FORMATO ESTÁNDAR LARGO FIJO, POR POSICIÓN

Descripción del Formato de Archivo TXT de Largo Fijo para envíos de Nóminas de Trabajadores a PREVIRED.

Versión 82: Junio 2025 – Rige a partir de la remuneración de Agosto 2025

Introducción:

* En este formato, cada campo es identificado por estar ubicado en una posición específica dentro del archivo.
* Cada registro de este archivo representa los datos de un trabajador de su empresa.
* La extensión del archivo de texto plano deberá ser TXT, CSV o ZIP.
* Datos Obligatorios: Son datos que deben registrarse sin ninguna condición o supuesto.
* Datos Condicionales: Son datos que dependerán de algún otro campo u observación.
* Campos Numéricos: Deben ser números enteros sin decimales y deberán ser alineados a la derecha y rellenos con ceros a la izquierda.
* Campos Alfanuméricos: Deben ser alineados a la izquierda y rellenos con blancos a la derecha.

En la primera línea, considerada como principal (o línea madre), se deberá incorporar toda la información del trabajador, excepto un segundo movimiento de personal del trabajador, otro APVI, otro APVC o Movimiento de Personal de Afiliado Voluntario.

*** Si el trabajador contempla más de una línea en el archivo, se deberán considerar las siguientes indicaciones:**

Caso 1: Segunda línea para informar un nuevo movimiento de personal del trabajador, APVI (Ex - APV), APVC o Movimiento de Personal de Afiliado Voluntario.

Considerar orden de las líneas:

1- Para informar un segundo movimiento de personal, APVI o APVC, el campo N° 14 (Tipo de Línea) debe ser 01.

2- Luego, en las siguientes líneas se deberán informar los datos indicados en la sección Especificación Líneas Especiales del formato 105 campos. (Últimas páginas)

Nota 1: La línea anexa deberá ser informada inmediatamente después de la línea principal y dicha línea deberá informarla indicando el **tipo de línea** que corresponde (campo N° 14 tipo de línea) de lo contrario no será contabilizada en la generación de planillas.

Nota 2: Para indicar el Movimiento de Personal del Afiliado Voluntario (Cese de Cotizaciones de Afiliado Voluntario), este deberá ser indicado en una Línea Anexa especificando en el campo N° 14 Tipo de Línea el código 03 (Ver tabla N°6). En esta línea SÓLO deberá indicar este concepto y los datos obligatorios y/o condicionales indicados en la sección de Especificación de Líneas Especiales.

Caso 2: Segunda línea para informar cotizaciones adicionales a la línea principal (00).

1- En el tipo de línea 02 podrá informar: Segundos Contratos, Recontrataciones, Centros de Costos, un APV, Cuenta 2 o Productos Voluntarios de CCAF adicionales a lo informado en la línea principal.

2- Luego, en las siguientes líneas se deberán informar los datos indicados en la sección Especificación Líneas Especiales del formato 105 campos. (Últimas páginas).

Nota 1: La línea anexa deberá ser informada inmediatamente después de la línea principal y dicha línea deberá informarla indicando el **tipo de línea** que corresponde (campo N° 14 tipo de línea) de lo contrario no será contabilizada en la generación de planillas.

Nota 2: Para indicar el Movimiento de Personal del Afiliado Voluntario (Cese de Cotizaciones de Afiliado Voluntario), este deberá ser indicado en una Línea Anexa especificando en el campo N° 14 Tipo de Línea el código 03 (Ver Tabla N°6). En esta línea SÓLO deberá indicar este concepto y los datos obligatorios y/o condicionales indicados en la sección de Especificación de Líneas Especiales.

Nota: No se podrá omitir ninguno de los 105 campos, si alguno de ellos no fuese aplicable a uno de sus trabajadores, deberá enviarlo con ceros cuando se trate de un campo numérico o blancos cuando se trate de un campo alfanumérico, de lo contrario se rechazará el archivo y no podrá ser ingresado a Previred.

