



CIRCULAR N°
Correlativo N° 6728

REEMPLAZA LOS ANEXOS N°s 1 Y 2 DE LA CIRCULAR N°3.681, DE 2022, DE ESTA SUPERINTENDENCIA DE SEGURIDAD SOCIAL, EN LA QUE SE DISPONEN LOS LINEAMIENTOS QUE DEBERÁN SEGUIR LAS MUTUALIDADES DE EMPLEADORES E ISL PARA LA REMISIÓN DE INFORMACIÓN MENSUAL DE LAS COBRANZAS Y PAGOS REALIZADOS Y RECIBIDOS POR APLICACIÓN DEL ARTÍCULO 77 BIS DE LA LEY N°16.744 COMO DE LAS SITUACIONES NO 77 BIS

La Superintendencia de Seguridad Social, en el uso de las atribuciones que le confieren los artículos 2, 3, 30 y 38 de la Ley N°16.395 y el artículo 12 de la Ley N°16.744, ha estimado pertinente adecuar los Anexos 1 y 2 de la Circular N°3.681, de 11 de julio de 2022, en la que se solicita a las mutualidades de empleadores y al Instituto de Seguridad Laboral (ISL), información mensual respecto de las cobranzas realizadas entre esas instituciones y las del sistema de salud común (ISAPRES, COMPIN, Servicios de Salud y C.C.A.F.), por aplicación del artículo 77 bis y del denominado "No 77 bis", del Libro III del Compendio de Normas del Seguro Social de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Ley N°16.744.

I. Respecto del ANEXO 1: FORMATO DE ARCHIVOS EXCEL y ANEXO 2: TABLAS DE DOMINIO:

1. Reemplázase el ANEXO 1: FORMATO ARCHIVOS EXCEL, por el ANEXO 1 de esta circular.
2. Reemplázase el ANEXO 2: TABLAS DE DOMINIO, por el ANEXO 2 de esta circular.

II. VIGENCIA

Las instrucciones de la presente circular entrarán en vigencia a partir de la fecha de su publicación, con excepción de los campos que se detallan a continuación, los que se deberán informar por los Organismos Administradores, a contar del tercer reporte a GRIS, desde la fecha de entrada en vigencia de esta Circular:

Reemplaza_carta_anterior

Ident_carta_cobranza_anterior

Saldos_Subsidios_

Saldos_Prest_Médicas_

Saldos_Prest_Médicas_UF

Saldos_Prest_Médicas_UF

Contabilizada

**PAMELA GANA CORNEJO
SUPERINTENDENTA DE SEGURIDAD SOCIAL**

DISTRIBUCIÓN:

(Se adjuntan anexos 10 hojas)

- Mutualidades de Empleadores
- Instituto de Seguridad Laboral

Copia informativa:

- Departamento de Supervisión y Control
- Departamento de Regulación
- Departamento de Tecnología y Operaciones
- Unidad de Gestión Documental e Inventario

ANEXO 1: FORMATO DE ARCHIVOS EXCEL

I. Hoja Cobranzas emitidas

N° columna	Nombre columna	Descripción	Tipo de dato	Ejemplo	Tabla (Ver lista de dominios)
1	Fecha_corte	Corresponde a la fecha de la información contenida en el archivo. Es distinta a la "fecha de reporte" (que se refiere al día que se envió la información a la SUSESO)	Fecha (dd-mm-aaaa)	31-12-2021	n.a.
2	Fecha_reporte	Corresponde a la fecha en que se realizó el envío del archivo a la SUSESO	Fecha (dd-mm-aaaa)	15-01-2022	n.a.
3	Id_OA	Código de identificación del organismo administrador que reporta	Número (2)	11	Tabla N°1, Anexo N°44: Listado de dominios del sistema GRIS, de la Letra C del Título II, Libro IX del Compendio
4	Entidad_a_cobrar	Corresponde a la entidad que se le está haciendo el cobro	Texto (3)	11	Tabla N°1 Entidades, Anexo N°2 Tablas de dominio.
5	Identificación_carta_cobranza	Corresponde al código de identificación de la carta de cobranza, cuya identificación debe ser única e inequívoca	Texto (40)	Libre	n.a.
6	Fecha_cobranza	Fecha que acredite o certifique el envío de la carta de cobranza, según la regulación vigente	Fecha (dd-mm-aaaa)	31-12-2021	n.a.
7	Id_trabajador	Identificador del trabajador. Corresponde al número del RUT del trabajador	Texto (11)	15677881-8	n.a.
8	CUN	Código Único Nacional asociado al siniestro.	Texto (20)	516156	n.a.
9	RECA	Código de calificación RECA	Número (2)	7	Tabla RECA, LIBRO IX. SISTEMAS DE INFORMACIÓN. INFORMES Y REPORTES, TÍTULO I. Sistema Nacional de Información de Seguridad y Salud en el Trabajo (SISESAT), letra B. Módulo de accidentes y enfermedades profesionales, CAPÍTULO VI. Resolución de calificación de origen de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales (RECA), 1. Conceptos
10	Reemplaza_carta_anterior	Corresponde a la Identificación_carta_cobranza anterior, que da origen a esta nueva carta de cobranza	Texto (1)	1	Tabla N°3 Respuesta dicotómica, Anexo N°2
11	Ident_carta_cobranza_anterior	Corresponde al código de identificación de la carta de cobranza que fue reemplazada	Texto (40)	Libre	n.a.
12	Norma_origen	Corresponde a la normativa bajo la cual se está reclamando el coste de las prestaciones relacionadas	Texto (2)	1	Tabla N°2 Norma de Origen, Anexo N°2
13	Trabajador_establecimiento_salud	Indicar si el trabajador se desempeña en un establecimiento de salud	Texto (1)	1	Tabla N°3 Respuesta dicotómica, Anexo N°2
14	Dictamen_SUSESO	Indica si existe un dictamen de SUSESO en relación al caso	Texto (1)	1	Tabla N°3 Respuesta dicotómica, Anexo N°2
15	Resolución_Dictamen_SUSESO	Corresponde al N° de Resolución SUSESO, en caso de existir	Texto(20)	si tiene registre, sino vacío	n.a.

