

LIBRO IX. SISTEMAS DE INFORMACIÓN. INFORMES Y REPORTES TÍTULO II. Gestión de Reportes e Información para la Supervisión (GRIS)  
C. Anexos.

## C. Anexos

Anexo N°29: Detalle de los archivos y campos del sistema GRIS [\[se modifica\]](#)

Anexo N°30: Formato de los archivos del sistema GRIS

Anexo N°31: Calendario de envío de los archivos del sistema GRIS

Anexo N°44: Listado de dominios del sistema GRIS [\[se modifica\]](#)

### ANEXO N°29 DETALLE DE LOS ARCHIVOS Y CAMPOS DEL SISTEMA GRIS

1. ARCHIVO A01 (...)
2. ARCHIVO A02 (...)
3. ARCHIVO A03 (...)

(.....)

#### 17. ARCHIVO R04

<b>Nombre</b>	:	R04
<b>Referencia</b>	:	Gastos por Subsidios
<b>Sistema</b>	:	Régimen
<b>Periodicidad</b>	:	Mensual
<b>Entidad reportadora</b>	:	Mutualidades, ISL, Empresas con Administración Delegada

**Definición:**

Corresponde a un archivo plano que deberá contener el detalle de los subsidios otorgados por la entidad reportadora en el mes informado, [incluyendo aquellos pagados por el artículo 77Bis](#).

Al respecto, se deberán informar los subsidios que se devengaron en el mes, así como también aquellos subsidios que se devengaron en períodos anteriores pero que fueron efectivamente pagados en el mes de reporte.

El detalle de los campos y el formato requerido por la Superintendencia de Seguridad Social se presenta a continuación.

Nº	Nombre campo	Descripción	Tipo de dato	Ejemplo	Tabla de dominio
1	Id beneficiario	Identificador del afiliado beneficiario. Corresponde al RUT del beneficiario.	Texto (11) 999999999-9	15677881-8	-
2	Id empresa	Identificador de la empresa adherida. Corresponde al RUT de la empresa adherida.	Texto (11) 999999999-9	95668978-5	-
3	Tipo de trabajador	Tipo de trabajador. Ver tabla de dominio correspondiente.	Texto (1)	2	2
4	Nacionalidad	Corresponde a la nacionalidad del beneficiario. Ver tabla de dominio correspondiente.	Texto (1)	1	4
5	CUN	Código Único Nacional. En caso de corresponder a un siniestro que no posee CUN, la entidad deberá asignarle un código único.	Texto (20)	516156	-
6	Numero días pagados	Corresponde al número de días pagados asociado al subsidio.	Número (3)	3	-
7	Fecha de devengamiento o pago	Fecha en la que se realizó el devengamiento o el pago del subsidio, según corresponda.	Número (8) AAAAMMDD	20101231	-
8	Base de cálculo	Corresponde al monto de la remuneración neta calculada como base para el pago del subsidio.	Número (14)	300000	-
9	Monto total del subsidio	En este campo se debe incluir el monto total correspondiente al gasto realizado por la entidad reportadora asociado a los campos anteriores para el período de referencia.	Número (14)	300000	-

10	Monto a pagar	Corresponde al monto del subsidio menos la cotización para seguro de cesantía que corresponda por los días de subsidio.	Número (14)	300000	-
11	<u>Subsidio provisorio</u> <u>Tipo de</u> <u>Movimiento</u>	<del>Se deberá indicar si corresponde a un pago provisorio por concepto de subsidio debido a que el organismo no ha reunido los antecedentes suficientes para el pago del beneficio. Ver tabla de dominio correspondiente. Se deberá indicar el tipo de movimiento asociado al subsidio. Ver tabla de dominio correspondiente.</del>	Texto (1)	1	<u>2287</u>
12	Subsidio período de evaluación	Se deberá indicar si corresponde a un pago de subsidios durante el período de evaluación de la incapacidad del trabajador. Ver tabla de dominio correspondiente.	Texto (1)	1	22
13	<u>Subsidio pagado</u> <u>Medio de pago</u>	<del>Se deberá indicar si corresponde a un subsidio efectivamente pagado al beneficiario en el período de reporte. En caso de corresponder a un devengamiento del beneficio se deberá completar con código "2". Ver tabla de dominio correspondiente. Se deberá indicar el medio de pago por el cual se dispuso el beneficio económico. Ver tabla de dominio correspondiente.</del>	Texto (1)	1	<u>2288</u>

## ANEXO N°44 LISTADO DE DOMINIOS DEL SISTEMA GRIS

(.....)

TABLA N°	12
Campo:	Tipo de propiedad
Código	Descripción
1	Propio
2	Arrendado
3	Convenio
4	Otro
5	<a href="#">Concesión</a>

(.....)

TABLA N°	15
Campo:	Tipo centro de atención, oficina o sede.
Código	Descripción
01	Hospital
02	Clínica
03	Policlínico en empresa sin cobro
04	Policlínico en empresa con cobro
05	Sala de primeros auxilios en empresa sin cobro
06	Sala de primeros auxilios en empresa con cobro
07	Centro de atención ambulatoria
08	Centro de atención integral (otorgamiento de prestaciones médicas, prestaciones económicas y otros)
09	Oficina administrativa
10	Oficina atención a público
11	Sede apoyo a giro
12	Otro
13	<a href="#">Centro de atención preventiva en el Organismo Administrador</a>
14	<a href="#">Centro de atención preventiva en la empresa</a>

(.....)

TABLA N°	87
Campo:	Tipo de Movimiento
Código:	Descripción
1	<a href="#">Subsidio Pagado: Corresponde al monto del subsidio (incluyendo las cotizaciones previsionales) dispuesto a pago al beneficiario.</a>
2	<a href="#">Devengamiento: Corresponde al reconocimiento del gasto del subsidio sin que esté dispuesto a pago al beneficiario.</a>
3	<a href="#">Pago de Cotizaciones: Corresponde sólo al pago de las cotizaciones previsionales.</a>
4	<a href="#">Reabono: Corresponde al subsidio que previamente se dispuso a pago pero no fue efectivamente cobrado por el beneficiario y el documento caducó.</a>
5	<a href="#">Recálculo que aumenta el monto del subsidio: Corresponde al saldo dispuesto a pago al beneficiario producto de un recálculo asociado a errores en el cálculo del subsidio, reajustes, entre otros.</a>
6	<a href="#">Recálculo que disminuye el monto del subsidio: Corresponde a la recuperación del monto de un subsidio asociado a errores en el cálculo del subsidio, reajustes, entre otros.</a>

<b>TABLA N°</b>	<b>88</b>
<b>Campo:</b>	<b>Medio de pago</b>
<b>Código:</b>	<b>Descripción</b>
1	<a href="#">Beneficio disponible al beneficiario mediante transferencia electrónica bancaria.</a>
2	<a href="#">Beneficio disponible para cobro por el beneficiario mediante vale vista o cheque.</a>
3	<a href="#">Beneficio disponible para cobro por el beneficiario en efectivo.</a>
4	<a href="#">Beneficio disponible para cobro por el beneficiario mediante otros medios.</a>
5	<a href="#">Beneficio disponible a la empresa en convenio o pública mediante transferencia electrónica bancaria.</a>
6	<a href="#">Beneficio disponible para cobro a la empresa en convenio o pública mediante vale vista o cheque.</a>
7	<a href="#">Beneficio disponible para cobro a la empresa en convenio o pública en efectivo.</a>
8	<a href="#">Beneficio disponible para cobro a la empresa en convenio o pública mediante otros medios.</a>