1- Datos del Trabajador

#	Nombre Campo	Tipo	Descripción de campo	Condición	Observación
1	RUT Trabajador	9 (11)	Rut del Trabajador	Obligatorio	
2	DV Trabajador	X (1)	Dígito Verificador Rut Trabajador	Obligatorio	
3	Apellido Paterno	X (30)	Apellido Paterno del Trabajador	Obligatorio	
4	Apellido Materno	X (30)	Apellido Materno del Trabajador	Condicional	
5	Nombres	X (30)	Nombres del Trabajador	Obligatorio	
6	Sexo	X (1)	Sexo del Trabajador	Obligatorio	Ver Tabla Equivalencia N° 1
7	Nacionalidad	9 (1)	Indicar si es Chileno o Extranjero	Obligatorio	Ver Tabla Equivalencia N° 2
8	Tipo Pago	9 (2)	Normal, Gratificaciones, Bono Ley de Modernización	Obligatorio	Ver Tabla Equivalencia N° 3
9	Período (Desde)	9 (6)	Indicar Período Desde Remuneraciones	Obligatorio	mmaaaa
10	Período (Hasta)	9 (6)	Indicar Período Hasta Remuneraciones	Condicional	mmaaaa
11	Régimen Previsional	X (3)	Régimen Previsional del Trabajador	Obligatorio	Ver Tabla Equivalencia N° 4
12	Tipo Trabajador	9 (1)	Si trabajador es activo o pensionado	Obligatorio	Ver Tabla Equivalencia N° 5
13	Días Trabajados	9 (2)	0 =< días =< 30	Obligatorio	
14	Tipo de Línea	X(2)	Identifica el tipo de línea que se informa (Si es línea principal, movimiento de personal del trabajador, Mov de Afiliado voluntario, nuevo APVC, nuevo APVI)	Obligatorio	Ver Tabla Equivalencia N° 6
15	Código Movimiento de Personal	9 (2)	Indicar el código de movimiento de personal	Obligatorio	Ver Tabla N° 7 (Ver instrucciones para informar más de un mov. de personal en Especificación Líneas Especiales (última hoja)
16	Fecha Desde	X (10)	Fecha inicio movimiento personal (día-mes-año)	Condicional	dd-mm-aaaa o dd/mm/aaaa (Fecha debe estar dentro del período de remuneraciones)
17	Fecha Hasta	X (10)	Fecha fin movimiento personal (día-mes-año)	Condicional	dd-mm-aaaa o dd/mm/aaaa (Fecha debe estar dentro del período de remuneraciones o ser posterior)
18	Tramo Asignación Familiar	X (1)	Tramo Asig. Fam. según Renta Imponible	Obligatorio	Ver Tabla Equivalencia N° 8
19	N°Cargas Simples	9 (2)	Cantidad de cargas familiares normales	Condicional	
20	N° Cargas Maternales	9 (1)	Cantidad de cargas familiares maternales	Condicional	
21	N°Cargas Inválidas	9 (1)	Cantidad de cargas familiares invalidez	Condicional	
22	Asignación Familiar	9 (6)	Monto en $ Asignación Familiar	Condicional	
23	Asignación Familiar Retroactiva	9 (6)	Monto en $ Asignación Familiar Retroactiva	Condicional	Aplica solo para empresas adheridas a CCAF
24	Reintegro Cargas Familiares	9 (6)	Monto en $ del reintegro de cargas familiares	Condicional	Aplica solo para empresas adheridas a CCAF
25	Solicitud Trabajador Joven	X(1)	'S' o 'N'	Condicional	Ver Tabla Equivalencia N° 9. (Uso Futuro)

2- Datos de la AFP

#	Nombre Campo	Tipo	Descripción de campo	Condición	Observación
26	Código de la AFP	9 (2)	Indicar código AFP donde está afiliado el trabajador	Condicional	Obligatorio si está en AFP - Ver Tabla Equivalencia N°10
27	Renta Imponible AFP / SEGURO SOCIAL	9 (8)	Monto en $ Renta Imponible Trabajador	Condicional	Renta proporcional a los días trabajados / Obligatoria si el trabajador cotiza para la AFP, SIS, Trabajo pesado, SEGURO SOCIAL.
28	Cotización Obligatoria AFP	9 (8)	Monto en $ Cotización obligatoria	Condicional	Obligatorio si está en AFP. Deberá ingresar la cotización correspondiente a la AFP. del trabajador. Ver Lógica de Validación.
29	Cotización Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	9(8)	Monto en $ Seguro invalidez y sobrevivencia empleador	Condicional	Esta cotización es de cargo del Empleador.
30	Cuenta de Ahorro Voluntario AFP	9 (8)	Monto en $ depósito en cuenta de ahorro voluntario	Condicional	Cuenta 2 de la AFP
31	Renta Imp. Sustitutiva AFP	9 (8)	Monto en $ renta imponible sustitutiva	Condicional	
32	Tasa Pactada (Sustitutiva)	99,99 (5)	Tasa pactada para renta sustitutiva ej.: 04,11	Condicional	
33	Aporte Indemnización (Sustitutiva)	9 (9)	Monto en $ aporte indemnización	Condicional	
34	N° Períodos (Sustitutiva)	9 (2)	N° períodos de Aporte Sustitutivo Convenido	Condicional	
35	Período desde (Sustitutiva)	X (10)	Día, Mes y Año inicio Aporte Sustitutivo Convenido	Condicional	dd-mm-aaaa o dd/mm/aaaa
36	Período Hasta (Sustitutiva)	X (10)	Día, Mes y Año término Aporte Sustitutivo Convenido	Condicional	dd-mm-aaaa o dd/mm/aaaa
37	Puesto de Trabajo Pesado	X (40)	Indicar nombre del puesto de trabajo pesado	Condicional	
38	% Cotización Trabajo Pesado	99,99 (5)	% Cotización trabajo pesado (2% o 4%) ej.: 02,00	Condicional	
39	Cotización Trabajo Pesado	9 (6)	Monto en $ cotización trabajo pesado.	Condicional	

3- Datos Ahorro Previsional Voluntario Individual

#	Nombre Campo	Tipo	Descripción de campo	Condición	Observación
40	Código de la Institución APVI	9 (3)	Código Institución Autorizada Ahorro Previsión Voluntario Individual	Condicional	Obligatorio si el trabajador cotiza en APVI Ver Tabla Equivalencia N°11
41	Número de Contrato APVI	X (20)	Indicar código de Contrato de APVI	Condicional	Se debe indicar si el trabajador tiene un número de contrato APVI
42	Forma de Pago APVI	9(1)	Directo o Indirecto	Condicional	Obligatorio si el trabajador cotiza en APVI Ver Tabla Equivalencia N°12
43	Cotización APVI	9(8)	Monto en $ de la Cotización APVI	Condicional	
44	Cotización Depósitos Convenidos	9(8)	Monto en $ a cotizar Depósitos Convenidos	Condicional	

