

**ANEXO N°6  
DICCIONARIO DE ARCHIVOS PLANOS**

**Archivo 01: DETALLE DE INGRESOS POR COTIZACIÓN RECAUDADA DEL PERÍODO**

**Definición del requerimiento:**

En este archivo se debe incluir el detalle por trabajador de la cotización recaudada por la C.C.A.F. en el mes que se informa, proveniente de la remuneración imponible de los afiliados a la C.C.A.F. pertenecientes a FONASA. La información deberá obtenerse a partir de la nómina de detalle adjunta a la carátula de declaración y pago que presentan los empleadores, incluidas las regularizaciones que efectúa la C.C.A.F. con posterioridad al día de la recepción de las planillas (manuales o electrónicas) y que correspondan al movimiento del mes que se informa. El monto de la cotización debe corresponder al valor declarado y pagado por los empleadores independientes de las compensaciones efectuadas por concepto de asignaciones familiares y maternas.

**Requerimientos a la Entidad:**

DET_COT_06_PER	Archivo 01
Nombre Campo	Descripción
rut_emp	<b>Rut empresa que declara y paga:</b> Rut de la empresa.
nombre_emp	<b>Nombre empresa que declara y paga:</b> Razón social de la empresa.
n_declaracion	<b>N° planilla declaración y pago:</b> N° de folio de la planilla en papel o electrónica.
tipo_declaracion	<b>Tipo de planilla declaración y pago:</b> Señalar si es en papel o electrónica (Ver: Listado de Dominios).
tipo_nac_tra	<b>Tipo de trabajador:</b> Indicar si el trabajador es chileno ("S") o extranjero ("N").
rut_trab	<b>Rut trabajador:</b> Rut del trabajador registrado en la nómina de detalle adjunta a la carátula por el cual se cotiza para FONASA. Tratándose de trabajadores extranjeros que no tengan un RUT asignado, deberá registrarse en este campo el código que represente su identificación de origen, esto es, su número de cédula o pasaporte que lo identifica como extranjero y en caso que esta codificación exceda el largo de 10 caracteres, entonces el código debe truncarse de derecha a izquierda.
nombre_trab	<b>Nombre del trabajador:</b> Nombre y apellidos del trabajador por el cual se cotiza para FONASA.
monto_impon	<b>Monto remuneración Imponible declarado y pagado:</b> Monto de la remuneración imponible (incluidas las gratificaciones) por cada trabajador sobre la cual se determina la cotización.
monto_06	<b>Monto cotización para la C.C.A.F. declarado y pagado:</b> Monto de la cotización destinada a la C.C.A.F. por trabajador calculado en base a la remuneración imponible informada en el campo inmediatamente anterior y que corresponde ser enterada a la C.C.A.F.
n_dias_trab	<b>N° días trabajados en el mes que se declaró y pagó la cotización informada:</b> Corresponden al número de días trabajados en el mes que se informan en la nómina de detalle adjunta a la planilla de cotizaciones para cada trabajador. En el caso de no ser informado por el empleador en la nómina de detalle, deberá asumirse que corresponden a 30 días.

**Archivo 02: RESUMEN DE INGRESOS POR COTIZACIÓN RECAUDADA DEL PERÍODO**

**Definición del requerimiento:**

En este archivo se debe incluir un resumen por planilla de declaración y pago de los datos correspondientes al número total de trabajadores cotizantes, monto total de la remuneración imponible y monto total de la cotización recaudada tanto de la carátula de declaración y pago como de la nómina de trabajadores adjunta y cuyo detalle debiera corresponder a los trabajadores y montos informados en el archivo 01. En este archivo además deberá registrarse el monto total de las asignaciones familiares correspondientes al mes y a períodos anteriores según carátula y que correspondan ser compensadas por concepto de cotización.

**Requerimientos a la Entidad:**

RES_COT_06_PER	Archivo 02
Nombre Campo	Descripción
rut_emp	<b>Rut empresa que declara y paga:</b> Rut de la empresa.
nombre_emp	<b>Nombre empresa que declara y paga:</b> Razón social de la empresa.
num_compin	<b>Código COMPIN o SUB COMPIN correspondiente al empleador:</b> Correspondiente al domicilio del empleador (Ver: Listado de Dominios).
n_declaracion	<b>N° planilla declaración y pago:</b> N° de folio de la planilla en papel o electrónica.
tipo_declaracion	<b>Tipo de planilla declaración y pago:</b> Señalar si es en papel o electrónica (Ver: Listado de Dominios).
n_tra_car	<b>Número total de trabajadores cotizantes en carátula:</b> N° total de trabajadores cotizantes informados por el empleador en la carátula de declaración.
m_impo_car	<b>Monto total Imponible declarado y pagado en carátula:</b> Remuneración imponible total informada por el empleador en la carátula de declaración.
m_06_car	<b>Monto total declarado y pagado en carátula:</b> Cotización total informada por el empleador en la carátula de declaración.
n_tra_C.C.A.F.	<b>Número total de trabajadores cotizantes según nómina:</b> Corresponde al N° total de trabajadores individualizados en el archivo 01. Este número debe incluirse en la información estadística del mes correspondiente.
m_impo_C.C.A.F.	<b>Monto total Imponible declarado y pagado en nómina:</b> Corresponde al monto total de la remuneración imponible declarada en la nómina conforme a lo registrado en el archivo 01.
m_06_C.C.A.F.	<b>Monto total declarado y pagado según nómina:</b> Corresponde al monto total de la cotización declarada y pagada determinado por la C.C.A.F. a partir de validación de la nómina cuyo detalle se encuentra contenido en el archivo 01.
m_06_ing	<b>Monto cotización del SIL ingresado al FONDO en el mes informado:</b> es el ingreso que corresponde imputar al Fondo por concepto de cotizaciones recaudadas en el mes que se informa.
m_sal_emp	<b>Monto del saldo por pagar al empleador por parte de la C.C.A.F.:</b> Corresponde a la diferencia positiva entre la sumatoria de la Asig. Familiar real determinado por la C.C.A.F. y el monto ingresado por empleador junto a planilla de declaración, si corresponde, menos la cotización real determinada por la C.C.A.F.
m_sal_fondo	<b>Monto del saldo por pagar al Fondo por parte del empleador:</b> Corresponde a la diferencia negativa entre la sumatoria de la Asig. Familiar real determinado por la C.C.A.F. y el monto ingresado por empleador junto a planilla de declaración, si corresponde, menos la cotización real determinada por la C.C.A.F.
reaj_pag	<b>Monto total declarado y pagado en el mes por reajustes Ley N°17.322:</b> Monto total de los reajustes que se pagan por aplicación de la Ley N°17.322 calculados sobre el monto total de la cotización declarada y pagada que corresponde aplicar por aquellas planillas que son declaradas y pagadas con posterioridad al día 10 de cada mes y hasta el último día del mismo mes. (Forma parte del respaldo del monto consignado en el N°3.- del ítem A. Ingresos del Informe Financiero).
m_af_car	<b>Monto total AF consignado en carátula:</b> Monto total consignado por el empleador en la carátula correspondiente a las cargas familiares informadas.
m_af_C.C.A.F.	<b>Monto total AF real determinado por la C.C.A.F.:</b> Monto total determinado por la C.C.A.F. correspondiente a las cargas familiares debidamente acreditadas.
monto_ing_dec	<b>Monto ingresado a C.C.A.F. junto a planilla de declaración:</b> Corresponde al monto recepcionado por la C.C.A.F. de parte del empleador al momento de la recepción de la planilla de declaración y pago de cotizaciones.

