y X</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
12	Código Cuenta Interna	<p>Debe indicar código de cuenta interna en la cual se encuentran clasificadas las cotizaciones percibidas anticipadamente.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Debe ser mayor a cero (0).</li> </ul>
13	Código Secuencia Informe Complementario	<p>Debe indicar código de secuencia del informe complementario al cual se encuentra asociado valor que se registra.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Valor posible: 24.</li> </ul>
14	Nombre Cuenta Interna	<p>Corresponde al nombre asociado al código de la cuenta interna informada en el campo 12.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No debe exceder de 110 caracteres.</li> </ul>
--	--	---

**F. Estructura del Archivo Maestro Secuencia N° 25 "Cotizaciones percibidas en exceso" (no incluye montos por cheques caducos).**

N° CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO
1	Código Isapre	Numérico
2	Periodo de la Información	Numérico
3	RUN Cotizante	Numérico
4	Dígito Verificador RUN Cotizante	Alfanumérico
5	Identificación Afiliado(a)	Alfanumérico
6	Período Remuneración	Numérico
7	Período Recaudación	Numérico
8	Período Generación	Numérico
9	Monto Exceso Generación	Numérico
10	Código Cuenta Interna	Numérico
11	Código Secuencia Informe Complementario	Numérico
12	Nombre Cuenta Interna	Alfanumérico

**Definición de campos y validadores técnicos del Archivo Maestro**

N° Campo	Nombre Campo	Descripción
1	Código Isapre	<p>Corresponde al número registrado en esta Superintendencia para identificar a la isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No se aceptan valores distintos al especificado por la Superintendencia para la isapre.</li> </ul>
2	Periodo de la Información	<p>Corresponde al mes y año de la información que se envía.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMM, donde: AAAA= año y MM= mes.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
3	RUN Cotizante	<p>Corresponde al Rol Único Nacional (RUN), entregado por el Servicio de Registro Civil e Identificación (SRCEI), del afiliado(a) (cotizante o titular del contrato) asociado al documento que se informa. En caso que el cotizante no cuente con RUN, se debe informar la identificación alternativa asignada por la isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico, sin punto, coma decimal o guión</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe existir para el periodo correspondiente en la base de beneficiarios(as) que mantiene esta Superintendencia, la cual, está constituida por los cotizantes y cargas del sistema de salud.</li> </ul>
4	Dígito Verificador RUN Cotizante	<p>Corresponde al dígito verificador calculado a partir del número del RUN del Cotizante, aplicando la rutina denominada Módulo 11. En caso de que en el campo 3 se utilice la identificación alternativa, en este campo se debe informar X.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Valores posibles: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, K y X</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
5	Identificación Afiliado(a)	<p>Debe consignarse el nombre y apellidos del afiliado(a).</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfabético</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
6	Período Remuneración	<p>Corresponde al mes y año de las remuneraciones por las cuales la isapre percibió cotizaciones anticipadamente.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMM, donde: AAAA= año y MM= mes.</p> <p>En caso de que se esté informando el reintegro de un cheque caduco, se debe registrar periodo 180001.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• En caso de que se esté informando el reintegro de un cheque caduco, se debe registrar periodo 180001</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
7	Período Recaudación	<p>Corresponde al mes y año en que la isapre recaudó el pago de las cotizaciones de salud.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMM, donde: AAAA= año y MM= mes.</p> <p>En caso de que se esté informando el reintegro de un cheque caduco, se debe registrar periodo 180001.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• En caso de que se esté informando el reintegro de un cheque caduco, se debe registrar periodo 180001</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser menor o igual a la fecha informada en el campo 2.</li> </ul>
8	Período Generación	<p>Corresponde al mes y año en el cual se generaron las cotizaciones percibidas en exceso.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMM, donde: AAAA= año y MM= mes.</p> <p>En caso de que se esté informando el reintegro de un cheque caduco, se debe registrar periodo 180001.</p>

		<p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos.</li> <li>• En caso de que se esté informando el reintegro de un cheque caduco, se debe registrar periodo 180001</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser mayor o igual a la fecha informada en el campo 7 o 180001.</li> </ul>
9	Monto Exceso Generación	<p>Corresponde al monto de los excesos generados.</p> <p>En caso que se esté informando un cheque caduco, se debe informar monto del cheque.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Monto mayor o igual que cero</li> <li>• En caso que se esté informando un cheque caduco, se debe informar monto del cheque</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La sumatoria de los valores informados en este archivo para este campo debe ser igual al valor registrado en la secuencia N°25 del informe complementario del mes que se informa.</li> </ul>
10	Código Cuenta Interna	<p>Debe indicar código de cuenta interna en la cual se encuentran clasificados las cotizaciones percibidas en exceso.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Debe ser mayor a cero (0).</li> </ul>
11	Código Secuencia Informe Complementario	<p>Debe indicar código de secuencia del informe complementario al cual se encuentra asociado valor que se registra.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Valor posible: 25.</li> </ul>
12	Nombre Cuenta Interna	<p>Corresponde al nombre asociado al código de la cuenta interna informada en el campo 10.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No debe exceder de 110 caracteres.</li> </ul>