4- Datos Ahorro Previsional Voluntario Colectivo

#	Nombre Campo	Tipo	Descripción de campo	Condición	Observación
45	Código Institución Autorizada APVC	9(3)	Cód. identificación Ex-Cajas Régimen	Condicional	Obligatorio si el trabajador cotiza en APVC Ver Tabla Equivalencia N° 11
46	Número de Contrato APVC	X(20)	Indicar código de Contrato de APVC	Condicional	Se debe indicar si el trabajador tiene un número de contrato APVC
47	Forma de Pago APVC	9(1)	Directo o Indirecto	Condicional	Obligatorio si el trabajador cotiza en APVC Ver Tabla Equivalencia N° 12
48	Cotización Trabajador APVC	9(8)	Monto en $ a cotizar por el trabajador en Ahorro Previsional Voluntario Colectivo	Condicional	
49	Cotización Empleador APVC	9(8)	Monto en $ a cotizar por el empleador en Ahorro Previsional Voluntario Colectivo	Condicional	Obligatorio si el Empleador cotiza en APVC

5- Datos Afiliado Voluntario					
#	Nombre Campo	Tipo	Descripción de campo	Condición	Observación
50	RUT Afiliado Voluntario	9 (11)	RUT del afiliado voluntario asociado al trabajador (cónyuge)	Condicional	
51	DV Afiliado Voluntario	X (1)	Dígito Verificador del trabajador asociado a este afiliado voluntario	Condicional	Obligatorio si existe RUT Afiliado Voluntario
52	Apellido Paterno	X (30)	Apellido Paterno del Afiliado Voluntario	Condicional	Obligatorio si existe RUT Afiliado Voluntario
53	Apellido Materno	X (30)	Apellido Materno del Afiliado Voluntario	Condicional	
54	Nombres	X (30)	Nombres del Afiliado Voluntario	Condicional	Obligatorio si existe RUT Afiliado Voluntario
55	Código Movimiento de Personal	9 (2)	Indicar el código de movimiento de personal	Condicional	Ver Tabla Equivalencia N°13 (Ver instrucciones para informar mov. de personal en Especificación Líneas Especiales) (última hoja). Obligatorio si va Tipo de Línea = 03
56	Fecha desde	X (10)	Fecha inicio movimiento personal (día-mes-año)	Condicional	
57	Fecha hasta	X (10)	Fecha fin movimiento personal (día-mes-año)	Condicional	dd-MM-aaaa o dd/MM/aaaa (Fecha debe estar dentro del periodo de remuneraciones o ser posterior). Obligatorio si va código de Movimiento de Personal de Afiliado Voluntario (Tabla Equivalencia N°13)
58	Código de la AFP	9 (2)	Indicar código AFP donde está el afiliado voluntario	Condicional	Obligatorio si existe RUT Afiliado Voluntario. Ver Tabla Equivalencia N°10
59	Monto Capitalización Voluntaria	9 (8)	Monto en $ Cotización pensión AFP	Condicional	
60	Monto Ahorro Voluntario	9 (8)	Monto en $ depósito en cuenta de ahorro voluntario	Condicional	Cuenta 2 de la AFP
61	Número de periodos de cotización	9 (2)	Número de períodos que está cotizando	Condicional	Obligatorio si existe RUT Afiliado Voluntario.

6- Datos IPS - ISL - FONASA					
#	Nombre Campo	Tipo	Descripción de campo	Condición	Observación
62	Código EX-Caja Régimen	9 (4)	Cod. identificación Ex-Cajas Régimen	Condicional	Obligatorio si está en IPS Ver Tabla Equivalencia N° 14
63	Tasa Cotización Ex-Caja Previsión	99,99 (5)	% de Cotización de la Ex-Caja de Previsión. Ej.: 13,18	Condicional	Obligatorio si está en IPS
64	Renta Imponible IPS / ISL / Fonasa	9 (8)	Renta Imponible en $ y el tope de la renta se debe calcular sobre la UF del último día del mes ANTERIOR a que corresponden las remuneraciones, para tratamiento de cálculos de planillas del IPS-ISL-Fonasa. Trabajadores régimen AFP, deben informar tope AFP para cotizaciones de ISL y/o Fonasa.	Condicional	Obligatorio si se informa cotizaciones en los campos: 65, 70, 71, 72 y/o 73
65	Cotización Obligatoria IPS	9 (8)	Monto en $ Cotización obligatoria IPS	Condicional	Obligatorio si está en IPS
66	Renta Imponible Desahucio	9 (8)	Monto en $ Renta Imponible Trabajador	Condicional	
67	Código Ex-Caja Régimen Desahucio	9 (4)	Cod. identificación Ex-Cajas Régimen	Condicional	Ver Tabla Equivalencia N°15
68	Tasa Cotización Desahucio Ex-Cajas de Previsión	99,99 (5)	% de Cotización de la Ex-Caja de Previsión. Ej.: 13,18	Condicional	
69	Cotización Desahucio	9 (8)	Monto en $ Cotización Desahucio	Condicional	
70	Cotización Fonasa	9 (8)	Monto en $ Cotización de salud al FONASA	Condicional	Obligatorio si está en Fonasa 7% y si la empresa está adherida a CCAF 1,8%
71	Cotización Acc. Trabajo (ISL)	9 (8)	Monto en $ Cotización acc. del trabajo al ISL	Condicional	Obligatorio si la empresa no está afiliada a Mutual de Seguridad Privada
72	Bonificación Ley 15.386	9 (8)	Monto en $ Bonificación Ley 15.386	Condicional	
73	Descuento por cargas familiares de IPS (ex INP)	9 (8)	Monto en $ del crédito al empleador por cargas fam.	Condicional	Obligatorio si el trabajador tiene Cargas Familiares y la empresa no está adherida a CCAF.
74	Seguro Complementario de Salud (MCC)	9 (8)	Monto de la prima en UF	Condicional	Solo para trabajadores afiliados a Fonasa

