

**ANEXO 1**  
**ARCHIVO REGISTRO DE PRESTACIONES COMPLEMENTARIAS**

**Archivo:** Registro de Prestaciones Complementarias

**Periodicidad:** Se debe reportar a este organismo en el mes de marzo de cada año, la información actualizada de los convenios de prestaciones complementarias que se mantengan vigentes

**Descripción:** Registro computacional de Prestaciones Complementarias

Nombre Campo	Descripción	Formato
Nombre	Nombre de las prestaciones complementarias	A[80]
Descripción	Descripción de las prestaciones complementarias	A[∞]
Monto	Monto de las prestaciones complementarias	A[15]
Monto	Monto de las prestaciones complementarias otorgadas	A[15]
Tipo	Tipo de afiliados que beneficia	A[2] (1: Trabajador, 2: Pensionado)
Número	Número de afiliados que beneficia	A[15]
Nombre Empresa	Nombre de empresa empleadora (*)	A[80]
RUT	RUT de empresa empleadora (*)	99999999-9 o A[15]
Sindicato	Sindicato (*)	A[80]
Nombre de Trabajadores	Nombre trabajadores (**)	A[80]
RUN Trabajadores	RUN trabajadores (**)	99999999-9 o A[15]
Asociaciones	Asociaciones de pensionados u otras entidades relacionadas (*)	A[80]
Nombre Pensionados	Nombre de pensionados individuales	A[80]
RUN Pensionados	RUN de pensionados individuales	99999999-9 o A[15]
Forma	Forma en que se recauda el aporte	A[80]
Tipo	Tipo (% , UF, etc.) de comisión	A[80]
Monto Comisión	Monto de la comisión	N[15]
Fecha	Fecha de suscripción	AAAAMMDD

(\*) cuando la empresa, el sindicato o asociaciones participan en el convenio.

(\*\*) cuando el trabajador lo suscribe en forma directa.