**G. Estructura del Archivo Maestro Secuencia N° 27 "Bonos, Ordenes de Atención y Programas por Pagar".**

N° CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO
1	Código Isapre	Numérico
2	Periodo de la Información	Numérico
3	RUT Prestador	Numérico
4	Dígito Verificador RUT Prestador	Alfanumérico
5	Identificación Prestador	Alfanumérico

6	Tipo Deuda	Numérico
7	Número de Documento	Numérico
8	Monto Total Prestación (es)	Numérico
9	Monto Total Bonificación	Numérico
10	Monto Total Copago	Numérico
11	Monto Garantizado	Numérico
12	Fecha Emisión	Numérico
13	Código Cuenta Interna	Numérico
14	Secuencia Informe Complementario	Numérico
15	Nombre Cuenta Interna	Alfanumérico

### Definición de campos y validadores técnicos del Archivo Maestro

Nº Campo	Nombre Campo	Descripción
1	Código Isapre	<p>Corresponde al número registrado en esta Superintendencia para identificar a la isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No se aceptan valores distintos al especificado por la Superintendencia para la isapre.</li> </ul>
2	Periodo de la Información	<p>Corresponde al mes y año de la información que se envía.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMM, donde: AAAA= año y MM= mes.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
3	RUT Prestador	<p>Corresponde al número de RUT del prestador de salud, sin incluir punto y dígito verificador.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de miles</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
4	Dígito Verificador RUT Prestador	<p>Corresponde dígito verificador del RUT del prestador de salud.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Valores posibles: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y K</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
5	Identificación Prestador	<p>Debe consignarse el nombre o razón social, según corresponda.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfabético</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
6	Tipo Deuda	<p>Indica el tipo de deuda de que se trata:</p> <p>1: Orden de Atención Médica (Bono) 2: Programa Médico</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Valores posibles: 1 y 2</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>

7	Número de Documento	<p>Corresponde al correlativo interno asignado por la isapre a las órdenes de atención médica o programa médico.</p> <p>Por cada prestador deben informarse la totalidad de bonos o programas médicos emitidos por la isapre, en forma separada.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse punto o coma separador de miles</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
8	Monto Total Prestación (es)	<p>Corresponde al monto total de la (s) prestación (es) incluidas en la orden de atención médica o programa médico. Si los saldos por efecto de prepagos o copagos IMED u otro tipo de ajustes se administran en forma separada, deben presentarse con saldo negativo.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
9	Monto Total Bonificación	<p>Corresponde al monto total de la bonificación otorgada por la isapre según el plan de salud contratado por el afiliado(a), a la orden de atención médica o programa médico. Si los saldos por efecto de prepagos o copagos IMED u otro tipo de ajustes se administran en forma separada, deben presentarse con saldo negativo.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
10	Monto Total Copago	<p>Corresponde al monto total no cubierto por la isapre, y que es cargo del cotizante o beneficiario(a), que se consigan en la orden de atención médica o programa médico. Si los saldos por efecto de prepagos o copagos IMED u otro tipo de ajustes se administran en forma separada, deben presentarse con saldo negativo.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
11	Monto Garantizado	<p>Corresponde al monto total de la deuda que la isapre debe cubrir con la garantía mantenida en custodia. Si los saldos por efecto de prepagos o copagos IMED u otro tipo de ajustes se administran en forma separada, deben presentarse con saldo negativo.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La sumatoria de los valores informados en este archivo para este campo debe ser igual al valor registrado en la secuencia N°27 del informe complementario del mes que se informa.</li> </ul>
12	Fecha Emisión	<p>Corresponde a la fecha de emisión de la orden de atención médica o programa médico.</p>

		<p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u> Debe ser menor o igual a la fecha informada en el campo 2 y distinta a 18000101.</p>
13	Código Cuenta Interna	<p>Debe indicar código de cuenta interna en la cual se encuentran clasificados los bonos, órdenes médicas, y programas médicos por pagar.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Debe ser mayor a cero (0).</li> </ul>
14	Secuencia Informe Complementario	<p>Debe indicar código de secuencia del informe complementario al cual se encuentra asociado valor que se registra.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Valor posible: 27.</li> </ul>
15	Nombre Cuenta Interna	<p>Corresponde al nombre asociado al código de la cuenta interna informada en el campo 13</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No debe exceder de 110 caracteres</li> </ul>

**H. Estructura del Archivo Maestro Secuencia N° 28 "Cuentas por pagar a clínicas, centros médicos, hospitales y otras instituciones de salud".**

N° CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO
1	Código Isapre	Numérico
2	Periodo de la Información	Numérico
3	RUT Prestador	Numérico
4	Dígito Verificador RUT Prestador	Alfanumérico
5	Identificación Prestador	Alfanumérico
6	Tipo Deuda	Numérico
7	Descripción otro tipo de deuda	Alfabético
8	Número de Documento	Numérico
9	Monto a Pagar	Numérico
10	Fecha emisión	Numérico
11	Fecha Recepción	Numérico
12	Código Cuenta Interna	Numérico
13	Secuencia Informe Complementario	Numérico
14	Nombre Cuenta Interna	Alfanumérico
15	Montos pendientes de Compensación	Numérico

**Definición de campos y validadores técnicos del Archivo Maestro**

N° Campo	Nombre Campo	Descripción
1	Código Isapre	Corresponde al número registrado en esta Superintendencia para identificar a la isapre.



		<p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No se aceptan valores distintos al especificado por la Superintendencia para la isapre.</li> </ul>
2	Periodo de la Información	<p>Corresponde al mes y año de la información que se envía.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMM, donde: AAAA= año y MM= mes.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
3	RUT Prestador	<p>Corresponde al número de RUT del prestador de salud, sin incluir punto y dígito verificador.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de miles</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
4	Dígito Verificador RUT Prestador	<p>Corresponde al dígito verificador del RUT del prestador de salud.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Valores posibles: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y K</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
5	Identificación Prestador	<p>Debe consignarse el nombre o razón social, según corresponda.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfabético</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
6	Tipo Deuda	<p>Indica el tipo de deuda de que se trata.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, debe utilizar los siguientes valores:</p> <p>1 = Orden de Atención Médica (Bono)  2 = Boleta de honorarios  3 = Factura  4 = Otro  5 = Nota de Crédito</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Valores posibles: 1, 2, 3, 4 y 5.</li> </ul>
7	Descripción otro tipo de deuda	<p>Debe especificar el tipo de deuda, cuando en el campo N°6 haya registrado el valor 4 "Otro".</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfabético</li> <li>• No debe exceder de 110 caracteres</li> </ul> <p><u>Validador de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si en el campo 6 se registra valor 4 (Otro), este campo debe especificar el tipo de deuda.</li> <li>• Si en el campo 6 se registra un valor distinto de 4, en este campo debe informarse valor cero (0).</li> </ul>

8	Número de Documento	<p>Corresponde al correlativo del documento adeudado por la isapre a los prestadores.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse punto o coma separador de miles</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
9	Monto a Pagar	<p>Corresponde al monto de cada documento adeudado a los prestadores y que se encuentra garantizado. Si los saldos por efecto de prepagos o copagos IMED u otro tipo de ajustes se administran en forma separada, deben presentarse con saldo negativo.</p> <p>Si en el campo 6 (Tipo de Deuda) se informó la opción 5 (Nota de crédito), se debe incluir el signo negativo en este campo.</p> <p>Si el monto final del mes, asociado a un RUT en particular, es negativo, en este campo se debe informar cero en todos los registros asociados a ese RUT. En estos casos, el monto adeudado se deberá informar en el campo 15 "Montos pendientes de compensación".</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros campos y archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La sumatoria de los valores informados en este archivo, para este campo, debe ser igual al valor registrado en la secuencia N°28 del informe complementario del mes que se informa.</li> <li>• Si en el campo 6 (Tipo de deuda) se informó la opción 5 (Nota de crédito), este campo debe informarse con un valor menor o igual a cero</li> <li>• Si en el campo 6 (Tipo de deuda) se informó una opción del 1 al 4, este campo debe informarse con un valor mayor o igual a cero.</li> </ul>
10	Fecha emisión	<p>Corresponde a la fecha de emisión consignada en los documentos.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser menor o igual a la fecha informada en el campo 2 y distinta del valor 18000101.</li> </ul>
11	Fecha Recepción	<p>Corresponde a la fecha de recepción por parte de la isapre de los documentos presentados a cobro por los prestadores de salud.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validador de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser menor o igual a la fecha informada en el campo 2</li> <li>• Debe ser mayor o igual a la fecha informada en el campo 10.</li> </ul>
12	Código Cuenta Interna	<p>Debe indicar código de cuenta interno en la cual se encuentran clasificadas las obligaciones por tales conceptos.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Debe ser mayor que cero (0).</li> </ul>
13	Secuencia Informe Complementario	<p>Debe indicar código de secuencia del informe complementario al cual se encuentra asociado valor que se registra.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Valor posible: 28.</li> </ul>
14	Nombre Cuenta Interna	<p>Corresponde al nombre asociado al código de la cuenta interna informada en el campo 12.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No debe exceder de 110 caracteres.</li> </ul>
15	Montos pendientes de compensación	<p>Corresponde al monto pagado en exceso al prestador (mismo RUT), por concepto de anticipos, notas de crédito o cualquier otro tipo de monto no compensado debidamente al período que se informa.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Valores menores (debe incluir signo negativo) o iguales a cero (0).</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si el campo 9 "Monto a pagar", es distinto de cero (0), entonces este campo debe informarse cero (0).</li> </ul>