7- Datos Salud					
#	Nombre Campo	Tipo	Descripción de campo	Condición	Observación
75	Código Institución de Salud	9 (2)	Identifica el código de la Institución de Salud	Condicional	Obligatorio si cotiza para Salud Ver Tabla Equivalencia N°16
76	Número de FUN Isapre / N° Póliza MCC	X (16)	Indicar N° Contrato de Salud a Isapre o N° de Poliza MCC	Condicional	Si está en Isapre debe informar N° FUN / Si está en Fonasa debe informar N° Póliza
77	Renta Imponible Isapre	9 (8)	Monto en $ de la Renta Imponible Trabajador	Condicional	Renta proporcional a los días trabajados/ Obligatorio si informa Cotización en Isapre
78	Moneda del plan pactado Isapre	9 (1)	Identifica el tipo de moneda en que se pactó el plan	Condicional	Obligatorio si tiene Isapre Ver Tabla Equivalencia N°17
79	Cotización Pactada	9 (8)	Monto en $ o UF del plan pactado con la Isapre. Ej.: $ 00034567 ; Ej.: U.F. 00003,75 ; Ej.: U.F. 004,0241	Condicional	Valor adicional plan Auge va implícito en plan pactado del trabajador.
80	Cotización Obligatoria Isapre	9 (8)	Monto en $ de la cotización obligatoria	Condicional	Obligatorio si tiene Isapre
81	Cotización Adicional Isapre	9 (8)	Monto en $ cotización adicional	Condicional	Es la diferencia del plan pactado – menos la cotización obligatoria (7%)
82	Tipo de Póliza MCC	9 (8)	Debe informar tipo de contrato (Individual o Colectivo), solo se informa si el trabajador se encuentra en Fonasa	Condicional	Ver Tabla Equivalencia Nº 21

8- Datos Caja de Compensación					
#	Nombre Campo	Tipo	Descripción de campo	Condición	Observación
83	Código CCAF	9 (2)	Identifica el código de la Caja de Compensación a la que se encuentra adherida la empresa	Condicional	Obligatorio para todos los trabajadores si la empresa está adherida a una CCAF- Ver Tabla Equivalencia Nº 18
84	Renta Imponible CCAF	9 (8)	Monto en $ de la Renta Imponible Trabajador	Condicional	Renta proporcional a los días trabajados Obligatoria para todos los trabajadores si la empresa esta adherido a una CCAF
85	Créditos Personales CCAF	9 (8)	Monto en $ de descuentos créditos personales otorgados por CCAF	Condicional	Aceptado por las CCAF: Los Andes, 18 de Septiembre, La Araucana y Los Héroes
86	Descuento Dental CCAF	9 (8)	Monto en $ de descuentos dentales otorgados por CCAF	Condicional	Aceptado por: Los Héroes
87	Descuentos por Leasing (Programa Ahorro)	9 (8)	Monto en $ de descuentos leasing otorgados por CCAF	Condicional	Aceptado por: Los Andes, 18 de Septiembre, La Araucana y Los Héroes
88	Descuentos por seguro de vida CCAF	9 (8)	Monto en $ de descuentos seguros de vida otorgados por CCAF	Condicional	Aceptado por: Los Andes, 18 de Septiembre y Los Héroes
89	Otros descuentos CCAF	9 (8)	Monto en $ otros descuentos a la CCAF	Condicional	Aceptado por: Los Héroes
90	Cotización a CCAF de no afiliados a Isapres	9 (8)	Monto en $ por Cotización de no afiliados a Isapres	Condicional	Cotización Obligatoria del 5,2% si el trabajador cotiza a Fonasa
91	Descuento Cargas Familiares CCAF	9 (8)	Monto en $ por descuentos por cargas familiares	Condicional	Aceptado por todas las CCAF
92	Renta Imponible Mes Anterior a la Licencia (RIMA)	9 (8)	Monto en $ renta imponible proporcional a los días con licencia médica. Por el momento solo se informará para la cotización de Expectativa de Vida	Condicional	Renta Imponible Mes Anterior al subsidio, proporcional a los días con licencia médica. Obligatorio para Mov. personal 3 o 6.
93	Tipo de Jornada	9 (8)	Jornada Completa o Jornada Parcial (Part-time)	Obligatorio	Campo Obligatorio. Ver Tabla Equivalencia Nº 22
94	Cotización Expectativa de Vida	9 (8)	Monto en $ de cotización aporte empleador	Condicional	Cotización 0.9% Obligatorio para trabajadores ACTIVOS y Régimen AFP. Esta cotización es de cargo del Empleador incluso si el trabajador se encuentra con licencia médica
95	Cotización Rentabilidad Protegida	X (20)	Monto en $ de cotización aporte empleador	Condicional	Campo a utilizar a partir de agosto 2026

