SUPERINTENDENCIA
DE SALUD
Subdepartamento de Fiscalización de Beneficios

**INFORME DE FISCALIZACIÓN N°267**

**ANT.:** Circular IF/N°470, del 7 de junio de 2024

**MAT.:** Validación en la consistencia de la información contenida en los archivos entregados por la Isapre Nueva Masvida, en virtud de las instrucciones impartidas en la Circular IF/N°470.

---

**SANTIAGO, 16 de octubre de 2024**

## CONTEXTO DE LA FISCALIZACIÓN

En el mes de noviembre de 2022, la Excma. Corte Suprema, resolvió dejar sin efecto las Tablas de Factores que las Isapres tuvieran asociadas a sus planes de salud y que fueran distintas a la definida por la Superintendencia de Salud a través de la Circular IF/N° 343, de fecha 11 de diciembre de 2019.

En cumplimiento, este Organismo, con fecha 13 de mayo de 2024, dictó la Circular IF/N° 468, que tuvo por objetivo formalizar la incorporación de la Tabla de Factores Única a todos los contratos de salud suscritos con anterioridad al 1° de abril de 2020, y señalar la manera de determinar el precio de los planes en virtud de las sentencias judiciales emitidas por la Excma. Corte Suprema, para lo cual impartió instrucciones a las Isapres.

Posteriormente, a través de la Circular IF/N° 470, de junio de 2024, esta Superintendencia, en cumplimiento de lo establecido en la denominada Ley Corta de Isapre, Ley 21.674, instruyó sobre el modo de hacer efectiva la adecuación de todos los Contratos de Salud Previsional a la Tabla Única de Factores, Restituciones, Ajuste Excepcional de la Cotización Legal Obligatoria, Plan de Pago y Ajustes, y otras materias.

## OBJETIVO DE LA FISCALIZACIÓN

Validar la consistencia de la información contenida en el Archivo Maestro secundario de verificación deuda abril 2020 a noviembre 2022 y el Archivo Maestro secundario de verificación deuda diciembre 2022 a agosto 2024 entregados por las isapres, con la documentación aportada por cada una de ellas, en virtud de las instrucciones impartidas en la Circular IF/N°470.

## METODOLOGÍA

Este Subdepartamento recibió una muestra a analizar la que -de acuerdo a lo informado- utilizó la fórmula de población finita, considerando un "p" (proporción de error esperado) igual 2%, con un nivel de confianza de un 95%. Con todo, el tamaño de la muestra[1] fue de 384 casos, siendo la unidad muestral los RUT de los cotizantes afectos a devolución, por la aplicación del fallo, por cambio de tabla de factores únicos (TFU), dictado por la referida Corte Suprema.

El período a analizar para la muestra, corresponde a los periodos de remuneración entre abril del año 2020 y abril del año 2024, resultando para los 384 casos, 768 períodos, es decir 2 meses de remuneración por cada RUT de cotizante.

Para efectos de la fiscalización se dispuso una planilla excel de verificación, en una carpeta one drive, donde además se incorporaron los insumos necesarios para llevar a cabo la tarea de autenticación, aportados por las diferentes isapres, los que consisten en históricos de fun, formularios únicos de notificación (FUN), planillas de cotización, certificados de nacimiento y otros documentos contractuales necesarios para efectuar la validación, los que

[1] Muestra proporcionada por la Unidad de Estadísticas y Datos.

se compararon con la información contenida en los archivos maestros secundarios de verificación deuda.

Las isapres a fiscalizar por este Subdepartamento son: Consalud-Cruz Blanca-Colmena-Nueva Masvida-Esencial e Isalud.

Los campos a validar, con la información aportada por cada aseguradora, son los siguientes:

| CAMPO | ORIGEN | ACCIÓN |
|---|---|---|
| Total beneficiarios | FUN | COMPLETA FISCALIZACIÓN |
| Tipo de plan | FUN | COMPLETA FISCALIZACIÓN |
| Identificación plan | FUN | COMPLETA FISCALIZACIÓN |
| Código tabla de factores | FUN | COMPLETA FISCALIZACIÓN |
| RUT que aporta | FUN | COMPLETA FISCALIZACIÓN |
| Precio Base Plan Complementario | FUN | COMPLETA FISCALIZACIÓN |
| Sumatoria Factores de Riesgo Actuales | FUN | COMPLETA FISCALIZACIÓN |
| Sumatoria Factores de Riesgo Nuevos | FUN | COMPLETA FISCALIZACIÓN |
| Precio GES | FUN | COMPLETA FISCALIZACIÓN |
| Prima Menores de 2 años | FUN | COMPLETA FISCALIZACIÓN |
| Beneficio adicional | FUN | COMPLETA FISCALIZACIÓN |
| Cotización Pactada Actual | FUN | COMPLETA FISCALIZACIÓN |
| Cotización Pactada Final | FUN | COMPLETA FISCALIZACIÓN |
| Renta Imponible planilla | FUN | COMPLETA FISCALIZACIÓN |
| Cotización Legal planilla | FUN | COMPLETA FISCALIZACIÓN |
| Cotización pagada planilla | FUN | COMPLETA FISCALIZACIÓN |

Por último, para llevar a cabo la citada fiscalización, se formaron tres equipos, a saber:

| EQUIPO DE FISCALIZACIÓN | INTEGRANTES | ISAPRE |
|---|---|---|
| [redacted] | | |

## RESULTADOS EN LA AUTENTICACIÓN

Del análisis realizado se determinó que, para la muestra examinada, equivalente a 384 casos, el 76,04% no presentó diferencias respecto del documento contractual respectivo.

Por otra parte, se observó que, 28 casos, un 7,29% de la muestra examinada, presentó diferencias entre lo informado en el Archivo Maestro secundario de verificación deuda, diciembre 2022 a agosto 2024 (Circular IF/N°470) y la información contractual revisada, lo que genera diferencias en los montos de las "Cotizaciones a Restituir". Dichas diferencias se observan, para 2 casos, en los campos "Precio Base Plan Complementario" y "Cotización Pactada Actual"; 2 casos en el campo "Sumatoria de Factores de Riesgo Actuales" que repercuten en la "Cotización Pactada Actual"; 22 casos en donde la diferencia se da en el campo "Sumatoria de Factores de Riesgo Nuevos", mientras que, en los 2 casos restantes, se identificaron solo en el campo "Cotización Pactada Actual".

Consultada la Isapre, respecto a las principales diferencias detectadas señaló que, respecto a los 22 casos existe un error en la información aportada en el Archivo Maestro secundario de verificación (Circular IF/N°470). Respecto a los otros 6 casos, estos se explican en las observaciones que realizó la Isapre.

Por otra parte, en 64 casos, es decir, un 16,67% de la muestra, si bien se detectaron diferencias, estás no afectan el monto a restituir. Dichas diferencias se presentan entre la información reportada en el Archivo Maestro secundario de verificación deuda, diciembre 2022 a agosto 2024 (Circular IF/N°470), versus los FUN vigentes en cada periodo analizado. Las diferencias corresponden a situaciones especiales, que fueron analizadas y aclaradas por la Isapre, o diferencias que no afectan el cálculo de la deuda.

Lo anterior, así como otras situaciones observadas, serán evaluadas y representadas a la Isapre a través de instrucciones, en caso que corresponda. Los casos con observaciones se detallan en la sección "Hallazgos" de este Informe.

## HALLAZGOS

| Detalle | N° de Casos | % |
|---|---|---|
| **Casos sin observaciones** | **292** | **76,04%** |
| **Casos observados que afectan el monto a restituir** | **28** | **7,29%** |
| - Diferencias en los campos "Precio Base Plan Complementario" y "Cotización Pactada Actual" | 2 | 0,52% |
| - Diferencias en los campos "Sumatoria Factores de Riesgo Actuales FUN" y "Cotización Pactada Actual" | 2 | 0,52% |
| - Discrepancias sólo en el campo "Sumatoria de Factores de Riesgos Nuevos" | 22 | 5,73% |
| - Discrepancias sólo en el campo "Cotización Pactada Actual" | 2 | 0,52% |
| **Casos observados que no afectan el monto a restituir** | **64** | **16,67%** |
| - Discrepancias en el campo "Tipo de Plan" | 5 | 1,30% |
| - Discrepancias en el campo "Tipo de Plan" e "Identificación Tipo de Plan" | 1 | 0,26% |
| - Discrepancias en el campo "Identificación Tipo de Plan" y "Código Tabla de Factores" | 3 | 0,78% |
| - Discrepancias solo en el campo "Identificación Tipo de Plan" | 1 | 0,26% |
| - Discrepancias en el campo "Código Tabla de Factores" | 2 | 0,52% |
| - Inconsistencias sólo en el campo "Cotización Pactada Final" | 52 | 13,54% |
| **TOTAL MUESTRA** | **384** | **100%** |