16	Fecha_Resolución_Dictamen	Corresponde a la fecha de resolución SUSESO, en caso de existir	Fecha (dd-mm-aaaa)	28-12-2021	n.a.
17	Cobranza_Judicial	Indicar si existe cobranza judicial	Texto (1)	1	Tabla N°3 Respuesta dicotómica, Anexo N°2
18	Id_Cobranza_Judicial	Corresponde al ROL de la demanda, en caso de existir cobranza judicial.	Texto (40)	si tiene registre, sino vacío	n.a.
19	Días_reposo	Corresponde al total de días de reposo incluidos en la cobranza, asociado al campo subsidio.	Número (4)	10 si tiene registre, sino vacío	n.a.
20	Subsidios_\$_	Corresponde al monto de los subsidios cobrados, en pesos, para aquellos casos diferentes a 77 bis	Número (14)	350000	n.a.
21	Prest_Médicas_\$_	Corresponde al monto de las prestaciones médicas cobradas, en pesos, para aquellos casos diferentes a 77 bis	Número (14)	350000	n.a.
22	Subsidios_UF	Corresponde al monto de los subsidios cobrados, en UF, para aquellos correspondientes a 77 bis	Decimal (7,2)	20,02	n.a.
23	Prest_Médicas_UF	Corresponde al monto de las prestaciones médicas cobradas, en UF, para aquellos correspondientes a 77 bis	Decimal (7,2)	20,02	n.a.
24	Fecha_Estado_Cobranza t_actual	Fecha en que se inició el estado de cobranza t actual	Fecha (dd-mm-aaaa)	31-12-2021	n.a.
25	Estado_Cobranza t_actual	Corresponde al estado actual dentro del proceso de cobro del caso. Si el estado de la cobranza es Rechazada o Devuelta, deberá señalar el motivo	Texto (1)	1	Tabla N°4 Estado cobranza, Anexo N°2
26	Motivo_Rechazada_Devuelta	Señalar cuál es la causa que motivó el rechazo o devolución de la cobranza, si la respuesta del campo "Estado_Cobranza t_actual" fue 4 (rechazada) o 5 (devuelta)	Texto (2)	01 si tiene registre, sino vacío	Tabla N°6 Rechazada/Devuelta, Anexo N°2
27	Otro_Rechazada_Devuelta	<ul style="list-style-type: none"> Corresponde a la causa del rechazo si la respuesta del campo "Motivo_Rechazada_Devuelta" fue "10 Rechazada: Carta anulada (No procede cobro)" Corresponde a la cantidad de cartas de cobranzas que reemplazan la anulada si la respuesta del campo "Motivo_Rechazada_Devuelta" fue "11 Rechazada: Carta anulada y reemplazada" Corresponde a la causa del rechazo si la respuesta del campo "Motivo_Rechazada_Devuelta" fue "19 Rechazada: Otro" Corresponde a la causa de la Devolución si la respuesta del campo "Motivo_Rechazada_Devuelta" fue "39 Devuelta: Otro"	Texto (150)	si tiene registre, sino vacío en caso de ingresar la cantidad de cartas que reemplazan una anulada, sólo se debe ingresar el número de cartas	n.a
28	Saldos_Subsidios_\$_	Corresponde al monto de los subsidios cobrados, en pesos, para aquellos casos diferentes a 77 bis, descontados los pagos recibidos y/o ajustes de valor en las prestaciones	Número (14)	350000	n.a.
29	Saldos_Prest_Médicas_\$_	Corresponde al monto de las prestaciones médicas cobradas, en pesos, para aquellos casos diferentes a 77 bis, descontados los pagos recibidos y/o ajustes de valor en las prestaciones	Número (14)	350000	n.a.
30	Saldos_Subsidios_UF	Corresponde al monto de los subsidios cobrados, en UF, para aquellos correspondientes a 77 bis, descontados los pagos recibidos y/o ajustes de valor en las prestaciones	Decimal (7,2)	20,02	n.a.
31	Saldos_Prest_Médicas_UF	Corresponde al monto de las prestaciones médicas cobradas, en UF, para aquellos correspondientes a 77 bis, descontados los pagos recibidos y/o ajustes de valor en las prestaciones	Decimal (7,2)	20,02	n.a.