9- Datos Mutualidad					
96	Código Mutualidad	9 (2)	Identifica el código de la Mutual	Condicional	Obligatorio para todos los trabajadores si la empresa está adherida a una Mutual - Ver Tabla Equivalencia N°19
97	Renta Imponible Mutual	9 (8)	Monto en $ de la Renta Imponible Trabajador	Condicional	Renta proporcional a los días trabajados/Obligatoria para todos los trabajadores si la empresa esta adherido a una Mutual
98	Cotización Accidente del Trabajo (MUTUAL)	9 (8)	Monto en $ a cotizar Accidentes del Trabajo Mutual	Condicional	(Tasa Base + Adicional + Ley Sanna), La tasa es la informada por la Mutualidad.
99	Sucursal para pago Mutual	9 (3)	Código identificación de sucursal del empleador	Condicional	

10- Datos Administradora de Seguro de Cesantía					
#	Nombre Campo	Tipo	Descripción de campo	Condición	Observación
100	Renta Imponible Seguro Cesantía (Informar Renta Total Imponible)	9 (8)	Monto en $ renta imponible Trabajador con Tope Imponible informada por Superintendencia de Pensiones	Condicional	Obligatorio si el trabajador está afiliado a SC - Renta Total Imponible del mes, con Renta Tope informada por Superintendencia de Pensiones para Seguro de Cesantía
101	Aporte Trabajador Seguro Cesantía	9 (8)	Monto en $ aporte trabajador Seguro Cesantía	Condicional	Obligatorio para trabajadores contratado desde octubre 2002 y hasta 11 años con el mismo empleador.
102	Aporte Empleador Seguro Cesantía	9 (8)	Monto en $ aporte empleador Seguro Cesantía	Condicional	Obligatorio para trabajadores contratado desde octubre 2002.

11- Datos Pagador de Subsidios					
#	Nombre Campo	Tipo	Descripción de campo	Condición	Observación
103	Rut Pagadora Subsidio	9 (11)	Identifica a entidad pagadora de Subsidio	Condicional	Ver Tabla Equivalencia N°20
104	DV Pagadora Subsidio	X (1)	Dígito Verificador Rut Pagadora Subsidio	Condicional	Ver Tabla Equivalencia N°20

12- Otros Datos de la Empresa					
#	Nombre Campo	Tipo	Descripción de campo	Condición	Observación
105	Centro de Costos, Sucursal, Agencia,	X (20)	Centro de Costos, Sucursal, Agencia, Obra, o Región	Condicional	Se debe Configurar en PreviRed
	Obra, Región		del Trabajador		