De la revisión realizada se observaron los siguientes hallazgos:

**<u>Hallazgos que afectan el monto a restituir</u>**:

1) Se identificó un caso con diferencias en el campo "Precio Base Plan Complementario" el cual repercute en la "Cotización Pactada Actual", el detalle es el siguiente:

| Fecha rem. | Run Cotizante | Total Benef. | Precio Base Plan Complementario Cir. 470 | Precio Base Plan Complementario FUN | Cotización Pactada Actual Cir. 470 | Cotización Pactada Actual FUN | Observaciones Isapre Nueva Masvida |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | | | | | | |

2) Se observaron discrepancias en un caso en los campos "Sumatoria Factores de Riesgo Actuales FUN" y "Cotización Pactada Actual", el detalle es el siguiente:

| Fecha rem. | Run Cotizante | Total Benef. | Sumatoria Factores de Riesgo Actuales Cir. 470 | Sumatoria Factores de Riesgo Actuales FUN | Cotización Pactada Actual Cir. 470 | Cotización Pactada Actual FUN | Observaciones Isapre Nueva Masvida |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | | | | | | |

3) Se observaron discrepancias en 2 casos en el campo "Cotización Pactada Actual", el detalle es el siguiente:

| Fecha rem. | Run Cotizante | Total Benef. | Cotización Pactada Actual Cir. 470 | Cotización Pactada Actual FUN | Observaciones Isapre Nueva Masvida |
|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | | | | |

4) Se observaron discrepancias en 22 casos en el campo "Sumatoria de Factores de Riesgos Nuevos", el detalle es el siguiente:

| Fecha rem. | Run Cotizante | Total Benef. | Sumatoria Factores de Riesgos Nuevos Cir. 470 | Sumatoria Factores de Riesgos Nuevos FUN | Observaciones Isapre Nueva Masvida |
|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | | | | |

En ambas observaciones la Isapre indica que la información reflejada en el FUN es la correcta.

**<u>Hallazgos que no afectan el monto a restituir</u>**:

1) Se observaron 5 casos con discrepancias en el campo "Tipo de Plan", los que detallan en la siguiente tabla.

| Fecha rem. | Run Cotizante | Total beneficiarios | Tipo de plan Circ. 470 | Tipo de Plan FUN |
|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | | | |

De acuerdo a lo descrito en la tabla precedente, dichas inconsistencias no repercuten en el precio final cobrado.

2) Se observó un caso con discrepancias en los campos "Tipo de Plan" e "Identificación Plan", los que detallan en la siguiente tabla:

| Fecha rem. | Run Cotizante | Total beneficiarios | Tipo de plan Circ. 470 | Tipo de Plan FUN | Identificación Plan Circ. 470 | Identificación Plan FUN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | | | | | |

De acuerdo a lo mencionado, dichas diferencias solo se observan a nivel de respaldo de FUN, pero fueron consideradas al momento de calcular el monto a restituir.

[redacted]

3) Se identificaron diferencias en 3 casos en los campos "Identificación Plan" y "Código Tabla de Factores", donde se observan las siguientes casuísticas:

| Fecha rem. | Run Cotizante | Total beneficiarios | Identificación de plan Circ. 470 | Identificación de Plan FUN | Código Table de Factores Circ. 470 | Código Tabla de Factores FUN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | | | | | |

4) Se observó un caso con discrepancias solo en el campo "Identificación Plan", el que se detalla en la siguiente tabla:

| Fecha rem. | Run Cotizante | Total beneficiarios | Tipo de plan Circ. 470 | Tipo de Plan FUN | Identificación Plan Circ. 470 | Identificación Plan FUN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | | | | | |

5) Se observaron dos casos con discrepancias en el campo "Código Tabla de Factores", el que se detalla en la siguiente tabla:

| Fecha rem. | Run Cotizante | Total beneficiarios | Código Tabla de Factores Circ. 470 | Código Tabla de Factores FUN |
|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | | | |

6) Se observan 52 casos con inconsistencias en el campo "Cotización Pactada Final", los casos identificados se detallan en la siguiente tabla:

| Fecha rem. | Run Cotizante | Total Benef. | Cotización Pactada Final **Circ. 470** | Cotización Pactada Final FUN | Observaciones Isapre Cruz Blanca |
|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | | | | |

[redacted]

| Fecha rem. | Run Cotizante | Total Benef. | Cotización Pactada Final **Circ. 470** | Cotización Pactada Final FUN | Observaciones Isapre Cruz Blanca |
|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | | | | |

Consultada la Isapre al respecto, informa "se detectaron casos con ONI (orden de no innovar) por factor y algunos por prima Ges, los años 2021 y 2022, existiendo recursos interpuestos por los cobros de pactados", por tanto, el monto correcto de cotización pactada final es el indicado en la Circular 470.

7) Del análisis realizado, se observó, adicionalmente, 27 casos que no contaban con planillas de cotizaciones en el periodo revisado. De acuerdo a lo indicado por la Isapre en dichos periodos no se registraron pagos asociados, algunos tenían deudas de cotizaciones, entre otros. Para cada uno de estos casos se solicitó la remuneración de dos periodos anteriores. El detalle es el siguiente:

| Período de información | Fecha remuneración | Run Cotizante |
|---|---|---|
| [redacted] | | |

8) Además, se identificaron 28 casos que no contaban con planillas de cotizaciones en el periodo de la muestra y además presentan un FUN 2. Para cada uno de los casos se solicitaron las cotizaciones de dos periodos anteriores al periodo máximo de la muestra. El detalle de los casos es el siguiente:

| Run Cotizante | Fecha remuneración | DETALLE | Fecha FUN Tipo 2 |
|---|---|---|---|
| [redacted] | | | |

| Run Cotizante | Fecha remuneración | DETALLE | Fecha FUN Tipo 2 |
|---|---|---|---|
| [redacted] | | | |

9) Además, se identificaron 2 casos donde existen inconsistencias en los FUNES.
En el primer caso se presenta el mismo FUN con información distinta, es decir, el FUN observado corresponde al [redacted] y en uno de ellos aparece la prima por menores de 2 años por un valor de 0,054 UF y en el otro no aparece esta información, como se muestra a continuación:

nueva masvida
A NEXUS COMPANY

**FORMULARIO UNICO DE NOTIFICACION**
ORIGINAL ISAPRE

Nº 9849189-81

SECCION A: Tipos de Notificación

1. Suscripción de Contrato
2. Término de Contrato por parte de la Isapre
3. Situaciones Especiales
4. Sustitución, adición o eliminación de empleador. Cambio de situación laboral o previsional del cotizante
5. Cambio de fecha para contabilizar los períodos anuales
6. Variación del Precio por cambio en el tramo de edad.
7. Modificación del Nº y/o Tipo de Beneficiario
8. Modificación de la cotización pactada
9. Cambio de Plan

Tipo de Notificación: 4

1. Cotizante Titular
2. Beneficiario Cotizante: 1

Cédula de Identidad: 13.716.504-0

SECCION B: Antecedentes del Cotizante y su Grupo Familiar

[redacted]

Institución de Previsión: ING CAPITAL

Nombre Institución de Salud Anterior

Restricción Cobertura: Si [ ] No [ ]

Total Beneficiarios: 3

Extranjeros: Si [ ] No [ ]

| Cód. Mov. | Tipo de benef | Cód. Relación | |
|---|---|---|---|
| 01.Entra | 01.Carga legal | 01.Conyugue | 04.Hijos |
| 02.Sale | 02.Carga Médica | 02.Padre | 05.Otros |
| 03.Modifica | | 03.Madre | |

| C C | Código Mov. | Nº Cédula de Iden. Beneficiario(RUN) | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres | Fecha Nacimiento Día | Mes | Año | Sexo F/M | Tipo de Benef. | Cód Relación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

SECCION C: Antecedentes del Empleador o Entidad encargada del pago de la pensión

| CONSORCIO CONSTRUCTOR LOS ALERCES Y CIA | 20000000 | |
|---|---|---|
| Nombre o Razón Social | Teléfono o Celular | Fax |