**I. Estructura del Archivo Maestro Secuencia N° 29 "Honorarios médicos por pagar".**

N° CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO
1	Código Isapre	Numérico
2	Periodo de la Información	Numérico
3	RUT Prestador	Numérico
4	Dígito Verificador RUT Prestador	Alfanumérico
5	Identificación Prestador	Alfanumérico
6	Tipo Deuda	Numérico
7	Descripción otro tipo de deuda	Alfabético
8	Número de Documento	Numérico
9	Monto a Pagar	Numérico
10	Fecha emisión	Numérico

11	Fecha Recepción	Numérico
12	Código Cuenta Interna	Numérico
13	Secuencia Informe Complementario	Numérico
14	Nombre Cuenta Interna	Alfanumérico
15	Monto por Impuesto Retenido Segunda Categoría	Numérico

### Definición de campos y validadores técnicos del Archivo Maestro

Nº Campo	Nombre Campo	Descripción
1	Código Isapre	<p>Corresponde al número registrado en esta Superintendencia para identificar a la isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No se aceptan valores distintos al especificado por la Superintendencia para la isapre.</li> </ul>
2	Periodo de la Información	<p>Corresponde al mes y año de la información que se envía.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMM, donde: AAAA= año y MM= mes.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
3	RUT Prestador	<p>Corresponde al número de RUT del prestador de salud, sin incluir punto y dígito verificador.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de miles</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
4	Dígito Verificador RUT Prestador	<p>Corresponde dígito verificador del RUT del prestador de salud.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Valores posibles: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y K</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul>
5	Identificación Prestador	<p>Debe consignarse el nombre o razón social, según corresponda.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfabético</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
6	Tipo Deuda	<p>Indica el tipo de deuda de que se trata.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, debe utilizar los siguientes valores:</p> <p>1 = Orden de Atención Médica (Bono)  2 = Boleta de honorarios  3 = Factura  4 = Otro  5 = Nota de Crédito</p>

		<p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Valores posibles: 1, 2, 3, 4 y 5.</li> </ul>
7	Descripción otro tipo de deuda	<p>Debe especificar el tipo de deuda, cuando en el campo N°6 haya registrado el valor 4 "Otro".</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfabético</li> <li>• No debe exceder de 110 caracteres</li> </ul> <p><u>Validador de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si en el campo 6 se registra valor 4 (Otro), este campo debe especificar el tipo de deuda.</li> <li>• Si en el campo 6 se registra un valor distinto de 4, en este campo debe informarse valor cero (0).</li> </ul>
8	Número de Documento	<p>Corresponde al correlativo del documento adeudado por la isapre a los prestadores médicos.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse punto o coma separador de miles</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
9	Monto a Pagar	<p>Debe indicar el monto adeudado por documento a los prestadores médicos y que se encuentra garantizado. Si los saldos por efecto de prepagos o copagos IMED u otro tipo de ajustes se administran en forma separada, deben presentarse con saldo negativo.</p> <p>Si en el campo 6 se informó la opción 5 (Nota de crédito), se debe incluir el signo negativo.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La sumatoria de los valores informados en este archivo para este campo debe ser igual al valor registrado en la secuencia N°29 del Informe Complementario del mes que se informa.</li> <li>• Si en el campo 6 se informó la opción 5 (Nota de crédito), este campo debe informarse con un valor menor o igual a cero (0).</li> <li>• Si en el campo 6 se informó una opción del 1 al 4, este campo debe informarse con un valor mayor a cero (0).</li> </ul>
10	Fecha emisión	<p>Corresponde a la fecha de emisión consignada en los documentos.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser menor o igual a la fecha informada en el campo 2 y distinta del valor 18000101.</li> </ul>

11	Fecha Recepción	<p>Corresponde a la fecha de recepción por parte de la Isapre de los documentos presentados a cobro por los prestadores de salud.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validador de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser menor o igual a la fecha informada en el campo 2</li> <li>• Debe ser mayor o igual a la fecha informada en el campo 10.</li> </ul>
12	Código Cuenta Interna	<p>Debe indicar código de cuenta interno en la cual se encuentran clasificadas las obligaciones por tales conceptos.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Debe ser mayor que cero (0).</li> </ul>
13	Secuencia Informe Complementario	<p>Debe indicar código de secuencia del informe complementario al cual se encuentra asociado valor que se registra.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Valor posible: 29.</li> </ul>
14	Nombre Cuenta Interna	<p>Corresponde al nombre asociado al código de la cuenta interna informada en el campo 12.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No debe exceder de 110 caracteres.</li> </ul>
15	Monto por Impuesto Retenido Segunda Categoría	<p>En caso de boleta de honorarios con retención de impuesto, corresponde informar el monto que la Isapre retiene y que debe pagar en forma mensual.</p> <p>Si no corresponde a una boleta de honorarios con retención de impuesto, se debe informar valor cero (0).</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Monto mayor o igual que cero</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validador de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si en el campo 6 ("Tipo de deuda"), informa valor distinto de 2 ("Boleta de Honorarios"), en este campo debe informarse valor cero (0).</li> </ul>