32	Contabilizada	Corresponde al reconocimiento contable de la carta de cobranza	Texto (1)	1	Tabla N°3 Respuesta dicotómica, Anexo N°2
33	Fecha_Estado_Cobranza t-1	Fecha en que se inició el estado de cobranza t-1	Fecha (dd-mm-aaaa)	31-12-2021	n.a.
34	Estado_Cobranza t-1	Corresponde al estado de la cobranza t-1 dentro del proceso de cobro del caso.	Texto (1)	1	Tabla N°4 Estado cobranza, Anexo N°2
35	Fecha_Estado_Cobranza t-2	Fecha en que se inició el estado de cobranza t-2	Fecha (dd-mm-aaaa)	31-12-2021	n.a.
36	Estado_Cobranza t-2	Corresponde al estado de la cobranza t-2 dentro del proceso de cobro del caso.	Texto (1)	1	Tabla N°4 Estado cobranza, Anexo N°2
37	Fecha_Estado_Cobranza t-n	Fecha en que se inició el estado de cobranza t-n (se repetirá este campo las veces necesarias a efectos de reflejar la historia de cambios de estados)	Fecha (dd-mm-aaaa)	31-12-2021	n.a.
38	Estado_Cobranza t-n	Corresponde al estado de la cobranza t-n dentro del proceso de cobro del caso (se repetirá este campo las veces necesarias a efectos de reflejar la historia de cambios de estados)	Texto (1)	1	Tabla N°4 Estado cobranza, Anexo N°2

II. Hoja Cobranzas recibidas

N° columna	Nombre columna	Descripción	Tipo de dato	Ejemplo	Tabla (Ver lista de dominios)
1	Fecha_corte	Corresponde a la fecha de la información contenida en el archivo. Es distinta a la "fecha de reporte" (que se refiere al día que se envió la información a SUSESO)	Fecha (dd-mm-aaaa)	31-12-2021	n.a.
2	Fecha_reporte	Corresponde a la fecha en que se realizó el envío del archivo a la SUSESO	Fecha (dd-mm-aaaa)	15-02-2022	n.a.
3	Id_OA	Código de identificación del O.A.	Texto (2)	11	Tabla N°1, Anexo N°44: Listado de dominios del sistema GRIS, de la Letra C del Título II, Libro IX del Compendio.
4	Entidad_que_cobra	Corresponde a la entidad que está haciendo el cobro al O.A.	Texto (3)	11	Tabla N°1 Entidades, Anexo N°2 Tablas de dominio.
5	Identificación_carta_cobranza	Corresponde al código de identificación de la carta de cobranza, cuya identificación debe ser única e inequívoca	Texto (40)	Libre	n.a.
6	Fecha_cobranza	Fecha que acredite o certifique el envío de la carta de cobranza, según la regulación vigente. (carta certificada, correo)	Fecha (dd-mm-aaaa)	30-01-2021	n.a.
7	Id_trabajador	Identificador del trabajador. Corresponde al RUT del trabajador	Texto (11)	15677881-8	n.a.
8	CUN	Código Único Nacional asociado al siniestro.	Texto (20)	516156	n.a.
9	RECA	Código de calificación RECA	Número (2)	7	Tabla RECA, LIBRO IX. SISTEMAS DE INFORMACIÓN. INFORMES Y REPORTES, TÍTULO I. Sistema Nacional de Información de Seguridad y Salud en el Trabajo (SISESAT), letra B. Módulo de accidentes y enfermedades profesionales, CAPÍTULO VI. Resolución de calificación de origen de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales (RECA), 1. Conceptos
10	Reemplaza_carta_anterior	Corresponde a la Identificación_carta_cobranza anterior, que da origen a esta nueva carta de cobranza	Texto (1)	1	Tabla N°3 Respuesta dicotómica, Anexo N°2
11	Ident_carta_cobranza_anterior	Corresponde al código de identificación de la carta de cobranza que fue reemplazada	Texto (40)	Libre	n.a.
12	Norma_origen	Corresponde a la normativa bajo la cual se está reclamando el coste de las prestaciones relacionadas	Texto (20)	1	Tabla N°2 Norma de origen, Anexo N°2
13	Trabajador_establecimiento_salud	Indicar si el trabajador se desempeña en un establecimiento de salud	Número (1)	1	Tabla N°3 Respuesta dicotómica, Anexo N°2
14	Dictamen_SUSESO	Indica si existe un dictamen de SUSESO en relación con el caso	Número (1)	1	Tabla N°3 Respuesta dicotómica, Anexo N°2
15	Resolución_Dictamen_SUSESO	Corresponde al N° de Resolución SUSESO, en caso de existir	Texto (40)	si tiene registre, sino vacío	n.a.
16	Fecha_Resolución_Dictamen	Corresponde a la fecha de resolución SUSESO, en caso de existir	Fecha (dd-mm-aaaa)	28-12-2021	n.a.
17	Cobranza_judicial	Indicar si existe cobranza judicial	Texto(1)	1	Tabla N°3 Respuesta dicotómica, Anexo N°2
18	Id_Cobranza_Judicial	Corresponde al ROL de la demanda, en caso de existir cobranza judicial	Texto (40)	-	n.a.