**Archivo 03: DETALLE DE INGRESOS POR COTIZACIÓN RECAUDADA DE PERÍODOS ANTERIORES**

**Definición del requerimiento:**

En este archivo se debe incluir el detalle por trabajador de la cotización recaudada por la C.C.A.F. en el mes que se informa por cotizaciones atrasadas que fueron declaradas y no pagadas en su oportunidad, o no declaradas, provenientes de la remuneración imponible de los afiliados a la C.C.A.F. pertenecientes a FONASA. La información deberá obtenerse a partir de la nómina de detalle adjunta a la carátula de declaración y pago que presentan los empleadores, incluidas las regularizaciones que efectúa la C.C.A.F. con posterioridad al día de la recepción de las planillas (manuales o electrónicas) y que correspondan al movimiento del mes que se informa. El monto de la cotización debe corresponder al valor declarado y pagado por los empleadores independientes de las compensaciones efectuadas por concepto de asignaciones familiares y maternas.

**Requerimientos a la Entidad:**

DET_COT_06_ANT	Archivo 03
Nombre Campo	Descripción
rut_emp	<b>Rut empresa que declara y paga:</b> Rut de la empresa.
nombre_emp	<b>Nombre empresa que declara y paga:</b> Razón social de la empresa.
n_declaracion	<b>N° planilla declaración y pago:</b> N° de folio de la planilla en papel o electrónica.
tipo_declaracion	<b>Tipo de planilla declaración y pago:</b> Señalar si es en papel o electrónica (Ver: Listado de Dominios).
tipo_nac_tra	<b>Tipo de trabajador:</b> Indicar si el trabajador es chileno ("S") o extranjero ("N").
rut_trab	<b>Rut trabajador:</b> Rut del trabajador registrado en la nómina de detalle adjunta a la carátula por el cual se cotiza para FONASA. Tratándose de trabajadores extranjeros que no tengan un RUT asignado, deberá registrarse en este campo el código que represente su identificación de origen, esto es, su número de cédula o pasaporte que lo identifica como extranjero y en caso que esta codificación exceda el largo de 10 caracteres, entonces el código debe truncarse de derecha a izquierda.
nombre_trab	<b>Nombre del trabajador:</b> Nombre y apellidos del trabajador por el cual se cotiza para FONASA.
monto_impon	<b>Monto remuneración Imponible declarado y pagado:</b> Monto de la remuneración imponible (incluidas las gratificaciones) por trabajador sobre la cual se determina la cotización .
monto_06	<b>Monto cotización declarada y pagada:</b> Monto de la cotización por trabajador calculado en base a la remuneración imponible informada en el campo inmediatamente anterior y que corresponde ser enterada a la C.C.A.F.
n_dias_trab	<b>N° días trabajados en el mes que se declaró y pagó la cotización informada:</b> Corresponden al número de días trabajados en el mes que se informan en la nómina de detalle adjunta a la planilla de cotizaciones para cada trabajador. En el caso de no ser informado por el empleador en la nómina de detalle, deberá asumirse que corresponden a 30 días.

**Archivo 04: RESUMEN DE INGRESOS POR COTIZACIÓN RECAUDADA DE PERÍODOS ANTERIORES**

**Definición del requerimiento:**

En este archivo se debe incluir un resumen por planilla de declaración y pago de los datos correspondientes al número total de trabajadores cotizantes, monto total de la remuneración imponible y monto total de la cotización recaudada, por cotizaciones atrasadas que fueron declaradas y no pagadas en su oportunidad, o no declaradas y que provienen tanto de la carátula de declaración y pago como de la nómina de trabajadores adjunta y cuyo detalle debe corresponder a los trabajadores y montos informados en el archivo 03.

**Requerimientos a la Entidad:**

RES_COT_06_ANT	Archivo 04
Nombre Campo	Descripción
rut_emp	<b>Rut empresa que declara y paga:</b> Rut de la empresa.
nombre_emp	<b>Nombre empresa que declara y paga:</b> Razón social de la empresa.
num_compin	<b>Código COMPIN o SUB COMPIN correspondiente al empleador:</b> Correspondiente al domicilio del empleador (Ver: Listado de Dominios).
n_declaracion	<b>N° planilla declaración y pago:</b> N° de folio de la planilla en papel o electrónica.
tipo_declaración	<b>Tipo de planilla declaración y pago:</b> Señalar si es en papel o electrónica (Ver: Listado de Dominios).
n_tra_car	<b>Número total de trabajadores cotizantes en carátula:</b> N° total de trabajadores cotizantes informados por el empleador en la carátula de declaración.
m_impo_car	<b>Monto total Imponible declarado y pagado en carátula:</b> Remuneración imponible total informada por el empleador en la carátula de declaración.
m_06_car	<b>Monto total declarado y pagado en carátula:</b> Cotización total informada por el empleador en la carátula de declaración.
n_tra_C.C.A.F.	<b>Número total de trabajadores cotizantes según nómina:</b> Corresponde al N° total de trabajadores individualizados en el archivo 03. Este número debe incluirse en la información estadística del mes correspondiente.
m_impo_C.C.A.F.	<b>Monto total Imponible declarado y pagado en nómina:</b> Corresponde al monto total de la remuneración imponible declarada en la nómina conforme a lo registrado en el archivo 03.
m_06_C.C.A.F.	<b>Monto total declarado y pagado según nómina:</b> Corresponde al monto total de la cotización del 0,6% declarada y pagada determinado por la C.C.A.F. a partir de validación de la nómina cuyo detalle se encuentra contenido en el archivo 03.
m_06_ing	<b>Monto cotización SIL ingresado al FONDO en el mes informado:</b> es el ingreso que corresponde imputar al Fondo por concepto de cotizaciones recaudadas en el mes que se informa.
m_sal_emp	<b>Monto del saldo por pagar al empleador por parte de la C.C.A.F.:</b> Corresponde a la diferencia positiva entre la sumatoria de la Asig. Familiar real determinado por la C.C.A.F. y el monto ingresado por empleador junto a planilla de declaración, si corresponde, menos la cotización real determinada por la C.C.A.F.
m_sal_fondo	<b>Monto del saldo por pagar al Fondo por parte del empleador:</b> Corresponde a la diferencia negativa entre la sumatoria de la Asig. Familiar real determinado por la C.C.A.F. y el monto ingresado por empleador junto a planilla de declaración, si corresponde, menos la cotización real determinada por la C.C.A.F.
06_rea_pag	<b>Monto de reajustes por Ley N° 17.322 pagado:</b> Monto total de los reajustes que se pagan por aplicación de la Ley N°17.322 calculados sobre el monto total de la cotización declarada y pagada. (Forma parte del respaldo del monto consignado en el N°3.- del ítem A. Ingresos del Informe Financiero).
cob_jud	<b>En cobranza judicial (si/no):</b> Señalar si se encontraba o no en cobranza esta cotización adeudada que en esta oportunidad se está pagando.
per_dec	<b>Período declarado:</b> Período anteriormente declarado y no pagado que se está pagando en el mes que se informa.
n_declaracion_ori	<b>N° planilla declaración original:</b> N° de la planilla de declaración mediante la cual originalmente se declaró y no pagó.
m_af_car	<b>Monto total AF consignado en carátula:</b> Monto total consignado en la carátula por el empleador correspondiente a las cargas familiares declaradas y pagadas.
m_af_C.C.A.F.	<b>Monto total AF real determinado por la C.C.A.F.:</b> Monto total determinado por la C.C.A.F. correspondiente a las cargas familiares debidamente acreditadas.

