

**ANT.:** Solicitud de base de datos respecto de los montos pendientes de cobro por concepto de subsidios por incapacidad laboral.

**MAT.:** Informa de acuerdo a lo solicitado.

**SANTIAGO,** 29 OCT 2025

**DE: SUPERINTENDENTE  
SUPERINTENDENCIA DE SALUD**

**A: ALCALDE (SA)**

1. Esta Superintendencia recibió su solicitud de información referente a la base de datos de montos pendientes de cobro por concepto de subsidios por incapacidad laboral por el periodo que indica.

2. Sobre el particular, y dado que dicha solicitud contenía el RUT de la Municipalidad y correo electrónico al cual enviar la información requerida, informamos a usted que la respuesta a su requerimiento le llegará a la casilla señalada, directamente desde el correo electrónico: [deudasilpublico@superdesalud.gob.cl](mailto:deudasilpublico@superdesalud.gob.cl).

Es todo cuanto podemos informar.

Saluda atentamente a US.,

