## SUPERINTENDENCIA DE VALORES Y SEGUROS

REF. :

Envío de información al Fondo Nacional de Salud.

OFICIO CIRCULAR Nº 04411 - 09.10.95

A todas las entidades aseguradoras del segundo grupo

Esta Superintendencia, en uso de sus facultades legales y por petición del Fondo Nacional de Salud (FONASA), ha decidido instruir a las compañías del segundo grupo sobre el medio de envío de información de recaudaciones de cotizaciones de salud a esa Institución.

La información mencionada deberá ser proporcionada a FONASA por las compañías, en medios magnéticos, de acuerdo a las especificaciones técnicas señaladas en anexo adjunto al presente Oficio.

Las instrucciones del presente oficio rigen a contar de la información correspondiente al mes de noviembre de 1995.

Saluda atentamente a usted,

DANIEL YARUR ELSAÇA SUPERINTENDENTE

## ANEXO TÉCNICO

Archivo: Afiliados

Archivo "Plano", ASCII

Medio Magnético: Cinta o Diskette

Este deberá ser rotulado con el Rut de la Institución y fecha de pago FONASA Campos numéricos: Rellenar con ceros si no hay información o cuando la cifra significativa es de un largo menor al definido para esos campos.

Campos alfanuméricos: Rellenar con blancos o espacios si no hay información. Se deben utilizar letras mayúsculas y no utilizar acentos ni caracteres especiales

| DESCRIPCIÓN CAMPO       | <b>FORMATO</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |
|-------------------------|----------------|----------------------|
| RUT AFILIADO            | 9(10)          |                      |
| DÍGITO RUT AFILIADO     | X(01)          |                      |
| CALIDAD AFILIADO        | 9(01)          | 1 ACTIVO             |
| ·                       |                | 2 PASIVO             |
| NOMBRE AFILIADO         |                |                      |
| APELLIDO PATERNO        | X(15)          |                      |
| APELLIDO MATERNO        | X(15)          |                      |
| NOMBRES                 | X(20)          |                      |
| MONTO INGRESO IMPONIBLE | 9(11)          | 11 ENTEROS           |
| MONTO COTIZACIÓN FONASA | 9(11)          |                      |
| FECHA DE COTIZACIÓN(*)  | 9(6)           | AAAAMM ( AÑO-MES)    |
| DIAS COTIZADOS (**)     | 9(2)           | ,                    |
| RUT EMPLEADOR           | 9(10)          |                      |
| DÍGITO RUT EMPLEADOR    | X(01)          |                      |
| INSTITUCIÓN             | X(01)          | A AFP                |
|                         |                | C CÍAS DE SEGUROS    |
| •                       |                | M MUTUALES           |
|                         |                | S SERVICIO SALUD     |
| RUT INSTITUCIÓN         | 9(10)          |                      |
| DÍGITO RUT INSTITUCIÓN  | X(01)          |                      |

<sup>(\*)</sup> CORRESPONDE A LA FECHA DE LA REMUNERACIÓN QUE ORIGINÓ EL DESCUENTO.

<sup>(\*\*)</sup> CORRESPONDE AL NÚMERO DE DIAS AFECTO A DESCUENTO DEL 7% PARA SALUD