**J. Estructura del Archivo Maestro Secuencia N° 30 "Cápita por pagar".**

N° CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO
1	Código Isapre	Numérico

2	Periodo de la Información	Numérico
3	RUT Prestador	Numérico
4	Dígito Verificador RUT Prestador	Alfanumérico
5	Identificación Prestador	Alfanumérico
6	Tipo Deuda	Numérico
7	Descripción otro tipo de deuda	Alfabético
8	Número de Documento	Numérico
9	Monto a Pagar	Numérico
10	Fecha emisión	Numérico
11	Fecha Recepción	Numérico
12	Código Cuenta Interna	Numérico
13	Secuencia Informe Complementario	Numérico
14	Nombre Cuenta Interna	Alfanumérico

### Definición de campos y validadores técnicos del Archivo Maestro

Nº Campo	Nombre Campo	Descripción
1	Código Isapre	<p>Corresponde al número registrado en esta Superintendencia para identificar a la isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No se aceptan valores distintos al especificado por la Superintendencia para la isapre</li> </ul>
2	Periodo de la Información	<p>Corresponde al mes y año de la información que se envía.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMM, donde: AAAA= año y MM= mes.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul>
3	RUT Prestador	<p>Corresponde al número de RUT del prestador de salud, sin incluir punto y dígito verificador.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de miles</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul>
4	Dígito Verificador RUT Prestador	<p>Corresponde dígito verificador del RUT del prestador de salud.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Valores posibles: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y K</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul>
5	Identificación Prestador	<p>Debe consignarse el nombre o razón social, según corresponda.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfabético</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
6	Tipo Deuda	<p>Indica el tipo de deuda de que se trata.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, debe utilizar los siguientes valores:</p>

		<p>1 = Orden de Atención Médica (Bono)  2 = Boleta de honorarios  3 = Factura  4 = Otro  5 = Nota de Crédito</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Valores posibles: 1,2,3,4 y 5.</li> </ul>
7	Descripción otro tipo de deuda	<p>Debe especificar el tipo de deuda, cuando en el campo N°6 haya registrado el valor 4 "Otro".</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfabético</li> <li>• No debe exceder de 110 caracteres</li> </ul> <p><u>Validador de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si en el campo 6 se informa valor 4 (Otro), este campo debe especificar el tipo de deuda. Si en el campo 6 se registra un valor distinto de 4 (Otro), en este campo debe informarse valor cero (0).</li> </ul>
8	Número de Documento	<p>Corresponde al correlativo del documento adeudado por la isapre a los prestadores médicos.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse punto o coma separador de miles</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
9	Monto a Pagar	<p>Debe indicar el monto adeudado por documento a los prestadores médicos y que se encuentra garantizado.</p> <p>Si en el campo 6 se informó la opción 5 (Nota de crédito), se debe incluir el signo negativo.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia campos y archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La sumatoria de los valores informados en este archivo para este campo debe ser igual al valor registrado en la secuencia N°30 del Informe Complementario del mes que se informa.</li> <li>• Si en el campo 6 se informó la opción 5 (Nota de crédito), este campo debe informarse con un valor menor o igual a cero (0).</li> <li>• Si en el campo 6 se informó una opción del 1 al 4, este campo debe informarse con un valor mayor a cero (0).</li> </ul>
10	Fecha emisión	<p>Corresponde a la fecha de emisión consignada en los documentos.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Debe ser distinta del valor 18000101</li> </ul>



		<p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser menor o igual a la fecha informada en el campo 2 y distinta del valor 18000101.</li> </ul>
11	Fecha Recepción	<p>Corresponde a la fecha de recepción por parte de la isapre de los documentos presentados a cobro por los prestadores de salud.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validador de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser menor o igual a la fecha informada en el campo 2</li> <li>• Debe ser mayor o igual a la fecha informada en el campo 10.</li> </ul>
12	Código Cuenta Interna	<p>Debe indicar código de cuenta interno en la cual se encuentran clasificadas las obligaciones por tales conceptos.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Debe ser mayor a cero (0).</li> </ul>
13	Secuencia Informe Complementario	<p>Debe indicar código de secuencia del informe complementario al cual se encuentra asociado valor que se registra.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Valor posible: 30.</li> </ul>
14	Nombre Cuenta Interna	<p>Corresponde al nombre asociado al código de la cuenta interna informada en el campo 12.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No debe exceder de 110 caracteres.</li> </ul>