Formato de Envío Estándar de Largo Fijo

PREVIRED
ES HACERLO FÁCIL, RÁPIDO Y BIEN

Nº	Nombre Campo	Tipo	Largo	inicio	Fin
1	RUT	9 (11)	11	1	11
2	DV	X (1)	1	12	12
3	Apellido Paterno	X (30)	30	13	42
4	Apellido Materno	X (30)	30	43	72
5	Nombres	X (30)	30	73	102
6	Sexo	X (1)	1	103	103
7	Nacionalidad	9 (1)	1	104	104
8	Tipo Pago	9 (2)	2	105	106
9	Período Desde	9 (6)	6	107	112
10	Período Hasta	9 (6)	6	113	118
11	Régimen Previsional	X (3)	3	119	121
12	Tipo Trabajador	9 (1)	1	122	122
13	Días Trabajados	9 (2)	2	123	124
14	Tipo de Línea	X (2)	2	125	126
15	Código Movimiento de Personal	9 (2)	2	127	128
16	Fecha Desde	X (10)	10	129	138
17	Fecha Hasta	X (10)	10	139	148
18	Tramo Asignación Familiar	X (1)	1	149	149
19	N° Cargas Simples	9 (2)	2	150	151
20	N° Cargas Maternales	9 (1)	1	152	152
21	N° Cargas Inválidas	9 (1)	1	153	153
22	Asignación Familiar	9 (6)	6	154	159
23	Asignación Familiar Retroactiva	9 (6)	6	160	165
24	Reintegro Cargas Familiares	9 (6)	6	166	171
25	Subsidio Trabajador Joven	X (1)	1	172	172
26	Código de la AFP	9 (2)	2	173	174
27	Renta Imponible AFP / SEGURO SOCIAL	9 (8)	8	175	182
28	Cotización Obligatoria AFP	9 (8)	8	183	190
29	Cotización Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	9 (8)	8	191	198
30	Cuenta de Ahorro Voluntario AFP	9 (8)	8	199	206
31	Renta Imp. Sust. AFP	9 (8)	8	207	214
32	Tasa Pactada (Sustit.)	99,99 (5)	5	215	219
33	Aporte Indemn. (Sustit.)	9 (9)	9	220	228
34	N° Períodos (Sustit.)	9 (2)	2	229	230
35	Período Desde (Sustit.)	X (10)	10	231	240
36	Período Hasta (Sustit.)	X (10)	10	241	250
37	Puesto de Trabajo Pesado	X (40)	40	251	290
38	% Cotización Trabajo Pesado	99,99 (5)	5	291	295
39	Cotización Trabajo Pesado	9 (6)	6	296	301
40	Código de la Institución APVI	9 (3)	3	302	304
41	Número de Contrato APVI	X (20)	20	305	324
42	Forma de Pago APVI	9 (1)	1	325	325
43	Cotización APVI	9 (8)	8	326	333
44	Cotización Depósitos Convenidos	9 (8)	8	334	341
45	Código Institución Autorizada APVC	9 (3)	3	342	344
46	Número de Contrato APVC	X (20)	20	345	364
47	Forma de Pago APVC	9 (1)	1	365	365
48	Cotización Trabajador APVC	9 (8)	8	366	373
49	Cotización Empleador APVC	9 (8)	8	374	381
50	RUT Afiliado Voluntario	9 (11)	11	382	392
51	DV Afiliado Voluntario	X (1)	1	393	393
52	Apellido Paterno	X (30)	30	394	423
53	Apellido Materno	X (30)	30	424	453
54	Nombres	X (30)	30	454	483
55	Código Movimiento de Personal	9 (2)	2	484	485
56	Fecha Desde	X (10)	10	486	495
57	Fecha Hasta	X (10)	10	496	505
58	Código de la AFP	9 (2)	2	506	507
59	Monto Capitalización Voluntaria	9 (8)	8	508	515
60	Monto Ahorro Voluntario	9 (8)	8	516	523
61	Número de períodos de cotización	9 (2)	2	524	525
62	Código Ex-Caja Régimen	9 (4)	4	526	529
63	Tasa Cotización Ex-Cajas de Previsión	99,99 (5)	5	530	534
64	Renta Imponible IPS / ISL / Fonasa	9 (8)	8	535	542
65	Cotización Obligatoria IPS	9 (8)	8	543	550
66	Renta Imponible Desahucio	9 (8)	8	551	558
67	Código Ex-Caja Régimen Desahucio	9 (4)	4	559	562
68	Tasa Cotización Desahucio Ex-Cajas de Previsión	99,99 (5)	5	563	567
69	Cotización Desahucio	9 (8)	8	568	575
70	Cotización Fonasa	9 (8)	8	576	583
71	Cotización Acc. Trabajo (ISL)	9 (8)	8	584	591
72	Bonificación Ley 15.386	9 (8)	8	592	599
73	Descuento por cargas familiares IPS (ex INP)	9 (8)	8	600	607
74	Seguro Complementario de Salud (MCC)	9 (8)	8	608	615
75	Código Institución de Salud	9 (2)	2	616	617
76	Número de FUN Isapre / N° Póliza MCC	X (16)	16	618	633
77	Renta Imponible Isapre	9 (8)	8	634	641
78	Moneda del plan pactado Isapre	9 (1)	1	642	642
79	Cotización Pactada	9 (8)	8	643	650
80	Cotización Obligatoria Isapre	9 (8)	8	651	658
81	Cotización Adicional Voluntaria	9 (8)	8	659	666
82	Tipo de Póliza MCC	9 (8)	8	667	674

Nº	Nombre Campo	Tipo	Largo	inicio	Fin
83	Código CCAF	9 (2)	2	675	676
84	Renta Imponible CCAF	9 (8)	8	677	684
85	Créditos Personales CCAF	9 (8)	8	685	692
86	Descuento Dental CCAF	9 (8)	8	693	700
87	Descuentos por Leasing (Programa de Ahorro)	9 (8)	8	701	708
88	Descuentos por seguro de vida CCAF	9 (8)	8	709	716
89	Otros descuentos CCAF	9 (8)	8	717	724
90	Cotización a CCAF de no afiliados a Isapres	9 (8)	8	725	732
91	Descuento Cargas Familiares CCAF	9 (8)	8	733	740
92	Renta Imponible Mes Anterior a la Licencia (RIMA)	9 (8)	8	741	748
93	Tipo de Jornada	9 (8)	8	749	756
94	Cotización Expectativa de Vida	9 (8)	8	757	764
95	Cotización Rentabilidad Protegida (uso a partir de agosto 2026)	X (20)	20	765	784
96	Código Mutualidad	9 (2)	2	785	786
97	Renta Imponible Mutual	9 (8)	8	787	794
98	Cotización Accidente del Trabajo (MUTUAL)	9 (8)	8	795	802
99	Sucursal para pago Mutual	9 (3)	3	803	805
100	Renta Imponible Seguro Cesantía (Informar Renta Total Imponible)	9 (8)	8	806	813
101	Aporte Trabajador Seguro Cesantía	9 (8)	8	814	821
102	Aporte Empleador Seguro Cesantía	9 (8)	8	822	829
103	Rut Pagadora Subsidio	9 (11)	11	830	840
104	DV Pagadora Subsidio	X (1)	1	841	841
105	Centro de Costos, Sucursal, Agencia, Obra, Región	X (20)	20	842	861