19	Días_reposo	Corresponde al total de días de reposo incluidos en la cobranza, asociado al campo subsidio	Número (4)	10 si tiene registre, sino vacío	n.a.
20	Subsidios_\$\$	Corresponde al monto de los subsidios cobrados, en pesos, para aquellos casos diferentes a 77 bis	Número (14)	350000	n.a.
21	Prest_Médicas_\$\$	Corresponde al monto de las prestaciones médicas cobradas, en pesos, para aquellos casos diferentes a 77 bis	Número (14)	350000	n.a.
22	Subsidios_UF	Corresponde al monto de los subsidios cobrados, en UF, para aquellos correspondientes a 77 bis	Decimal (7,2)	20,02	n.a.
23	Prest_Médicas_UF	Corresponde al monto de las prestaciones médicas cobradas, en UF, para aquellos casos correspondientes a 77 bis	Decimal (7,2)	20,02	n.a.
24	Fecha_Estado_Cobranza t_actual	Fecha en que se inició el estado de cobranza t actual	Fecha (dd-mm-aaaa)	31-12-2021	n.a.
25	Estado_Cobranza t_actual	Corresponde al estado dentro del proceso de cobro del caso. Si el estado de la cobranza es "Rechazada" o "Devuelta", deberá señalar el motivo	Número (1)	1	Tabla N°4 Estado cobranza, Anexo N°2
26	Motivo_Rechazada_Devuelta	Señalar cuál es la causa que motivó el rechazo o devolución de la cobranza, si la respuesta del campo "Estado_Cobranza t_actual" fue 4 (rechazada) o 5 (devuelta)	Texto (2)	si tiene registre, sino vacío	Tabla N°6 Rechazada/Devuelta, Anexo N°2
27	Otro_Rechazada_Devuelta	<ul style="list-style-type: none"> Corresponde a la causa del rechazo si la respuesta del campo "Motivo_Rechazada_Devuelta" fue "10 Rechazada: Carta anulada (No procede cobro)" Corresponde a la cantidad de cartas de cobranzas que reemplazan la anulada si la respuesta del campo "Motivo_Rechazada_Devuelta" fue "11 Rechazada: Carta anulada y reemplazada" Corresponde a la causa del rechazo si la respuesta del campo "Motivo_Rechazada_Devuelta" fue "19 Rechazada: Otro" Corresponde a la causa de la Devolución si la respuesta del campo "Motivo_Rechazada_Devuelta" fue "39 Devuelta: Otro" 	Texto (150)	si tiene registre, sino vacío en caso de ingresar la cantidad de cartas que reemplazan una anulada, sólo se debe ingresar el número de cartas	n.a
28	Saldos_Subsidios_\$\$	Corresponde al monto de los subsidios cobrados, en pesos, para aquellos casos diferentes a 77 bis, descontados los pagos realizados y/o ajustes de valor en las prestaciones	Número (14)	350000	n.a.
29	Saldos_Prest_Médicas_\$\$	Corresponde al monto de las prestaciones médicas cobradas, en pesos, para aquellos casos diferentes a 77 bis, descontados los pagos realizados y/o ajustes de valor en las prestaciones	Número (14)	350000	n.a.
30	Saldos_Subsidios_UF	Corresponde al monto de los subsidios cobrados, en UF, para aquellos correspondientes a 77 bis, descontados los pagos realizados y/o ajustes de valor en las prestaciones	Decimal (7,2)	20,02	n.a.
31	Saldos_Prest_Médicas_UF	Corresponde al monto de las prestaciones médicas cobradas, en UF, para aquellos correspondientes a 77 bis, descontados los pagos realizados y/o ajustes de valor en las prestaciones	Decimal (7,2)	20,02	n.a.
32	Contabilizada	Corresponde al reconocimiento contable de la carta de cobranza	Texto (1)	1	Tabla N°3 Respuesta dicotómica, Anexo N°2
33	Fecha_Estado_Cobranza t-1	Fecha en que se inició el estado de cobranza t-1	Fecha (dd-mm-aaaa)	31-12-2021	n.a.
34	Estado_Cobranza t-1	Corresponde al estado de la cobranza t-1 dentro del proceso de cobro del caso.	Texto (1)	1	Tabla N°4 Estado cobranza, Anexo N°2