[redacted]

SECCION D: Antecedentes del Contrato

FINANCIAMIENTO DE LA COTIZACION PACTADA (Monto y Modalidad

| | | |
|---|---|---|
| Total Cotización Pactada | | 5,169 UF |
| Compensación Positiva | + | |
| Compensación Negativa | - | |
| Cotización otro(s) Empleador(es) | - | |

RUT Afiliado Asociado a la Compensación

| COTIZACION TOTAL A PAGAR Por Empleador, Cotizante o entidad a cargo del pago de la pensión | = | 5,169 UF |
|---|---|---|

RUT Otro Empleador Asociado al pago de la cotización pactada

Anualidad: 9 (Mes) — Cotización a descontar a partir de Remuneración/Pensión de: 04-2024 (Mes Año) — Inicio de Vigencia de Beneficios (Mes Incluido): 05-2024 (Mes Año)

DESCOMPOSICIÓN DE LA COTIZACION PACTADA

| Precio Base Plan | Factor Grupo Familiar | Precio Plan Complementario (Monto y Modalidad) |
|---|---|---|
| 0,91 | x 3,00 | = 2,730 UF |
| Valor UF edad > ó = 2 años y < 65 | | + 0,054 UF |
| Precio GES | | + 2,385 UF |
| Precio CAEC | | + |
| Precio Beneficio Adicional | | + |
| TOTAL COTIZACION PACTADA | | = 5,169 UF |

Tipo de Plan: I (I)ndividual (G)rupal (C)olectivo (C)Individual Compensado/Matrimonial (A)ccionista-Grupal

Renuncia Excedentes: N (Si / No)

PLE831 — Identificación del Plan

5491 — Código Plan

Renta Imponible

Equivalencia en pesos del Precio del Plan a la fecha de Suscripción del Contrato

SECCION E: Antecedentes de la Isapre

Utilizar SÓLO en Modificaciones

Adecuación Anual: N (Si / No)

Actualización de Ponderadores: N (Si / No)

Observaciones: CAMBIO ENTIDAD PAGADORA CIRCULAR IF/ N°143

[redacted]

nueva masvida
A BUPA COMPANY

# FORMULARIO UNICO DE NOTIFICACION

ORIGINAL ISAPRE

N° 9849189-81

SECCION A: Tipos de Notificación

1. Suscripción de Contrato
2. Término de Contrato por parte de la Isapre
3. Situaciones Especiales
4. Sustitución, adición o eliminación de empleador. Cambio de situación laboral o previsional del cotizante
5. Cambio de fecha para contabilizar los periodos anuales
6. Variación del Precio por cambio en el tramo de edad,
7. Modificación del N° y/o Tipo de Beneficiario
8. Modificación de la cotización pactada
9. Cambio de Plan

Tipo de Notificación: 4

1 — 1.Cotizante Titular [redacted]

[redacted]

| C C | Código Mov. | N° Cédula de Iden. Beneficiario/RUN | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres | Fecha Nacimiento Día | Mes | Año | Sexo F/M | Tipo de Benef. | Cód Relación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

R.U.T. [redacted]

R.U.T.: [redacted]

**SECCION C: Antecedentes del Empleador o Entidad encargada del pago de la pensión**

[redacted]

FINANCIAMIENTO DE LA COTIZACION PACTADA (Mixta y Modalidad)

| | | |
|---|---|---|
| Total Cotización Pactada | | 5,115 UF |
| Compensación Positiva | + | |
| Compensación Negativa | - | |
| Cotización otro(s) Empleador(es) | - | |

RUT Afiliado Asociado a la Compensación

RUT Otro Empleador Asociado al pago de la cotización pactada

COTIZACION TOTAL A PAGAR
Por Empleador, Cotizante o entidad a cargo del pago de la pensión = 5,160 UF

Antelación 9 Mes — Cotización a descontar a partir de Remuneración/Pensión de 04-2024 Mes Año