Tabla N°1: Sexo

Código	Glosa
M	Masculino
F	Femenino

Tabla N°2: Nacionalidad

Código	Glosa
0	Chileno
1	Extranjero

Tabla N°3: Tipo Nómina

Código	Glosa
01	Remuneraciones del mes
02	Gratificaciones
03	Bono Ley de Modernización Empresas Públicas

Tabla N°4: Régimen Previsional Trabajador

Código	Glosa
AFP	AFP
INP	IPS (Ex-INP)
SIP	Sin Institución Previsional

Tabla N°5: Tipo de Trabajador

Código	Glosa
0	Activo (No Pensionado)
1	Pensionado y cotiza
2	Pensionado y no cotiza
3	Activo > 65 años (nunca pensionado)
8	Exento de cotizar (Mujer mayor de 60 años, Hombre mayor de 65 o Extranjero)

Tabla N°6: Tipo de Línea

Código	Glosa
00	Línea Principal o Base
01	Línea Adicional
02	Segundo Contrato o Pagos Adicionales
03	Movimiento de Personal Afiliado Voluntario

Tabla N°7: Movimiento de Personal

Código	Glosa
0	Sin Movimiento en el Mes
1	Contratación a plazo indefinido
2	Retiro
3	Subsidios
4	Permiso Sin Goce de Sueldos
5	Incorporación en el Lugar de Trabajo
6	Accidentes del Trabajo
7	Contratación a plazo fijo
8	Cambio Contrato plazo fijo a plazo indefinido
11	Otros Movimientos (Ausentismos)
12	Reliquidación, premio o bono posterior al finiquito

Tabla N°8: Tramo Asignación Familiar

Código	Glosa
A	Primer Tramo
B	Segundo Tramo
C	Tercer Tramo
D	Sin Derecho

Tabla N°9: Solicitud Subsidio Trabajador Joven

Código	Glosa
S	SI, tiene Subsidio
N	No, tiene Subsidio

Tabla N°10: Códigos de AFP

Código	Glosa
00	no está en AFP
03	Cuprum
05	Habitat
08	Provida
29	PlanVital
33	Capital
34	Modelo
35	Uno

Tabla N°11: Nombre Institución APV Autorizadas (APVI - APVC)

	Institucion Autorizada APV - APVC : AFP
Código	**Glosa**
000	No Cotiza A.P.V.
003	Cuprum
005	Habitat
008	Provida
029	Planvital
033	Capital
034	Modelo
035	Uno
	Institución Autorizada APV - APVC : Cias Seguros de Vida
102	SANTANDER SEGUROS DE VIDA S.A.
103	BCI SEGUROS VIDA S.A.
106	BICE VIDA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
107	ZURICH CHILE SEGUROS DE VIDA.
111	CIA DE SEG. DE VIDA CONSORCIO NACIONAL DE SEG S.A.
116	COMPAÑIA DE SEGUROS CONFUTURO S.A.
118	SEGUROS DE VIDA SURA S.A.
121	METLIFE CHILE SEGUROS DE VIDA S.A.
128	OHIO NATIONAL SEGUROS DE VIDA S.A.
129	PRINCIPAL COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA CHILE S.A.
131	SEGUROS DE VIDA SECURITY PREVISION S.A.
	Institución Autorizada APVI - APVC : Fondos Mutuos
137	PRUDENTIAL AGF. (APV)
151	CREDICORP CAPITAL ASSET MANAGMENT S.A AGF
204	BCI ASSET MANAGEMENT ADMINISTRADORA GENERAL DE FONDOS S.A.
205	BICE INVERSIONES AGF S.A.
208	BTG PACTUAL CHILE S.A. ADMINISTRADORA GENERAL DE FONDOS
214	PRINCIPAL ASSET MANAGEMENT AGF S.A.
215	SANTANDER ASSET MANAGEMENT S.A. ADM. GENERAL DE FONDOS
217	SCOTIA SUDAMERICANO ADMINISTRADORA DE FONDOS MUTUOS S.A.
218	ADMINISTRADORA GENERAL DE FONDOS SECURITY S.A.
225	ITAU ADMINISTRADORA GENERAL DE FONDOS S.A.
229	BANCOESTADO S.A. ADMINISTRADORA GENERAL DE FONDOS
237	FINTUAL ADMINISTRADORA GENERAL DE FONDOS S.A.
238	FOCUS AGF S.A.
600	ZURICH CHILE ASSET MANAGEMENT ADMINISTRADORA GENERAL DE FONDOS S.A
601	LARRAIN VIAL ADMINISTRADORA GENERAL DE FONDOS S.A.
	Institución Autorizada APVI - APVC : Corredores de Bolsa
213	LARRAIN VIAL S.A. CORREDORA DE BOLSA
222	BANCHILE CORREDORES DE BOLSA S.A.
227	CORREDORES DE BOLSA SURA S.A.
228	BTG PACTUAL CHILE S.A. CORREDORES DE BOLSA
232	BICE INVERSIONES CORREDORES DE BOLSA S.A.
235	MBI CORREDORES DE BOLSA S.A.
236	CONSORCIO CORREDORES DE BOLSA S.A.
240	FINANZAS Y NEGOCIOS S.A. CORREDORES DE BOLSA

Tabla N°12: Forma Pago APVI - APVC

Código	Glosa
1	Directa: Se envía la información directamente a la Institución encargada de administrar los fondos.
2	Indirecta: Se envía la información a la AFP del trabajador, la cual actúa como intermediaria para luego traspasar los fondos a otra Institución encargada de administrar estos fondos, siempre y cuando el trabajador así lo haya instruido en su contrato.