35	Fecha_Estado_Cobranza t-2	Fecha en que se inició el estado de cobranza t-2	Fecha (dd-mm-aaaa)	31-12-2021	n.a.
36	Estado_Cobranza t-2	Corresponde al estado de la cobranza t-2 dentro del proceso de cobro del caso.	Texto (1)	1	Tabla N°4 Estado cobranza, Anexo N°2
37	Fecha_Estado_Cobranza t-n	Fecha en que se inició el estado de cobranza t-n (se repetirá este campo las veces necesarias a efectos de reflejar la historia de cambios de estados)	Fecha (dd-mm-aaaa)	31-12-2021	n.a.
38	Estado_Cobranza t-n	Corresponde al estado de la cobranza t-n dentro del proceso de cobro del caso (se repetirá este campo las veces necesarias a efectos de reflejar la historia de cambios de estados)	Texto (1)	1	Tabla N°4 Estado cobranza, Anexo N°2

III. Hoja Pagos recibidos

N° columna	Nombre columna	Descripción	Tipo de dato	Ejemplo	Tabla (Ver lista de dominios)
1	Fecha_corte	Corresponde a la fecha de la información contenida en el archivo. Es distinta a la "fecha de reporte" (que se refiere al día que se envió la información a SUSESO)	Fecha (dd-mm-aaaa)	31-12-2021	n.a.
2	Fecha_reporte	Corresponde a la fecha en que se realizó el envío del archivo a la SUSESO	Fecha (dd-mm-aaaa)	28-02-2022	n.a.
3	Id_OA	Código de identificación del O.A.	Texto (2)	11	Tabla N°1, Anexo N°44: Listado de dominios del sistema GRIS, de la Letra C del Título II, Libro IX del Compendio
4	Entidad_pagadora	Corresponde a la entidad que está haciendo el pago al O.A.	Texto (3)	11	Tabla N°1 Entidades, Anexo N°2 Tablas de dominio.
5	Identificación_carta_cobranza	Corresponde al código de identificación de la carta de cobranza, cuya identificación debe ser única e inequívoca	Texto (40)	Libre	n.a.
6	Id_trabajador	Identificador del trabajador. Corresponde al RUT del trabajador	Texto (11)	15677881-8	n.a.
7	CUN	Código Único Nacional asociado al siniestro.	Texto (20)	516156	n.a.
9	RECA	Código de calificación RECA	Texto (2)	-7	Tabla RECA, LIBRO IX. SISTEMAS DE INFORMACIÓN. INFORMES Y REPORTES, TÍTULO I. Sistema Nacional de Información de Seguridad y Salud en el Trabajo (SISESAT), letra B. Módulo de accidentes y enfermedades profesionales, CAPÍTULO VI. Resolución de calificación de origen de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales (RECA), 1. Conceptos
10	Fecha_pago	Corresponde la fecha en que se recibió el pago	Fecha (dd-mm-aaaa)	28-12-2021	n.a.
11	Subsidios_-\$	Corresponde al monto de los subsidios recibidos, en pesos, para aquellos casos diferentes a 77 bis	Número (14)	350000	n.a.
12	Prest_Médicas_-\$	Corresponde al monto de las prestaciones médicas recibidas, en pesos, para aquellos casos diferentes a 77 bis	Número (14)	350000	n.a.
13	Subsidios_UF	Corresponde al monto de los subsidios recibidos, en UF, para aquellos correspondientes a 77 bis	Decimal (7,2)	20,02	n.a.
14	Prest_Médicas_UF	Corresponde al monto de las prestaciones médicas recibidas, en UF, para aquellos correspondientes a 77 bis	Decimal (7,2)	20,02	n.a.
15	Tipo_pago	Corresponde al código de tipo de pago.	Número (1)	1	Tabla N°7 Tipo pago, Anexo N°2.