RES_COT_06_ANT	Archivo 04
Nombre Campo	Descripción
monto_ing_dec	<b>Monto ingresado a C.C.A.F. junto a planilla de declaración:</b> Corresponde al monto recepcionado por la C.C.A.F. de parte del empleador al momento de la recepción de la planilla de declaración y pago de cotizaciones.

**Archivo 05: INGRESOS POR COTIZACIÓN RECAUDADA CORRESPONDIENTE A DIFERENCIAS DE PERÍODOS ANTERIORES**

**Definición del requerimiento:**

En este archivo deberán incluirse los montos que en su oportunidad quedaron adeudados por los empleadores al FONDO y que en el mes que se informa están siendo reintegrados, ya sea producto de un pago directo efectuado por el empleador o como consecuencia de la rebaja efectuada por la C.C.A.F. sobre los saldos a favor del empleador. Deberán registrarse los montos correspondientes, los reajustes y los períodos donde se originó la deuda.

**Requerimientos a la Entidad:**

COT_06_DIF	Archivo 05
Nombre Campo	Descripción
rut_emp	<b>Rut empresa que declara y paga:</b> Rut de la empresa.
nombre_emp	<b>Nombre empresa que declara y paga:</b> Razón social de la empresa.
per_dec	<b>Período declarado:</b> Período declarado en el cual se originó la diferencia (que anteriormente fue declarado).
N_declaración_ori	<b>N° planilla declaración original:</b> (en papel o electrónica) N° de la planilla de declaración en la cual se generó la diferencia a favor del Fondo que se está pagando.
cob_jud	<b>En cobranza judicial (si/no):</b> Señalar si se encontraba o no en cobranza esta diferencia que se está pagando.
monto_06_adeu	<b>Monto cotización adeudada por pagar:</b> Corresponde a diferencias registradas en el archivo 02 ó 04 que el empleador adeuda al Fondo y que corresponden a un período determinado.
monto_reaj_adeu	<b>Monto reajustes Ley N°17.322 por pagar:</b> Corresponde al reajuste determinado por la C.C.A.F. que se origina en las diferencias registradas en el archivo 02 ó 04 por deudas que mantiene el empleador con el Fondo y que corresponden a un período determinado.
monto_06_pag	<b>Monto total cotización nominal ingresado al FONDO:</b> corresponderá al monto enterado por el empleador, previo aviso de la deuda por parte de la C.C.A.F., o a los montos que se puedan rebajar del saldo a favor del empleador luego de efectuadas las compensaciones regulares de la cotización recaudada y que provienen de las diferencias determinadas por la C.C.A.F. El monto ingresado puede ser la deuda total o parcial que anteriormente ha sido señalada.
monto_reaj_pag	<b>Monto de reajustes por Ley N° 17.322 pagado:</b> corresponderá al monto enterado por el empleador, previo aviso de la deuda por parte de la C.C.A.F., o a los montos que se puedan rebajar del saldo a favor del empleador luego de efectuadas las compensaciones regulares de la cotización recaudada y que provienen de las diferencias determinadas por la C.C.A.F. El monto ingresado puede ser la deuda total o parcial que anteriormente ha sido señalada. (Forma parte del respaldo del monto consignado en el N°3.- del ítem A. Ingresos del Informe Financiero).

**Archivo 06: INGRESOS POR COTIZACIÓN ENTERADAS POR ENTIDADES PAGADORAS DE SUBSIDIOS DE ORIGEN LABORAL Y COMUN**

**Definición del requerimiento:**

En este archivo se debe incluir el detalle por trabajador de la cotización enterada en la C.C.A.F. por un organismo administrador de la Ley N°16.744 (Mutualidades, Servicios de Salud o SEREMI, IPS o Administradores Delegados) en su calidad de entidad pagadora de subsidios por sus trabajadores subsidiados que pertenecen a una C.C.A.F. y que son afiliados al FONASA.

**Requerimientos a la Entidad:**

COT_06_IND	Archivo 06
Nombre Campo	Descripción
tipo_institucion	<b>Tipo institución según dominio:</b> Señalar el tipo de entidad pagadora de subsidio de origen laboral que entera cotización a la C.C.A.F. por sus trabajadores subsidiados, ya que pueden ser Mutualidades, Servicios de Salud o SEREMI, IPS o Administradores Delegados. (Ver: Listado de Dominios)
cod_entidad	<b>Código entidad pagadora cotizaciones:</b> Código de la entidad que entera cotizaciones en la C.C.A.F. (Ver: Listado de Dominios).
nombre_ent	<b>Nombre entidad pagadora cotizaciones:</b> Razón social de la entidad que entera cotizaciones en la C.C.A.F.
N_declaracion	<b>N° planilla declaración y pago:</b> N° de folio de la planilla en papel o electrónica.
tipo_declaracion	<b>Tipo de planilla declaración y pago:</b> Señalar si es en papel o electrónica (Ver: Listado de Dominios).
num_licencia	<b>Número licencia o permiso:</b> N° de la licencia o permiso que generó el pago de la cotización .
num_dias_licencia	<b>Número días de licencia o permiso:</b> N° de días autorizados en esa licencia o permiso que originó el pago de cotizaciones.
tipo_nac_tra	<b>Tipo de trabajador:</b> Indicar si el trabajador es chileno ("S") o extranjero ("N").
rut_trab	<b>Rut trabajador:</b> Rut del trabajador registrado en la nómina de detalle adjunta a la carátula por el cual se cotiza en la C.C.A.F. Tratándose de trabajadores extranjeros que no tengan un RUT asignado, deberá registrarse en este campo el código que represente su identificación de origen, esto es, su número de cédula o pasaporte que lo identifica como extranjero y en caso que esta codificación exceda el largo de 10 caracteres, entonces el código debe truncarse de derecha a izquierda.
nombre_trab	<b>Nombre del trabajador:</b> Nombre y apellidos del trabajador por el que se paga cotizaciones .
rut_emp	<b>Rut empresa:</b> Rut de la empresa empleadora del trabajador.
nombre_emp	<b>Nombre empresa:</b> Razón social de la empresa empleadora del trabajador.
monto_impon	<b>Monto remuneración Imponible declarado y pagado:</b> Monto de la remuneración imponible por trabajador sobre la cual se calcula la cotización del que se está declarando y pagando.
monto_06	<b>Monto cotización declarada y pagada:</b> Monto de la cotización por trabajador calculado sobre la remuneración imponible informada en el campo anterior y que corresponde ser enterada a la C.C.A.F.