**K. Estructura del Archivo Maestro secuencia N°31 "Cuentas por pagar a empresas relacionadas" (Sólo en la parte que corresponda a prestaciones médicas a cotizantes y beneficiarios(as)).**

N° CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO
1	Código Isapre	Numérico
2	Periodo de la Información	Numérico
3	RUT Prestador	Numérico
4	Dígito Verificador RUT Prestador	Alfanumérico
5	Identificación Prestador	Alfanumérico
6	Tipo Deuda	Numérico
7	Descripción otro tipo de deuda	Alfabético
8	Número de Documento	Numérico
9	Monto a Pagar	Numérico
10	Fecha emisión	Numérico
11	Fecha Recepción	Numérico
12	Código Cuenta Interna	Numérico
13	Secuencia Informe Complementario	Numérico
14	Nombre Cuenta Interna	Alfanumérico

**Definición de campos y validadores técnicos del Archivo Maestro**

N° Campo	Nombre Campo	Descripción
1	Código Isapre	<p>Corresponde al número registrado en esta Superintendencia para identificar a la isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No se aceptan valores distintos al especificado por la Superintendencia para la isapre.</li> </ul>
2	Periodo de la Información	<p>Corresponde al mes y año de la información que se envía.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMM, donde: AAAA= año y MM= mes.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
3	RUT Prestador	<p>Corresponde al número de RUT del prestador de salud, sin incluir punto y dígito verificador.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de miles</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
4	Dígito Verificador RUT Prestador	<p>Corresponde dígito verificador del RUT del prestador de salud.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Valores posibles: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y K</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
5	Identificación Prestador	<p>Debe consignarse el nombre o razón social, según corresponda.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfabético</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
6	Tipo Deuda	<p>Indica el tipo de deuda de que se trata.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, debe utilizar los siguientes valores:</p> <p>1 = Orden de Atención Médica (Bono)  2 = Boleta de honorarios  3 = Factura  4 = Otro  5 = Nota de Crédito</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Valores posibles: 1, 2, 3, 4 y 5.</li> </ul>
7	Descripción otro tipo de deuda	<p>Debe especificar el tipo de deuda, cuando en el campo N°6 haya registrado el valor 4 "Otro".</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfabético</li> <li>• No debe exceder de 110 caracteres</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si en el campo 6 se informa valor 4 (Otro), este campo debe especificar el tipo de deuda.</li> <li>• Si en el campo 6 se registra un valor distinto de 4 (Otro), en este campo debe informarse valor cero (0).</li> </ul>
8	Número de Documento	<p>Corresponde al correlativo del documento adeudado por la isapre a los prestadores médicos.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse punto o coma separador de miles</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
9	Monto a Pagar	<p>Debe indicar el monto adeudado por documento a los prestadores médicos y que se encuentra garantizado. Si los saldos por efecto de prepagos o copagos IMED u otro tipo de ajustes se administran en forma separada, deben presentarse con saldo negativo.</p> <p>Si en el campo 6 se informó la opción 5 (Nota de crédito), se debe incluir el signo negativo.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros campos y archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La sumatoria de los valores informados en este archivo para este campo debe ser igual al valor registrado en la secuencia N°31 del informe complementario del mes que se informa.</li> <li>• Si en el campo 6 se informó la opción 5 (Nota de crédito), este campo debe informarse con un valor menor o igual a cero.</li> <li>• Si en el campo 6 se informó una opción del 1 al 4, este campo debe informarse con un valor mayor a cero.</li> </ul>

10	Fecha emisión	<p>Corresponde a la fecha de emisión consignada en los documentos.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser menor o igual a la fecha informada en el campo 2 y distinta del valor 18000101.</li> </ul>
11	Fecha Recepción	<p>Corresponde a la fecha de recepción por parte de la isapre de los documentos presentados a cobro por los prestadores de salud.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validador de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser menor o igual a la fecha informada en el campo 2</li> <li>• Debe ser mayor o igual a la fecha informada en el campo 10.</li> </ul>
12	Código Cuenta Interna	<p>Debe indicar código de cuenta interna en la cual se encuentran clasificadas las obligaciones por concepto de cuentas por pagar empresas relacionadas.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Debe ser mayor a cero (0).</li> </ul>
13	Secuencia Informe Complementario	<p>Debe indicar código de secuencia del informe complementario al cual se encuentra asociado valor que se registra.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Valor posible: 31.</li> </ul>
14	Nombre Cuenta Interna	<p>Corresponde al nombre asociado al código de la cuenta interna informada en el campo 12.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No debe exceder de 110 caracteres.</li> </ul>

**L. Estructura del Archivo Maestro Secuencia N° 32 "Otras deudas con prestadores".**

N° CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO
1	Código Isapre	Numérico
2	Periodo de la Información	Numérico
3	RUT Prestador	Numérico