IV. Hoja Pagos realizados

N° columna	Nombre columna	Descripción	Tipo de dato	Ejemplo	Tabla (Ver lista de dominios)
1	Fecha_corte	Corresponde a la fecha de la información contenida en el archivo. Es distinta a la "fecha de reporte" (que se refiere al día que se envió la información a SUSESO)	Fecha (dd-mm-aaaa)	31-12-2021	n.a.
2	Fecha_reporte	Corresponde a la fecha en que se realizó el envío del archivo a la SUSESO	Fecha (dd-mm-aaaa)	28-02-2022	n.a.
3	Id_OA	Código de identificación del O.A.	Texto (2)	11	Tabla N°1, Anexo N°44: Listado de dominios del sistema GRIS, de la Letra C del Título II, Libro IX del Compendio.
4	Entidad_que_cobra	Corresponde a la entidad que está haciendo el cobro al O.A.	Texto (3)	11	Tabla N°1 Entidades, Anexo N°2 Tablas de dominio.
5	Identificación_carta_cobranza	Corresponde al código de identificación de la carta de cobranza, cuya identificación debe ser única e inequívoca	Texto (40)	Libre	n.a.
6	Id_trabajador	Identificador del trabajador. Corresponde al RUT del trabajador	Texto (11)	15677881-8	n.a.
7	CUN	Código Único Nacional asociado al siniestro.	Texto (20)	516156	n.a.
9	RECA	Código de calificación RECA	Texto (2)	-7	Tabla RECA, LIBRO IX. SISTEMAS DE INFORMACIÓN. INFORMES Y REPORTE, TÍTULO I. Sistema Nacional de Información de Seguridad y Salud en el Trabajo (SISESAT), letra B. Módulo de accidentes y enfermedades profesionales, CAPÍTULO VI. Resolución de calificación de origen de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales (RECA), 1. Conceptos
10	Fecha_pago	Corresponde la fecha en que se realizó el pago	Fecha (dd-mm-aaaa)	28-12-2021	n.a.
11	Subsidios_-\$	Corresponde al monto de los subsidios pagados, en pesos, para aquellos casos diferentes a 77 bis	Número (14)	350000	n.a.
12	Prest_Médicas_-\$	Corresponde al monto de las prestaciones médicas pagadas, en pesos, para aquellos casos diferentes a 77 bis	Número (14)	350000	n.a.
13	Subsidios_UF	Corresponde al monto de los subsidios pagados, en UF, para aquellos correspondientes a 77 bis	Decimal (7,2)	20,02	n.a.
14	Prest_Médicas_UF	Corresponde al monto de las prestaciones médicas pagadas, en UF, para aquellos correspondientes a 77 bis	Decimal (7,2)	20,02	n.a.
15	Tipo_pago	Corresponde al código de tipo de pago.	Número (1)	1	Tabla N°7 Tipo pago, Anexo N°2.

V. Hoja Cobranza judicial

N° columna	Nombre columna	Descripción	Tipo de dato	Ejemplo	Tabla (Ver lista de dominios)
1	Fecha_corte	Fecha a la que se refiere la información contenida en el reporte. Es distinta a la "fecha de reporte" (que se refiere al día que se envió la información a SUSESO)	Fecha (dd-mm-aaaa)	31-12-2021	n.a.
2	Fecha_reporte	Corresponde a la fecha en que se realizó el envío del archivo a la SUSESO	Fecha (dd-mm-aaaa)	15-02-2022	n.a.
3	Id_OA	Código de identificación del O.A.	Texto (2)	11	Tabla N°1, Anexo N°44: Listado de dominios del sistema GRIS, de la Letra C del Título II, Libro IX del Compendio
4	Litigante	Corresponde a la calidad del OA con respecto al proceso judicial	Número (1)	1	Tabla N°5 Litigante, Anexo N°2 Tablas de dominio.
5	Contraparte	Corresponde a la identificación de la Contraparte en el proceso judicial	Texto (3)	11	Tabla N°1 Entidades, Anexo N°2 Tablas de dominio.
6	Rol	Corresponde al ROL de la demanda, en caso de existir cobranza judicial	Texto (40)	-	n.a.
7	Juzgado	Corresponde al juzgado donde se encuentra la demanda de cobranza	Texto (40)	-	n.a.
8	Fecha_DDa	Corresponde a la fecha en que se interpuso la demanda judicial	Fecha (dd-mm-aaaa)	30-12-2021	n.a.
9	Cuantía (UTM)	Corresponde al monto equivalente en UF o pesos nominales, que se está reclamando en la respectiva demanda.	Decimal (7,2)	150,02	n.a.
10	Materia	Corresponde a la materia de la demanda realizada	Texto (100)	-	n.a.
11	Estado_judicial	Corresponde al estado del proceso de cobranza judicial de la demanda	Texto (100)	-	n.a.
12	Fecha_ultima_gestión	Corresponde a la fecha en que consta la última gestión de cobranza, concordante al estado de la misma	Fecha (dd-mm-aaaa)	30-12-2021	n.a.
13	Identificación_carta_cobranza	Corresponde al código de identificación de la carta de cobranza, cuya identificación debe ser única e inequívoca	Texto (40)	Libre	n.a.