**Archivo 07: DETALLE DE COTIZACIONES (SIL) DECLARADAS Y NO PAGADAS**

**Definición del requerimiento:**

En este archivo deberá incluirse un detalle por trabajador de la cotización declarada y no pagada por los empleadores que figura en la nómina de detalle adjunta a la carátula de declaración y no pago, incluidas las regularizaciones que efectúa la C.C.A.F. con posterioridad al día de la recepción de las planillas (manuales o electrónicas) y que correspondan al movimiento del mes que se informa. El monto de la cotización debe corresponder al valor declarado y no pagado por los empleadores independientes de las compensaciones declaradas por concepto de asignaciones familiares y maternales.

**Requerimientos a la Entidad:**

DET_COT_06_NO PAG	Archivo 07
Nombre Campo	Descripción
rut_emp	<b>Rut empresa que declara:</b> Rut de la empresa.
nombre_emp	<b>Nombre empresa que declara:</b> Razón social de la empresa.
n_declaracion	<b>N° planilla declaración:</b> N° de folio de la planilla en papel o electrónica.
tipo_declaración	<b>Tipo de planilla declaración:</b> Señalar si es en papel o electrónica (Ver: Listado de Dominios).
tipo_nac_tra	<b>Tipo de trabajador:</b> Indicar si el trabajador es chileno ("S") o extranjero ("N").
rut_trab	<b>Rut trabajador:</b> Rut del trabajador registrado en la nómina de detalle adjunta a la carátula por el cual se declara cotización para FONASA. Tratándose de trabajadores extranjeros que no tengan un RUT asignado, deberá registrarse en este campo el código que represente su identificación de origen, esto es, su número de cédula o pasaporte que lo identifica como extranjero y en caso que esta codificación exceda el largo de 10 caracteres, entonces el código debe truncarse de derecha a izquierda.
nombre_trab	<b>Nombre del trabajador:</b> Nombre y apellidos del trabajador por el cual se declara cotización para FONASA.
monto_impon	<b>Monto remuneración Imponible declarado:</b> Monto de la remuneración imponible (incluidas las gratificaciones) por cada trabajador sobre la cual se declara la cotización.
monto_06	<b>Monto cotización declarada:</b> Monto de la cotización declarada por cada trabajador calculado en base a la remuneración imponible informada en el campo inmediatamente anterior.

**Archivo 08: RESUMEN DE COTIZACIONES (SIL) DECLARADAS Y NO PAGADAS**

**Definición del requerimiento:**

En este archivo se debe incluir un resumen por planilla de declaración y no pago de los datos correspondientes al número total de trabajadores cotizantes, monto total de la remuneración imponible y monto total de la cotización declarada, provenientes tanto de la carátula de declaración y no pago como de la nómina de trabajadores adjunta y cuyo detalle debe corresponder a los trabajadores y montos informados en el archivo 07.

**Requerimientos a la Entidad:**

RES_COT_06_NO PAG	Archivo 08
Nombre Campo	Descripción
rut_emp	<b>Rut empresa que declara:</b> Rut de la empresa.
nombre_emp	<b>Nombre empresa que declara:</b> Razón social de la empresa.
num_compin	<b>Código COMPIN o SUB COMPIN correspondiente al empleador:</b> Correspondiente al domicilio del empleador (Ver: Listado de Dominios).
n_declaración	<b>N° planilla declaración:</b> N° de folio de la planilla en papel o electrónica.
tipo_declaración	<b>Tipo de planilla declaración:</b> Señalar si es en papel o electrónica (Ver: Listado de Dominios).
n_tra_car	<b>Número total de trabajadores cotizantes declarados en carátula:</b> N° total de trabajadores cotizantes informados por el empleador en la carátula de declaración.
m_impo_car	<b>Monto total imponible declarado en carátula:</b> Remuneración imponible total informada por el empleador en la carátula de declaración.
m_06_car	<b>Monto total declarado en carátula:</b> Cotización total informada por el empleador en la carátula de declaración.
n_tra_C.C.A.F.	<b>Número total de trabajadores cotizantes declarado según nómina:</b> Corresponde al N° total de trabajadores individualizados en el archivo 07. Este número no debe incluirse en la información estadística del mes correspondiente.
m_impo_C.C.A.F.	<b>Monto total imponible declarado en nómina:</b> Corresponde al monto total de la remuneración imponible declarada en la nómina conforme a lo registrado en el archivo 07.
m_06_C.C.A.F.	<b>Monto total declarado según nómina:</b> Corresponde al monto total de la cotización declarada y no pagada en la nómina conforme a lo registrado en el archivo 07.
m_06_dec	<b>Monto cotización SIL declarado al FONDO en el mes informado:</b> es el ingreso declarado solamente por concepto de cotizaciones en el mes que se informa. Este monto corresponderá al menor valor entre el monto consignado en la carátula y el valor total de la nómina de detalle de trabajadores.
m_sal_emp	<b>Monto declarado del saldo por pagar al empleador por parte de la C.C.A.F.:</b> Corresponde a la diferencia positiva entre el valor carátula y la nómina a favor del empleador.
m_sal_fondo	<b>Monto declarado del saldo por pagar al Fondo por parte del empleador:</b> Corresponde a la diferencia negativa entre el valor carátula y la nómina a favor del Fondo.

**Archivo 09: SUBSIDIOS RECUPERADOS**

**Definición del requerimiento:**

En este archivo deberán incluirse los montos de subsidios y cotizaciones que en su oportunidad han sido indebidamente pagados y que en el período que se informa están siendo reintegrados al Fondo SIL. Se incluirán los montos de subsidios y cotizaciones previsionales que han sido recuperados de los beneficiarios declarados inválidos con efecto retroactivo y los ingresos provenientes de los reembolsos de subsidios y cotizaciones que efectúen los organismos administradores de la Ley N°16.744 por aplicación del artículo 77 bis de dicha Ley o que correspondan a casos no regulados por dicho artículo 77 bis y que se han originado en una contingencia que, en definitiva, es calificada como de origen común. También deberán incluirse los montos que corresponda restituir al Fondo SIL como resultado de fiscalizaciones efectuadas por esta Superintendencia.