4	Dígito Verificador RUT Prestador	Alfanumérico
5	Identificación Prestador	Alfanumérico
6	Tipo Deuda	Numérico
7	Descripción otro tipo de deuda	Alfabético
8	Número de Documento	Numérico
9	Monto a Pagar	Numérico
10	Fecha emisión	Numérico
11	Fecha Recepción	Numérico
12	Código Cuenta Interna	Numérico
13	Secuencia Informe Complementario	Numérico
14	Nombre Cuenta Interna	Alfanumérico

## Definición de campos y validadores técnicos del Archivo Maestro

Nº Campo	Nombre Campo	Descripción
1	Código Isapre	<p>Corresponde al número registrado en esta Superintendencia para identificar a la isapre.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No se aceptan valores distintos al especificado por la Superintendencia para la isapre.</li> </ul>
2	Periodo de la Información	<p>Corresponde al mes y año de la información que se envía.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMM, donde: AAAA= año y MM= mes.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
3	RUT Prestador	<p>Corresponde al número de RUT del prestador de salud, sin incluir punto y dígito verificador.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de miles</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
4	Dígito Verificador RUT Prestador	<p>Corresponde dígito verificador del RUT del prestador de salud.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Valores posibles: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y K</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
5	Identificación Prestador	<p>Debe consignarse el nombre o razón social, según corresponda.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfabético</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
6	Tipo Deuda	<p>Indica el tipo de deuda de que se trata.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, debe utilizar los siguientes valores:</p> <p>1 = Orden de Atención Médica (Bono)                  2 = Boleta de honorarios                  3 = Factura                  4 = Otro                  5 = Nota de Crédito</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Valores posibles: 1, 2, 3, 4 y 5.</li> </ul>
7	Descripción otro tipo de deuda	<p>Debe especificar el tipo de deuda, cuando en el campo N°6 haya registrado el valor 4 "Otro".</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfabético</li> <li>• No debe exceder de 110 caracteres</li> </ul>

		<p><u>Validador de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si en el campo 6 se informa valor 4 (Otro), este campo debe especificar el tipo de deuda. Si en el campo 6 se registra un valor distinto de 4 (Otro), en este campo debe informarse valor cero (0).</li> </ul>
8	Número de Documento	<p>Corresponde al correlativo del documento adeudado por la isapre a los prestadores médicos.</p> <p>Por cada prestador deben informarse la totalidad de documentos, en forma separada.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse punto o coma separador de miles</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
9	Monto a Pagar	<p>Debe indicar el monto adeudado por documento a los prestadores médicos y que se encuentra garantizado. Si los saldos por efecto de prepagos o copagos IMED u otro tipo de ajustes se administran en forma separada, deben presentarse con saldo negativo.</p> <p>Si en el campo 6 se informó la opción 5 (Nota de crédito), se debe incluir el signo negativo.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de Consistencia con otros campos y archivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La sumatoria de los valores informados en este archivo para este campo debe ser igual al valor registrado en la secuencia N°32 del informe complementario del mes que se informa</li> <li>• Si en el campo 6 se informó la opción 5 (Nota de crédito), este campo debe informarse con un valor menor o igual a cero (0).</li> <li>• Si en el campo 6 se informó una opción del 1 al 4, este campo debe informarse con un valor mayor a cero (0).</li> </ul>
10	Fecha emisión	<p>Corresponde a la fecha de emisión consignada en los documentos.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser menor o igual a la fecha informada en el campo 2 y distinta del valor 18000101.</li> </ul>
11	Fecha Recepción	<p>Corresponde a la fecha de recepción por parte de la isapre de los documentos presentados a cobro por los prestadores de salud.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validador de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser menor o igual a la fecha informada en el campo 2</li> <li>• Debe ser mayor o igual a la fecha informada en el campo 10.</li> </ul>
12	Código Cuenta Interna	<p>Debe indicar código de cuenta interna en la cual se encuentran clasificadas las obligaciones por concepto de otras deudas con prestadores.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Debe ser mayor que cero (0).</li> </ul>
13	Secuencia Informe Complementario	<p>Debe indicar código de secuencia del informe complementario al cual se encuentra asociado valor que se registra.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Valor posible: 32.</li> </ul>
14	Nombre Cuenta Interna	<p>Corresponde al nombre asociado al código de la cuenta interna informada en el campo 12.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No debe exceder de 110 caracteres.</li> </ul>

**M. Estructura del Archivo Maestro Secuencia N° 33 "Cheques Caducos a prestadores".**

N° CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO
1	Código Isapre	Numérico
2	Periodo de la Información	Numérico
3	RUT Destinatario(a)	Numérico
4	Dígito Verificador RUT Destinatario(a)	Alfanumérico
5	Identificación Destinatario(a)	Alfanumérico
6	Número de Cheque	Numérico
7	Monto del Cheque	Numérico
8	Fecha de Emisión	Numérico
9	Fecha Última Revalidación	Numérico
10	Fecha Última Caducidad.	Numérico
11	Código Cuenta Interna	Numérico
12	Código secuencia Informe Complementario	Numérico
13	Nombre Cuenta Interna	Alfanumérico