ANEXO 2: TABLAS DE DOMINIO

Tabla N°1	Tabla Entidades
Campo:	Identificación entidad
Código:	Descripción
11	SERVICIO SALUD ACONCAGUA
12	SERVICIO SALUD ANTOFAGASTA
13	SERVICIO SALUD ARAUCANIA NORTE
14	SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR
15	SERVICIO SALUD ARAUCO
16	SERVICIO SALUD ARICA
17	SERVICIO SALUD ATACAMA
18	SERVICIO SALUD AYSEN
19	SERVICIO SALUD BIOBIO
20	SERVICIO SALUD CASTRO
21	SERVICIO SALUD CAUTIN
22	SERVICIO SALUD CHILOE
23	SERVICIO SALUD CONCEPCION
24	SERVICIO SALUD COPIAPO
25	SERVICIO SALUD COQUIMBO
26	SERVICIO SALUD COYHAIQUE
27	SERVICIO SALUD DE LOS RIOS
28	SERVICIO SALUD CURICO
29	SERVICIO SALUD DEL MAULE
30	SERVICIO SALUD DEL RELONCAVI
31	SERVICIO SALUD IQUIQUE HOSP.REG.
32	SERVICIO SALUD LIBERTADOR O'HIGGINS
33	SERVICIO SALUD LLANCHIPAL
34	SERVICIO SALUD LOS LAGOS
35	SERVICIO SALUD MAGALLANES
36	SERVICIO SALUD METROPOLITANO CENTRAL
37	SERVICIO SALUD METROPOLITANO NORTE
38	SERVICIO SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE
39	SERVICIO SALUD METROPOLITANO ORIENTE
40	SERVICIO SALUD METROPOLITANO SUR
41	SERVICIO SALUD METROPOLITANO SUR ORIENTE
42	SERVICIO SALUD ÑUBLE
43	SERVICIO SALUD OSORNO
44	SERVICIO SALUD TALCAHUANO
45	SERVICIO SALUD VALDIVIA
46	SERVICIO SALUD VALPARAISO
47	SERVICIO SALUD VIÑA DEL MAR
100	ISAPRE CRUZ BLANCA S.A.
101	ISAPRE BANMEDICA S.A.
102	ISAPRE MAS VIDA S.A.
103	ISAPRE CONSALUD S.A.
104	ISAPRE COLMENA GOLDEN CROSS S.A.
105	ISAPRE NUEVA MAS VIDA
106	ISAPRE VIDA TRES S.A.
107	ISAPRE FUSAT LTDA.
108	ISAPRE FUND DE SALUD TRAB. BANCO ESTADO
109	ISAPRE NORTE G LTDA.
110	ISAPRE RIO BLANCO
111	ISAPRE CHUQUICAMATA LTDA.
112	ISAPRE ISAMEDICA SA
113	ISAPRE VIDA PLENA S.A.
114	ISAPRE LINKSALUD
115	ISAPRE SFERA S.A.
116	ISAPRE CRISOL SOCIEDAD ANONIMA
117	ISAPRE FUNDACIÓN
118	ISAPRE MASTER SALUD SOCIEDAD ANONIM
119	ISAPRE ISAGAS S A
120	ISAPRE LA ARAUCANA SA
121	ISAPRE NORMEDICA SA
122	ISAPRE OPTIMA
123	ISAPRE PREST Y BENEF SALUD GENESIS S.A.
124	ISAPRE PROMEPART S.A.
125	SAN LORENZO ISAPRE LTDA.
126	ISAPRE ESENCIAL
200	CAJA DE COMPENSACIÓN 18 DE SEPTIEMBRE
201	CAJA DE COMPENSACIÓN GABRIELA MISTRAL
202	CAJA DE COMPENSACIÓN LA ARAUCANA
203	CAJA DE COMPENSACIÓN LOS ANDES
204	CAJA DE COMPENSACIÓN LOS HEROES
300	COMPIN ARICA-PARINACOTA
301	COMPIN IQUIQUE
302	COMPIN ANTOFAGASTA

303	COMPIN ATACAMA
304	COMPIN COQUIMBO
305	SUBCOMISIÓN ACONCAGUA
306	SUBCOMISIÓN VIÑA DEL MAR
307	SUBCOMISIÓN VALPARAÍSO
308	SUBCOMISIÓN METROPOLITANA ORIENTE
309	SUBCOMISIÓN METROPOLITANA PONIENTE
310	SUBCOMISIÓN METROPOLITANA SUR
311	SUBCOMISIÓN METROPOLITANA NORTE
312	SUBCOMISIÓN METROPOLITANA SURORIENTE
313	SUBCOMISIÓN METROPOLITANA RM
314	COMPIN O'HIGGINS
315	COMPIN MAULE
316	SUBCOMISIÓN CONCEPCIÓN
317	SUBCOMISIÓN BIOBÍO
318	SUBCOMISIÓN ARAUCO
319	SUBCOMISIÓN MALLECO
320	SUBCOMISIÓN CAUTÍN
321	COMPIN LOS RÍOS
322	SUBCOMISIÓN OSORNO
323	SUBCOMISIÓN LLANQUIHUE-PALENA
324	SUBCOMISIÓN CHILOÉ
325	COMPIN AYSÉN
326	COMPIN MAGALLANES
327	COMPIN ÑUBLE
400	OTRO