**Requerimientos a la Entidad:**

<b>REINTEGRO_SUB</b>	<b>Archivo 09</b>
<b>Nombre Campo</b>	<b>Descripción</b>
mes_ori_ben	<b>Mes en que se informó el beneficio originalmente:</b> Mes en que se incluyó en el gasto el subsidio o cotizaciones que en su oportunidad fueron mal pagados y que ahora se están reintegrando al fondo.
rut_ben	<b>Rut beneficiario:</b> Rut del trabajador al que se le pagó indebidamente y que ahora se está recuperando.
nombre_ben	<b>Nombre del beneficiario:</b> Nombre y apellidos del trabajador al que se le pagó indebidamente y que ahora se está recuperando.
monto_ing	<b>Monto ingresado:</b> Monto del subsidio y/o cotizaciones reintegrado al Fondo en el mes que se informa.
tipo_reint	<b>Tipo de reintegro:</b> Razón que explica el reintegro del subsidio al Fondo (Ver: Listado de Dominios).
num_licencia	<b>Número licencia:</b> N° de folio de la licencia médica que genera el gasto.

**Archivo 10: DETALLE DEL GASTO EN SUBSIDIOS Y COTIZACIONES**

**Definición del requerimiento:**

En este archivo debe incluirse el detalle de cada uno de los pagos en subsidios y cotizaciones efectuados por la C.C.A.F. en el mes que se informa, ya sea que se trate de un pago directo a un trabajador o de reembolsos a empresas en convenio o Municipalidades y Corporaciones Municipales.

**Requerimientos a la Entidad:**

PAGO_SUB	Archivo 10
Nombre Campo	Descripción
rut_trab	<b>Rut trabajador:</b> Rut del trabajador que generó gasto en subsidios y cotizaciones en el mes que se informa.
nombre_trab	<b>Nombre del trabajador:</b> Nombre y apellidos del trabajador que generó gasto en subsidios y cotizaciones en el mes que se informa.
rut_emp	<b>Rut empleador:</b> Rut de la empresa empleadora del trabajador antes indicado.
nombre_emp	<b>Nombre empresa:</b> Razón social de la empresa empleadora del trabajador antes indicado.
rut_ent_rep	<b>Rut entidad reportante:</b> Rut de la entidad que reporta o informa el gasto en subsidios y cotizaciones (Empresa particular, municipalidades, excepto Organismos Administradores Ley N°16.744 que se informan en archivo 11).
nombre_ent_rep	<b>Nombre entidad reportante:</b> Razón social de la entidad que reporta o informa el gasto en subsidios y cotizaciones (Empresa particular, municipalidades)
Genero	<b>Masculino, femenino:</b> Género del trabajador que generó gasto en subsidios y cotizaciones en el mes que se informa.
act_laboral	<b>Actividad laboral del trabajador:</b> Actividad laboral del trabajador que generó gasto en subsidios y cotizaciones en el mes que se informa, extraída del formulario de licencia médica (Ver: Listado de Dominios).
num_licencia	<b>Número licencia:</b> N° de folio de la licencia médica que genera el gasto.
num_compin	<b>Código COMPIN o SUB COMPIN que autoriza la licencia:</b> COMPIN o SUB COMPIN que autorizó la licencia, independiente del domicilio del empleador del trabajador (Ver: Listado de Dominios).
tipo_lic	<b>Tipo de licencia en formulario licencia médica:</b> Tipo de licencia médica que se autorizó conforme a la clasificación señalada en el formulario de la licencia médica (Ver: Listado de Dominios).
codigo_diag	<b>Código de diagnóstico (CIE10) licencia médica:</b> Corresponderá a la misma codificación que las C.C.A.F. utilizan en otros proyectos informáticos.
Fe_ini_lic	<b>Fecha de inicio licencia:</b> Fecha inicio de la licencia autorizada que generó el gasto en subsidios y cotizaciones.
Fe_ter_lic	<b>Fecha de término licencia:</b> Fecha de término de la licencia autorizada que generó el gasto en subsidios y cotizaciones.
inicia_mes	<b>Licencia iniciada en el mes, si/no:</b> Señalar si corresponde o no a una licencia iniciada en el mes que se informa a una fracción de una iniciada en el mes anterior. En caso de no corresponder a una licencia iniciada en el mes o a una fracción de una iniciada en el mes anterior, entonces corresponde a una prórroga y deberá llenarse el campo siguiente (fe_ini_pro).
Fe_ini_pro	<b>Fecha de inicio licencia anterior (si ésta es prórroga):</b> Fecha de inicio de la primera licencia que originó el gasto en o subsidios y cotizaciones en el caso de haber prórroga. Este campo deberá llenarse si el anterior arroja como respuesta un NO (se trata de una prórroga de una licencia anterior).
N_dias_lic	<b>Número de días duración de la licencia médica:</b> N° total de días autorizados en la licencia médica.
tipo_pago_sub	<b>Grupo de pago subsidio y cotizaciones:</b> Distinguir entre los distintos tipos de pago de subsidios y cotizaciones que pueden registrarse como gasto (pago regular, revalidado, etc.) (Ver: Listado de Dominios).
tipo_rend	<b>Tipo rendición:</b> Especificar los tipos de rendición del gasto que se está efectuando, si es un pago directo o un reembolso, excepto los reembolsos de la Ley N°16.744 (art. 77 bis y no art. 77 bis) que se registran en el archivo 11 (Ver: Listado de Dominios).
cod_entidad	<b>Código entidad de pensión:</b> Código de la entidad donde se deben pagar las cotizaciones para pensión del trabajador subsidiado (Ver: Listado de Dominios).
n_dias_sub_pago	<b>Número de días subsidios a pagar:</b> N° de días de subsidio que corresponde pagar de acuerdo al N° de días de licencia autorizados, aplicando la carencia.