## Definición de campos y validadores técnicos del Archivo Maestro

Nº Campo	Nombre Campo	Descripción
1	Código Isapre	Corresponde al número registrado en esta Superintendencia para identificar a la isapre.  <u>Validadores Técnicos del campo:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No se aceptan valores distintos al especificado por la Superintendencia para la isapre.</li> </ul>
2	Periodo de la Información	Corresponde al mes y año de la información que se envía, y que se encuentra descrita en las características del archivo "Información contenida en el Archivo".  Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAA-MM, donde: AAAA= año y MM= mes. <u>Validadores Técnicos del campo:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
3	RUT Destinatario(a)	Corresponde al número de RUT del destinatario(a) del cheque, sin incluir punto y dígito verificador.  <u>Validadores Técnicos del campo:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse carácter separador de dígitos</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
4	Dígito Verificador RUT Destinatario(a)	Corresponde al dígito verificador calculado a partir del número del RUT del Destinatario(a), aplicando la rutina denominada Módulo 11.  <u>Validadores Técnicos del campo:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Valores posibles: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y K</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
5	Identificación Destinatario(a)	Debe consignarse el nombre y apellidos del afiliado(a) o razón social, según corresponda.  <u>Validadores Técnicos del campo:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfabético</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
6	Número de Cheque	Debe registrarse el número del cheque.  <u>Validadores Técnicos del campo:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse punto o coma separador de miles</li> <li>• Debe informarse siempre.</li> </ul>
7	Monto del Cheque	Debe registrarse el monto del cheque.  <u>Validadores Técnicos del campo:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• No debe utilizarse punto o coma separador de miles</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Debe ser mayor a cero (0)</li> </ul> <u>Validadores de Consistencia con otros archivos:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La sumatoria de los valores informados en este archivo para este campo debe ser igual al valor registrado en la secuencia N°33 del informe complementario del mes que se informa.</li> </ul>
8	Fecha de Emisión	Debe registrarse la fecha de emisión del cheque.  Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAA-MM-DD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.

			<p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validadores de consistencia con otros campos:</u> Debe ser menor o igual a la fecha informada en el campo 2 y distinta del valor 18000101.</p>
9	Fecha Revalidación	Última	<p>Corresponde a la última fecha en que la isapre revalidó el cheque. En caso de no haberse efectuado revalidación alguna, debe registrar el valor 18000101.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validador de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser mayor a la fecha informada en el campo 8 (Fecha de emisión) o 18000101.</li> </ul>
10	Fecha Caducidad.	Última	<p>Corresponde a la última fecha en que se caducó el cheque.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato AAAAMMDD, donde: AAAA= año, MM= mes y DD= día.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> </ul> <p><u>Validador de consistencia con otros campos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser mayor a la fecha informada en el campo 8.</li> </ul>
11	Código Interna	Cuenta	<p>Debe indicar código de cuenta interna en la cual se encuentran clasificados los cheques caducados, de acuerdo al concepto de origen.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Debe ser mayor que cero (0).</li> </ul>
12	Código Informe Complementario	Secuencia	<p>Debe indicar código de secuencia del informe complementario al cual se encuentra asociado valor que se registra.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo numérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• Valor posible: 33.</li> </ul>
13	Nombre Interna	Cuenta	<p>Corresponde al nombre asociado al código de la cuenta interna informada en el campo 12.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de tipo alfanumérico</li> <li>• Debe informarse siempre</li> <li>• No debe exceder de 110 caracteres.</li> </ul>

#### IV. Vigencia

La presente circular entrará en vigencia a partir de la fecha de su notificación.

#### V. Disposiciones Transitorias

El primer envío de los archivos requeridos deberá efectuarse a más tardar el 2 de mayo de 2023, con la información e inventarios asociados al Informe Complementario del mes de marzo del mismo año, fecha a partir de la cual cesará la vigencia del Oficio Circular IF/N°28 de 11 de octubre de 2019.

  
  
**SANDRA ARMIJO QUEVEDO**  
**INTENDENTA DE FONDOS Y SEGUROS**  
**PREVISIONALES DE SALUD (S)**

  
KBM/MJM/JW/PSF/EHD/NDP  
**Distribución**

- Sres. Gerentes Generales de Isapres
- Departamento de Estudios y Desarrollo
- Subdepto. de Fiscalización de Beneficios
- Subdepto. de Fiscalización Financiera
- Subdepto. de Tecnologías de la Información
- Unidad de Datos y Estadística
- Subdepto. Regulación
- Oficina de Partes

Correlativo: 9219-2022