Inicio de Vigencia de Beneficios (Mes Incluido) 05-2024 Mes Año

DESCOMPOSICIÓN DE LA COTIZACION PACTADA

| Precio Base Plan | Factor Grupo Familiar | | Precio Plan Complementario (Monto y Modalidad) |
|---|---|---|---|
| 0,91 | X 3,00 | = | 2,730 UF |
| Valor UF edad > ó = 2 años y < 65 | | + | |
| Precio GES | | + | 2,385 UF |
| Precio CAEC | | + | |
| Precio Beneficio Adicional | | + | |
| TOTAL COTIZACION PACTADA | | = | 5,115 UF |

PLE831
Identificación del Plan

5491
Código Plan

Renta Imponible

Tipo de Plan (Individual (G)Grupal (Colectivo) (C)Individual Compensado/Matrimonial (A)ccionista-Grupal): I

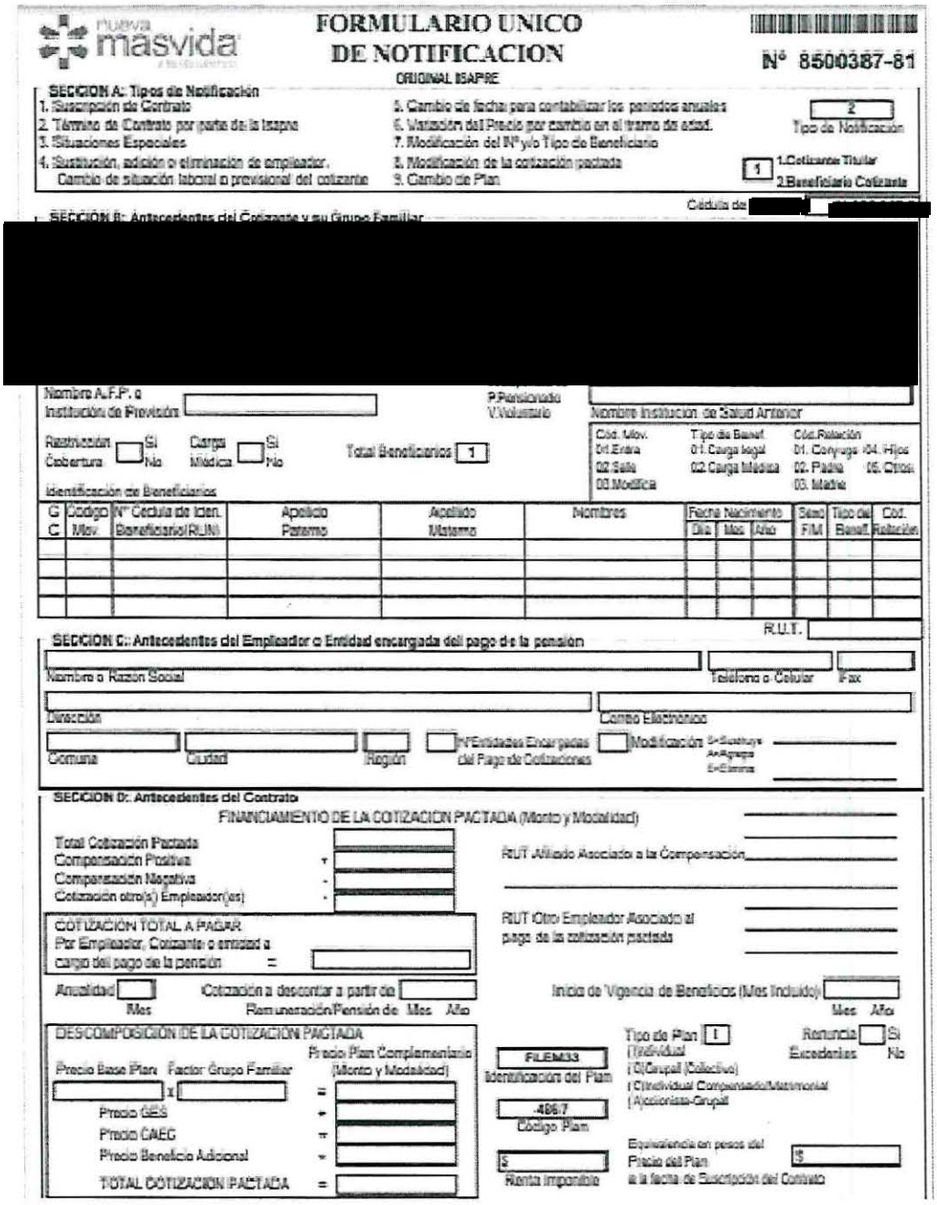
Renuncia Excedentes: N (Si / No)

Equivalencia en pesos del Precio del Plan a la fecha de Suscripción del Contrato

[redacted]

propuesta por la Isapre y en otras situaciones previstas en la normativa vigente.