PAGO_SUB	Archivo 10
Nombre Campo	Descripción
n_días_cot_pago	<b>Número de días cotizaciones a pagar:</b> N° de días de cotizaciones que corresponde pagar de acuerdo al N° de días de licencia autorizados.
n_días_sub_mes	<b>Número de días pagados de subsidio en el mes:</b> N° de días de subsidio que se están pagando efectivamente en el mes que se informa por cada licencia informada. Estos son los que deben considerarse en la estadística mensual.
n_días_cot_mes	<b>Número de días pagados de cotizaciones en el mes:</b> N° de días de cotizaciones que se están pagando efectivamente en el mes que se informa por cada licencia informada.
monto_diario	<b>Monto del subsidio diario:</b> Debe corresponder al subsidio diario determinado por la C.C.A.F.
monto_sub	<b>Monto de subsidio pagado:</b> Monto total del subsidio pagado, incluida la cotización para el seguro de cesantía que es de cargo del trabajador. En el caso de tratarse de empresas en convenio deberá consignarse el monto del subsidio sólo cuando efectivamente se le reembolse a la empresa en convenio.
monto_cot_pen	<b>Monto de cotización pensión pagada:</b> Monto de la cotización para pensión que la C.C.A.F. paga por el trabajador subsidiado conforme al N° de días autorizados en la licencia médica. En el caso de tratarse de empresas en convenio deberá consignarse el monto de las cotizaciones pagadas por los trabajadores subsidiados sólo cuando efectivamente se paguen en el mes que se informan.
monto_cot_salud	<b>Monto cotización salud () pagada:</b> Parte del monto de la cotización para salud que la C.C.A.F. paga al FONASA por el trabajador subsidiado conforme al N° de días autorizados en la licencia médica. En el caso de tratarse de empresas en convenio deberá consignarse el monto de las cotizaciones pagadas por los trabajadores subsidiados sólo cuando efectivamente se paguen en el mes que se informan.
monto_cot_06	<b>Monto cotización salud pagada:</b> Parte del monto de la cotización para salud que la C.C.A.F. se paga así misma por el trabajador subsidiado conforme al N° de días autorizados en la licencia médica. En el caso de tratarse de empresas en convenio deberá consignarse el monto de las cotizaciones pagadas por los trabajadores subsidiados sólo cuando efectivamente se paguen en el mes que se informan.
monto_otras_cot	<b>Monto otras cotizaciones pagadas:</b> Monto de otras cotizaciones que la C.C.A.F. paga por el trabajador subsidiado conforme al N° de días autorizados en la licencia médica. En el caso de tratarse de empresas en convenio deberá consignarse el monto de las cotizaciones pagadas por los trabajadores subsidiados sólo cuando efectivamente se paguen en el mes que se informan.
monto_seg_ces	<b>Monto cotización seguro de cesantía pagada:</b> Monto de la cotización para el seguro de cesantía que la C.C.A.F. paga por el trabajador subsidiado conforme al N° de días autorizados en la licencia médica. En el caso de tratarse de empresas en convenio deberá consignarse el monto de las cotizaciones pagadas por los trabajadores subsidiados sólo cuando efectivamente se paguen en el mes que se informan.
monto_pago_doc	<b>Monto pagado según documento:</b> Monto consignado en el cheque, transacción electrónica, comprobante de egreso u otro que respalda el pago del subsidio en el caso de los pagos directos y de los reembolsos a entidades en convenio y del subsidio y cotizaciones en el caso de los reembolsos a municipalidades.
tipo_pago_doc	<b>Modalidad de pago documento:</b> Forma cómo se pagó el beneficio al trabajador (Ver: Listado de Dominios).
n_documento	<b>Número del documento de pago:</b> N° de identificación del pago.
fecha_em_doc	<b>Fecha emisión del documento:</b> Fecha en que se emitió el pago.
banco_pago	<b>Banco del documento de pago (cuando corresponda):</b> Código del banco girador del documento o transacción con que se pagó el beneficio (Ver: Listado de Dominios).
rut_medico	<b>Rut médico:</b> Corresponde al rut del médico que emite la resolución consignado en la respectiva licencia médica.
nombre_medico	<b>Nombre médico:</b> Corresponde al nombre completo del médico que emite la resolución consignado en la respectiva licencia médica.
per_renta	<b>Período renta:</b> Corresponde al periodo de la remuneración a que corresponde el desembolso que se informa, independientemente del periodo de información, ya que los montos pagados por la C.C.A.F. en subsidios o cotizaciones podrían ser informados en más de un periodo de información, en circunstancias que corresponden a un mismo periodo renta.

**Archivo 11: DETALLE DEL GASTO EN SUBSIDIOS Y COTIZACIONES POR REEMBOLSO LEY N°16.744**

**Definición del requerimiento:**

En este archivo deberán registrarse los pagos de subsidios y cotizaciones originados en solicitudes de reembolso efectuados por los organismos administradores de la Ley N°16.744 por aplicación del artículo 77 bis y no artículo 77 bis de la Ley N°16.744, que en definitiva corresponden a una patología de origen común que es de cargo del FONDO SIL.

**Requerimientos a la Entidad:**

PAGO_SUB_REEMB	Archivo 11
Nombre Campo	Descripción
rut_trab	<b>Rut trabajador:</b> Rut del trabajador que generó gasto en subsidios y cotizaciones en el mes que se informa.
nombre_trab	<b>Nombre del trabajador:</b> Nombre y apellidos del trabajador que generó gasto en subsidios y cotizaciones en el mes que se informa.
rut_emp	<b>Rut empleador:</b> Rut de la empresa empleadora del trabajador antes indicado.
nombre_emp	<b>Nombre empresa:</b> Razón social de la empresa empleadora del trabajador antes indicado.
rut_ent_rep	<b>Rut entidad reportante:</b> Rut de la entidad que reporta o informa el gasto en subsidios y cotizaciones (Org. Administradores de la Ley N°16.744: mutuales, Serv. de Salud).
nombre_ent_rep	<b>Nombre entidad reportante:</b> Razón social de la entidad que reporta o informa el gasto en subsidios y cotizaciones (mutuales, Serv. de Salud, otro).
genero	<b>Masculino, femenino:</b> Género del trabajador que generó gasto en subsidios y cotizaciones en el mes que se informa.
num_permiso	<b>Número de licencia o permiso:</b> N° de folio de la licencia o del permiso que genera el gasto.
tipo_lic	<b>Tipo de licencia o permiso:</b> tipo de licencia médica o permiso que se autoriza conforme a la clasificación señalada en formulario de la licencia médica. (Ver: Listado de Dominios).
Num_compin	<b>Número o código de la COMPIN</b> que otorgó la licencia. (Ver listado de dominios).
n_dias_per	<b>Número de días duración de la licencia o permiso:</b> N° total de días autorizados en la licencia o permiso otorgado.
tipo_pago_sub	<b>Grupo de pago subsidio y cotizaciones:</b> Distinguir entre los distintos tipos de pagos de subsidios y cotizaciones que pueden registrarse como gasto (pago regular, revalidado, etc.) (Ver: Listado de Dominios).
tipo_rend	<b>Tipo rendición:</b> Especificar los tipos de rendición del gasto que se está efectuando, si es un reembolso por art. 77 bis o no art. 77 bis de la Ley N°16.744. (Ver: Listado de Dominios).
n_dias_sub	<b>Número de días pagados de subsidios:</b> N° de días de subsidio que se pagan en el mes que se informa. (se consignan en las estadísticas)
n_dias_cot	<b>Número de días pagados de cotizaciones:</b> N° de días de cotizaciones que se pagan en el mes que se informa.
monto_sub	<b>Monto de subsidio pagado:</b> Monto del subsidio que corresponde reembolsar a la entidad que reporta, incluida la cotización para el seguro de cesantía que es de cargo del trabajador.
monto_cot_pen	<b>Monto de cotización pensión:</b> Monto de la cotización para pensión que la C.C.A.F. reembolsa por el trabajador subsidiado.
monto_cot_salud	<b>Monto cotización salud (7%):</b> Monto de la cotización para salud que la C.C.A.F. reembolsa por el trabajador subsidiado.
monto_otras_cot	<b>Monto otras cotizaciones:</b> Monto de otras cotizaciones que la C.C.A.F. reembolsa por el trabajador subsidiado.
monto_seg_ces	<b>Monto cotización seguro de cesantía:</b> Monto de la cotización para el seguro de cesantía que la C.C.A.F. reembolsa por el trabajador subsidiado.
monto_reajustes	<b>Monto reajustes:</b> Monto de los reajustes calculados sobre las cifras adeudadas por la C.C.A.F. que corresponde rembolsar a la entidad reportante.
monto_interes	<b>Monto intereses:</b> Monto de los intereses calculados sobre las cifras adeudadas por la C.C.A.F. que corresponde rembolsar a la entidad reportante.
monto_pago_doc	<b>Monto pagado según documento:</b> Monto consignado en el cheque, transacción electrónica, comprobante de egreso u otro que respalda el pago del reembolso efectuado.
tipo_pago_doc	<b>Modalidad de pago documento:</b> Forma cómo se pagó el reembolso (Ver: Listado de Dominios).

