



CIRCULAR N° 3731 / 08-02-2023
Correlativo Interno N° 4.638

SUBSIDIO PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL Y FÍSICA O SENSORIAL SEVERA MENORES DE 18 AÑOS DE EDAD A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 35 DE LA LEY N°20.255. COMPLEMENTA CIRCULAR N°3.722, DE 2022, DE ESTA SUPERINTENDENCIA



Esta Superintendencia, en el ejercicio de sus facultades legales y reglamentarias, impartió instrucciones al Instituto de Previsión Social (IPS), a través de la Circular N°3.722 de 28 de diciembre de 2022, en relación con la información que debe enviar periódicamente a este Organismo relacionada con la emisión y pago del subsidio para personas con discapacidad mental y física o sensorial severa a que se refiere el inciso tercero del artículo 35 de la Ley N°20.255.

Al respecto, con el objeto de mejorar la calidad de la información solicitada, se ha estimado necesario complementar la mencionada Circular N°3.722 e impartir las siguientes instrucciones, las que, atendida su naturaleza, no fueron sometidas al proceso de consulta pública a que se refiere la parte final de la letra b) del artículo 2° de la Ley N°16.395:

- 1) Se agrega en el archivo 1, del Anexo N°2, a continuación del campo ""forma_pago", un nuevo campo denominado "mes_subsidio_beneficiario".

Esta modificación, permite identificar pagos de subsidios retroactivos. En efecto, si en un mes determinado un beneficiario recibe el pago de dos o más meses de subsidio, esto quedará reflejado en tantos registros (dos o más) como meses de subsidio le correspondan, identificándose éstos por la información contenida en un nuevo campo.

En consecuencia, reemplazase en el Anexo N°2 de la Circular N°3.722, la estructura del archivo 1, denominado "subart35_01_aaaamm.txt" - "subsidios emitidos a pago en el mes", por el que se adjunta a la presente circular.

- 2) Se instruye al Instituto de Previsión Social, dar la más amplia difusión a la presente complementación de instrucciones, especialmente entre los funcionarios encargados de su aplicación.

Saluda atentamente a Ud.,

LUIS DÍAZ SILVA
SUPERINTENDENTE DE SEGURIDAD SOCIAL (S)

GOP/CLLR/LMG/GGG/SRR/MSA/BHA/MDS

DISTRIBUCIÓN

(SE ADJUNTA ANEXO)

- Subsecretaría de Salud Pública
- Instituciones de Salud Previsional
- Secretarías Regionales Ministeriales de Salud
- Servicios de Salud
- Cajas de compensación de Asignación Familiar

ANEXO N°2 NÓMINAS DE RESPALDO



Archivo N°1

SUBart35_01_AAAAMM.txt

Subsidios emitidos a pago en el mes

Nombre del Campo	Descripción	Tipo de Dato	Largo
mes_if	Año y mes que da cuenta el Informe de Gasto (Formato AAAAMM)	Numérico	6
numero_resolucion	Número de la Resolución que autoriza el pago del subsidio	Texto	12
fecha_resolucion	Fecha de la Resolución que autoriza el pago del subsidio (Formato AAAAMMDD)	Numérico	8
tipo_discapacidad	Tipo de discapacidad del beneficiario, según Tabla N°7 del Anexo N°3	Numérico	1
fecha_vigencia_subsidio	Fecha de vigencia del subsidio, 18 años o reevaluación de discapacidad (Formato AAAAMMDD)	Numérico	8
run_beneficiario	RUN del beneficiario con discapacidad	Numérico	8
dv_run_beneficiario	Dígito verificador del RUN del beneficiario con discapacidad	Texto	1
apellido_paterno_beneficiario	Apellido paterno del beneficiario	Texto	20
apellido_materno_beneficiario	Apellido materno del beneficiario	Texto	20
nombres_beneficiario	Nombres del beneficiario con discapacidad	Texto	30
fecha_nacimiento	Fecha de nacimiento del beneficiario (Formato AAAAMMDD)	Numérico	8
sexo_beneficiario	Sexo del beneficiario con discapacidad, según Tabla N°1 del Anexo N°3	Texto	1
cod_comuna_beneficiario	Código comuna del beneficiario, según Tabla N°8 del Anexo N°3	Numérico	5
run_tutor	RUN del tutor, quien cobra el subsidio a nombre del beneficiario discapacitado	Numérico	8
dv_run_tutor	Dígito verificador del RUN del tutor	Texto	1
apellido_paterno_tutor	Apellido paterno del tutor	Texto	20
apellido_materno_tutor	Apellido materno del tutor	Texto	20
nombres_tutor	Nombres del tutor	Texto	30
fecha_solicitud	Corresponde a la Fecha en que se presenta la Solicitud de Subsidio por Discapacidad (AAAAMMDD)	Numérico	8
forma_pago	Forma de pago, según Tabla N°2 del Anexo N°3	Numérico	1
mes_subsidio_beneficiario	Año y mes que da cuenta del mes a que corresponde el subsidio emitido a pago (Formato AAAAMM)	Numérico	6
monto_subsidio_beneficiario	Monto del subsidio emitido a pago al beneficiario discapacitado	Numérico	8
numero_documento_pago	Corresponde a la identificación única del documento de pago, según la modalidad de pago.	Alfa-Numérico	20
monto_documento_pago	Monto del documento emitido a pago al beneficiario discapacitado	Numérico	8
fecha_documento_pago	Corresponde a la fecha del documento de pago (Formato AAAAMMDD)	Numérico	8
fecha_operacion	Fecha de la operación en que IPS remite la nómina de pago al banco (Formato AAAAMMDD)	Numérico	8
monto_total_operacion	Monto total de los subsidios a pagar en la nómina.	Numérico	9
codigo_entidad_pagadora	Código de la entidad pagadora del subsidio, según Tabla N°5 del Anexo N°3	Numérico	5

2

Firmado Electrónicamente por:			
	Nombre		LUIS DIAZ SILVA
	Cargo		Superintendente (S)
	Fecha y Hora		miércoles, 08 febrero 2023 12:50:21
	Autorizado		