En el segundo caso, el FUN viene sin información. Este caso corresponde al cotizante [redacted], correspondiente a un FUN Tipo 2 (desafiliación).



FORMULARIO UNICO DE NOTIFICACION

ORIGINAL ISAPRE

Nº 8500387-81

SECCION A: Tipos de Notificación

1. Suscripción de Contrato
2. Término de Contrato por parte de la Isapre
3. Situaciones Especiales
4. Sustitución, adición o eliminación de empleador. Cambio de situación laboral o previsional del cotizante
5. Cambio de fecha para contabilizar los periodos anuales
6. Variación del Precio por cambio en el tramo de edad.
7. Modificación del Nº y/o Tipo de Beneficiario
8. Modificación de la cotización pactada
9. Cambio de Plan

Tipo de Notificación: 2

1.Cotizante Titular / 2.Beneficiario Cotizante: 1

Cédula de [redacted]

SECCIÓN B: Antecedentes del Cotizante y su Grupo Familiar [redacted]

Nombre A.F.P. o Institución de Previsión

P.Pensionado V.Voluntario

Nombre Institución de Salud Anterior

Restricción Cobertura: Si / No

Carga Médica: Si / No

Total Beneficiarios: 1

Cód. Mov. 01 Entra 02 Sale 03 Modifica

Tipo de Benef. 01 Carga legal 02 Carga Médica

Cód.Relación 01. Conyuge 04. Hijos 00. Padre 05. Otros 03. Madre

Identificación de Beneficiarios

| G C | Código Mov. | Nº Cédula de Iden. Beneficiario(RUN) | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres | Fecha Nacimiento Día | Mes | Año | Sexo F/M | Tipo de Benef. | Cod. Relación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

SECCION C: Antecedentes del Empleador o Entidad encargada del pago de la pensión

R.U.T.

Nombre o Razon Social

Telefono o Celular

Fax

Dirección

Correo Electrónico

Comuna

Ciudad

Región

Nº Entidades Encargadas del Pago de Cotizaciones

Modificación: E=Sustituye, A=Agrega, E=Elimina

SECCION D: Antecedentes del Contrato

FINANCIAMIENTO DE LA COTIZACION PACTADA (Monto y Modalidad)

Total Cotización Pactada

Compensación Positiva +

Compensación Negativa -

Cotización otro(s) Empleador(es) -

RUT Afiliado Asociado a la Compensación

COTIZACIÓN TOTAL A PAGAR Por Empleador, Cotizante o entidad a cargo del pago de la pensión =

RUT Otro Empleador Asociado al pago de la cotización pactada

Anualidad: Mes

Cotización a descontar a partir de: Remuneración/Pensión de Mes Año

Inicio de Vigencia de Beneficios (Mes Incluido): Mes Año

DESCOMPOSICIÓN DE LA COTIZACIÓN PACTADA

Precio Base Plan x Factor Grupo Familiar = Precio Plan Complementario (Monto y Modalidad)

Precio GES +

Precio CAEC +

Precio Beneficio Adicional +

TOTAL COTIZACIÓN PACTADA =

FILE433 Identificación del Plan

486.7 Código Plan

$ Renta Imponible

Tipo de Plan: 1 (1)Individual (G)Grupal (Colectivo) (I)Individual Compensado/Matrimonial (A)ccionistas-Grupal

Renuncia Excedentes: Si / No

Equivalencia en pesos del Precio del Plan a la fecha de Suscripción del Contrato: $

SUPERINTENDENCIA DE SALUD
Subdepto. de Fiscalización de Beneficios

**Fabiola Soto Farías**
**Jefa Subdepartamento Fiscalización de Beneficios (S)**

CRN/CMR/JPA/MAP
Reg. Nº 461/2024
Distribución:
- Departamento de Estudios y Desarrollo
- Subdepartamento de Fiscalización Financiera
- Subdepartamento de Fiscalización de Beneficios