Tabla N°2	Tabla Norma de origen
Campo:	Norma origen
Código:	Descripción
1	77 bis
2	No 77 bis
3	Oficio Circular N°24, de 9 de abril de 2020, de la SIS, OFICIOS N°89 de 8 de enero de 2021 y N°1983 de 25 de mayo de 2021 de la SUSESO
4	Contacto Estrecho COVID-19

Tabla N°3	Tabla Respuesta dicotómica
Campo:	Respuesta dicotómica
Código:	Descripción
1	Si
2	No

Tabla N°4	Tabla Estado cobranza
Campo:	Estado cobranza
Código:	Descripción
1	Revisión preliminar (1)
2	En análisis (2)
3	Pagada
4	Rechazada (3)
5	Devuelta (4)
6	Reclamo SUSESO pendiente(5)
7	Judicializada (6)

(1) Revisión preliminar, se refiera al check list (sin la validación de la información contenida) de los documentos mínimos que acompañan la carta de cobranza, indicados en el número 5, Letra D., Título IV, Libro III del Compendio de Normas del Seguro de la Ley N°16.744.

(2) En análisis, corresponde a aquellas cobranzas que, a juicio de la mutualidad o ISL, se encuentran en revisión de antecedentes, autorización de pago o aquellas que anteriormente fueron rechazadas o devueltas y en las que previa corrección o entrega de nuevos antecedentes, se insiste en su cobranza.

(3) El estado "Rechazada" corresponde a errores de antecedentes entregados, por ejemplo: número del rut del trabajador, trabajador no cotiza en la institución, no informado en nómina MINSAL, cobranza duplicada, valores ya pagados, entre otros.

(4) El estado "Devuelta" corresponde a cualquier incumplimiento en la entrega de información señalada en el número 5, Letra D., Título IV, Libro III del Compendio de Normas del Seguro de la Ley N°16.744, la que debe adjuntarse a la carta de cobranza respectiva.

(5) El estado "Reclamo SUSESO" corresponde a los casos en que una de las partes intervinientes en la cobranza, solicita el pronunciamiento de la Superintendencia de Seguridad Social, respecto del origen de la patología o de las prestaciones médicas otorgadas.

(6) El estado "Judicializada" corresponde a las cartas de cobranza que se encuentran incluidas en un proceso judicial.

Tabla N°5	Tabla Litigante
Campo:	Litigante
Código:	Descripción

1	Demandante
2	Demandado

Tabla N°6	Tabla Rechazada/Devolta
Campo:	Rechazada
Código:	Descripción
01	Rechazada: Rut inválido
02	Rechazada: Rut no posee cobertura por la entidad en período del evento.
03	Rechazada: Rut de Contacto estrecho no está reportado en nómina MINSAL
04	Rechazada: Carta de cobranza duplicada
05	Rechazada: Automarginación
06	Rechazada: Cobranza pagada previamente
07	Rechazada: Existencia de Resolución SUSESO
08	Rechazada: Existencia de Fallo Judicial
09	Rechazada: Carta anulada (No procede cobro)
10	Rechazada: Carta anulada y reemplazada
11	Rechazada: Se debe ajustar el valor cobrado (por pagos previos, diferencias en los cobros)
19	Rechazada: Otro
21	Devolta: Informe reservado: No presenta informe reservado
22	Devolta: Informe reservado: Presenta informe reservado incompleto
23	Devolta: Detalle de prestaciones: No presenta el detalle de las prestaciones
24	Devolta: Detalle de prestaciones: El detalle de las prestaciones es insuficiente
25	Devolta: Fechas de otorgamiento de prestaciones: No presenta las fechas o éstas no corresponden al período en que se otorgaron las prestaciones
26	Devolta: Antecedentes médicos: No presenta antecedentes médicos
27	Devolta: Antecedentes para el cálculo de subsidio: No presenta antecedentes para el cálculo del subsidio
28	Devolta: El OA no presenta una Copia de la Denuncia Individual de Accidente del Trabajo (DIAT)
29	Devolta: El OA no presenta una copia de la Denuncia Individual de Enfermedad Profesional (DIEP)
30	Devolta: No presenta Resolución de Calificación (RECA)
31	Devolta: No se consolida denuncia de OA, sin acceso al paciente
32	Devolta: No presenta copia de la licencia médica o de la orden de reposo
33	Devolta: Archivo dañado
39	Devolta: Otro

Tabla N°7	Tabla Tipo Pago
Campo:	Tipo pago
Código:	Descripción
1	Pago total (1)
2	Pago parcial (2)
3	Pago saldo (3)

- (1) Pago total: corresponde al pago de la totalidad de las prestaciones incluidas en la carta de cobranza original.
(2) Pago parcial: corresponde al pago de una parte de la carta de cobranza.
(3) Pago saldo: corresponde al pago pendiente de la carta de cobranza, saldando completamente la carta de cobranza.