PAGO_SUB_REEMB	Archivo 11
Nombre Campo	Descripción
n_documento	<b>Número del documento de pago:</b> N° de identificación del pago.
fecha_em_doc	<b>Fecha emisión del documento:</b> Fecha en que se emitió el pago.
banco_pago	<b>Banco del documento de pago (cuando corresponda):</b> Código del banco girador del documento o transacción con que se pagó el reembolso (Ver: Listado de Dominios).
rut_medico	<b>Rut médico:</b> Corresponde al rut del médico que emite la resolución consignado en la respectiva licencia médica.
nombre_medico	<b>Nombre médico:</b> Corresponde al nombre completo del médico que emite la resolución consignado en la respectiva licencia médica.
per_renta	<b>Período renta:</b> Corresponde al periodo de la remuneración a que corresponde el desembolso que se informa, independientemente del periodo de información, ya que los montos pagados por la C.C.A.F. en subsidios o cotizaciones podrían ser informados en más de un periodo de información, en circunstancias que corresponden a un mismo periodo renta.

**Archivo 12:** RESUMEN DEL REEMBOLSO DE SUBSIDIOS Y COTIZACIONES A MUNICIPALIDADES, CORPORACIONES MUNICIPALES, EMPLEADORES EN CONVENIO Y ORGANISMOS ADMINISTRADORES DE LA LEY 16.744

**Definición del requerimiento:**

Este archivo contiene los datos de la transacción efectuada entre la C.C.A.F. y la entidad a la que se le efectuó el reembolso por concepto de subsidio y/o cotizaciones, ya sean estas Municipalidades, Corporaciones Municipales, Empleadores en Convenio u Organismos Administradores de la Ley 16.744.

**Requerimientos a la Entidad:**

GRUPO_PAGO	Archivo 12
Nombre Campo	Descripción
tipo_rend	<b>Tipo rendición:</b> Especificar los tipos de rendición del gasto que se está efectuando, si es un pago directo o un reembolso, etc. (Ver: Listado de Dominios).
rut_ent_rep	<b>Rut entidad reportante:</b> Rut de la entidad que reporta o informa el gasto en subsidios y cotizaciones (Empresa particular, municipalidades, mutuales).
nombre_ent_rep	<b>Nombre entidad reportante:</b> Razón social de la entidad que reporta o informa el gasto en subsidios y cotizaciones (Empresa particular, municipalidades, mutuales).
monto_sub	<b>Monto de subsidio pagado en licencias:</b> Monto total pagado en subsidios a la entidad reportante en el mes que se informa por sus trabajadores subsidiados.
monto_cot_pen	<b>Monto de cotización pensión:</b> Monto total pagado en cotizaciones para pensión a la entidad reportante en el mes que se informa por sus trabajadores subsidiados. En caso de tratarse de reembolsos a entidades en convenio este campo es cero.
monto_cot_salud	<b>Monto cotización salud FONASA :</b> Monto total pagado en cotizaciones a la entidad reportante correspondiente al 6,4% para salud en el mes que se informa por sus trabajadores subsidiados. En caso de tratarse de reembolsos a entidades en convenio este campo es cero.
monto_cot_06	<b>Monto cotización salud C.C.A.F. :</b> Monto total pagado en cotizaciones a la entidad reportante correspondiente a la C.C.A.F para salud en el mes que se informa por sus trabajadores subsidiados. En caso de tratarse de reembolsos a entidades en convenio este campo es cero.
monto_otras_cot	<b>Monto otras cotizaciones:</b> Monto total pagado en otras cotizaciones a la entidad reportante en el mes que se informa por sus trabajadores subsidiados. En caso de tratarse de reembolsos a entidades en convenio este campo es cero.
monto_seg_ces	<b>Monto cotización seguro de cesantía:</b> Monto total pagado en cotizaciones para el seguro de cesantía a la entidad reportante en el mes que se informa por sus trabajadores subsidiados. En caso de tratarse de reembolsos a entidades en convenio este campo es cero.
monto_reajustes	<b>Monto reajustes:</b> Monto total de los reajustes calculados sobre las cifras adeudadas por la C.C.A.F. que corresponde pagar al organismo administrador de la Ley N°16.744 que solicita el reembolso.
monto_interes	<b>Monto intereses:</b> Monto total de los intereses calculados sobre las cifras adeudadas por la C.C.A.F. que corresponde pagar al organismo administrador de la Ley N°16.744 que solicita el reembolso.
monto_pago_doc	<b>Monto pagado según documento:</b> Monto consignado en el cheque, transacción electrónica, comprobante de egreso u otro que respalda el pago del reembolso efectuado.
tipo_pago_doc	<b>Modalidad de pago documento:</b> Forma cómo se pagó el reembolso (Ver: Listado de Dominios).
n_documento	<b>Número del documento de pago:</b> N° de identificación del pago.
fecha_em_doc	<b>Fecha emisión del documento:</b> Fecha en que se emitió el pago.
banco_pago	<b>Banco del documento de pago (cuando corresponda):</b> Código del banco girador del documento o transacción con que se pagó el reembolso (Ver: Listado de Dominios).

**Archivo 13: PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES (PENSION, SALUD Y OTRAS)**

**Definición del requerimiento:**

En este archivo deberá consignarse el detalle de la transacción efectuada entre la C.C.A.F. y las distintas entidades donde corresponda enterar las cotizaciones previsionales por aquellos trabajadores subsidiados. Este archivo permite identificar el organismo que recibe las cotizaciones, sus respectivos montos y documentos de pago.

**Requerimientos a la Entidad:**

<b>PAGO_COT</b>	<b>Archivo 13</b>
<b>Nombre Campo</b>	<b>Descripción</b>
<b>cod_entidad</b>	<b>Código entidad que recibe el pago:</b> Código de la entidad a la que la C.C.A.F. le paga las cotizaciones en el mes que se informa, independientemente del tipo de cotizaciones que se trate, por el total de trabajadores subsidiados pertenecientes a esa entidad (Ver: Listado de Dominios), y sin considerar a la entidad que actúa en forma intermediaria recepcionando el pago, en caso que la hubiera.
<b>tipo_cot</b>	<b>Tipo de cotización:</b> Identificación del tipo de cotización enterada de que se trata (pensión, salud (FONASA), salud C.C.A.F. otras, etc.) (Ver: Listado de Dominios).
<b>monto_a_pagar</b>	<b>Monto a pagar por cotizaciones del mes:</b> Monto total por cotizaciones que corresponde pagar a una entidad determinada por el total de trabajadores subsidiados pertenecientes a esa entidad.
<b>monto_pago_doc</b>	<b>Monto pagado según documento:</b> Monto total consignado en el cheque, transacción electrónica, comprobante de egreso u otro entregado en pago a la entidad donde la C.C.A.F. enteró las cotizaciones por el total de trabajadores subsidiados pertenecientes a esa entidad.
<b>tipo_pago_cot</b>	<b>Pago directo o a través de empresa externa:</b> Especificar si se pagaron electrónicamente en forma directa por la C.C.A.F. o se utilizó una empresa externa (Ver: Listado de Dominios).
<b>tipo_pago_doc</b>	<b>Modalidad de pago documento:</b> Forma cómo se pagó el monto en cotizaciones a la entidad. (Ver: Listado de Dominios).
<b>n_documento</b>	<b>Número del documento de pago:</b> N° de identificación del pago.
<b>fecha_em_doc</b>	<b>Fecha emisión del documento:</b> Fecha en que se emitió el pago.
<b>banco_pago</b>	<b>Banco del documento de pago (cuando corresponda):</b> Código del banco emisor del documento o transacción de pago. (Ver: Listado de Dominios).

**Archivo 14: RENDICION DE DOCUMENTOS EMITIDOS**

**Definición del requerimiento:**

Este archivo permite saber cuáles cheques han sido efectivamente cobrados, caducados o se han anulado a través del tiempo.

**Requerimientos a la Entidad:**

RENDICION	Archivo 14
Nombre Campo	Descripción
fecha_rendicion	<b>Fecha cambio de estado documento:</b> Fecha en que el cheque “cambia de estado”, esto es, pasó de emitido a cobrado (según cartola), caducado o anulado (según antecedentes C.C.A.F.), la cual debe corresponder a algún día del mes que se informa.
mes_origen	<b>Mes en que se informó el documento:</b> Mes en que se informó (en el gasto del Informe Financiero) este cheque como emitido en alguna nómina que da cuenta del gasto en subsidios y cotizaciones.
n_arch_ori	<b>Número de archivo en que se reportó el documento:</b> N° del archivo plano en que se incluyó el cheque emitido como gasto subsidios y cotizaciones.
monto_pago_doc	<b>Monto pagado según documento:</b> Monto consignado en el cheque que se cobra, caduca o anula.
n_documento	<b>Número del documento:</b> N° de identificación del cheque que se cobra, caduca o anula.
estado_doc	<b>Estado actual del documento emitido:</b> Identificar el estado actual del cheque emitido: cobrado, caducado o anulado (Ver: Listado de Dominios).
n_rendicion	<b>Número que identifica el cobro del documento:</b> Si el cheque emitido figura cobrado en el mes que se informa, deberá indicarse el N° de la cartola donde figura el cobro. En caso de no corresponder a cobrados, deberá informarse el campo con asteriscos.
banco_pago	<b>Banco del documento de pago:</b> Código del banco girador del documento emitido y cobrado (Ver: Listado de Dominios). En caso de no corresponder a cobrados, deberá informarse el campo con asteriscos.

**Archivo 15: SUBSIDIOS REVALIDADOS**

**Definición del requerimiento:**

Este archivo incluye los subsidios que han sido revalidados, conectando este pago con el original. El detalle de este subsidio revalidado como gasto del mes podría estar contenido en los archivos 10, 11, 12 y 13.

**Requerimientos a la Entidad:**

<b>REEMP</b>	<b>Archivo 15</b>
<b>Nombre Campo</b>	<b>Descripción</b>
mes_origen	<b>Mes en que se informó el cheque original:</b> (en el Informe Financiero) y que en el mes que se informa se está revalidando.
n_doc_cad	<b>Número del cheque original</b>
fecha_em_doc	<b>Fecha emisión del cheque original</b>
n_arch_ori	<b>Número de archivo en que se reportó el cheque:</b> emitido en su oportunidad
n_documento	<b>Número del nuevo cheque:</b> que reemplaza el anterior
monto_pago_doc	<b>Monto pagado según documento:</b> Monto total consignado en el nuevo cheque.
fecha_nue_doc	<b>Fecha emisión del nuevo cheque:</b> que reemplaza al cheque original
banco_pago	<b>Banco del nuevo cheque de pago:</b> Código del banco girador del nuevo cheque emitido (Ver: Listado de Dominios).

**Archivo 16: COMISIONES**

**Definición del requerimiento:**

Este archivo permite registrar electrónicamente las comisiones que son rendidas en papel y permite confrontar la información aquí contenida con la información contenida en el Anexo N°4.

**Requerimientos a la Entidad:**

<b>COMISIONES</b>	<b>Archivo 16</b>
<b>Nombre Campo</b>	<b>Descripción</b>
n_sub_ini	<b>Nº de subsidios iniciados mes anterior:</b> Número total de subsidios iniciados en el mes inmediatamente anterior al que se informa.
n_tra_cot	<b>Nº de trabajadores cotizantes mes anterior:</b> Número total de trabajadores cotizantes en el mes inmediatamente anterior al que se informa.
n_emp_cot	<b>Nº de empresas cotizantes mes anterior:</b> Número total de empresas cotizantes en el mes inmediatamente anterior al que se informa
n_tra_afi	<b>Nº de trabajadores afiliados:</b> Número total de trabajadores afiliados, tanto del sector privado como público, en el mes inmediatamente anterior al que se informa.
n_emp_afi	<b>Nº de empresas afiliadas:</b> Número total de empresas afiliadas, tanto del sector privado como público, en el mes inmediatamente anterior al que se informa.
n_pro_tra	<b>Nº promedio de trabajadores afiliados por empresa:</b> N° trabajadores afiliados dividido por el N° de empresas afiliadas.
factor_pond	<b>Factor de ponderación (según promedio de afiliados):</b> Conforme a la Resolución Conjunta N°3 del Ministerio del Trabajo y Previsión Social y s/N° del Ministerio de Hacienda de 30 de enero de 1990.
monto_com	<b>Monto consignado en comisiones:</b> Monto determinado en comisiones.