Tabla N°13: Movimiento de Personal Afiliado Voluntario

Código	Glosa
10	Cese de Cotización de Afiliado Voluntario

Tabla N°14: Códigos de Cajas ex Régimen

Código	Glosa
0000	No pertenece al IPS
0201	Bancaria - Régimen 1
0202	Bancaria - Régimen 2
0203	Bancaria - Régimen 3
0214	Bancaria - Régimen 14
0221	Bancaria - Régimen 21
0234	Bancaria - Régimen 34
2201	Caja de Previsión de Gildemeister - Régimen 1
2202	Caja de Previsión de Gildemeister - Régimen 2
1601	Caja de Previsión Social de los EE - Régimen 1
1602	Caja de Previsión Social de los EE - Régimen 2
1202	Caja Ferro - Régimen 2
1203	Caja Ferro - Régimen 3
1204	Caja Ferro - Régimen 4
1205	Caja Ferro - Régimen 5
1207	Caja Ferro - Régimen 7
1401	Canaempu: Periodistas - Régimen 1
1402	Canaempu: Periodistas - Régimen 2
1403	Canaempu: Periodistas - Régimen 3
1404	Canaempu: Periodistas - Régimen 4
1405	Canaempu: Periodistas - Régimen 5
1406	Canaempu: Periodistas - Régimen 6
1407	Canaempu: Periodistas - Régimen 7
1408	Canaempu: Periodistas - Régimen 8
1411	Canaempu: Periodistas - Régimen 11
1412	Canaempu: Periodistas - Régimen 12
1413	Canaempu: Periodistas - Régimen 13
1414	Canaempu: Periodistas - Régimen 14
1415	Canaempu: Periodistas - Régimen 15
1416	Canaempu: Periodistas - Régimen 16
1417	Canaempu: Periodistas - Régimen 17
1418	Canaempu: Periodistas - Régimen 18
1421	Canaempu: Periodistas - Régimen 21
1422	Canaempu: Periodistas - Régimen 22
1423	Canaempu: Periodistas - Régimen 23
1424	Canaempu: Periodistas - Régimen 24
1425	Canaempu: Periodistas - Régimen 25
1426	Canaempu: Periodistas - Régimen 26
1431	Canaempu: Periodistas - Régimen 31
1432	Canaempu: Periodistas - Régimen 32
1433	Canaempu: Periodistas - Régimen 33
1434	Canaempu: Periodistas - Régimen 34
1301	Canaempu: Públicos - Régimen 1
1302	Canaempu: Públicos - Régimen 2
1303	Canaempu: Públicos - Régimen 3
1305	Canaempu: Públicos - Régimen 5
1306	Canaempu: Públicos - Régimen 6
1308	Canaempu: Públicos - Régimen 8
1309	Canaempu: Públicos - Régimen 9
1310	Canaempu: Públicos - Régimen 10
1311	Canaempu: Públicos - Régimen 11
1312	Canaempu: Públicos - Régimen 12
1321	Canaempu: Públicos - Régimen 21
1322	Canaempu: Públicos - Régimen 22
1323	Canaempu: Públicos - Régimen 23
1325	Canaempu: Públicos - Régimen 25
1326	Canaempu: Públicos - Régimen 26
1328	Canaempu: Públicos - Régimen 28
1329	Canaempu: Públicos - Régimen 29
1330	Canaempu: Públicos - Régimen 30
1331	Canaempu: Públicos - Régimen 31
1332	Canaempu: Públicos - Régimen 32
1338	Canaempu: Públicos - Régimen 38
0501	Caprebech - Régimen 1
0503	Caprebech - Régimen 3
0514	Caprebech - Régimen 14
0521	Caprebech - Régimen 21
0534	Caprebech - Régimen 34
0601	Capremer - Régimen 1
0602	Capremer - Régimen 2
0603	Capremer - Régimen 3
0604	Capremer - Régimen 4
0605	Capremer - Régimen 5
0606	Capremer - Régimen 6
0608	Capremer - Régimen 8
1501	Copremusa EE - Régimen 1
1502	Copremusa EE - Régimen 2
1503	Copremusa EE - Régimen 3
1901	Diomp - Régimen 1
1701	EE Municipales de la Republica - Régimen 1
1702	EE Municipales de la Republica - Régimen 2
1703	EE Municipales de la Republica - Régimen 3
1704	EE Municipales de la Republica - Régimen 4
2001	EE Salitre - Régimen 1
2002	EE Salitre - Régimen 2
0101	Empart - Régimen 1
0102	Empart - Régimen 2
0103	Empart - Régimen 3
0104	Empart - Régimen 4
0106	Empart - Régimen 6
1001	Empleados de Emos - Régimen 1
0801	Hípica Nacional - Régimen 1
0802	Hípica Nacional - Régimen 2
0803	Hípica Nacional - Régimen 3
0804	Hípica Nacional - Régimen 4
2301	Mauricio, Hochschild - Régimen 1
2302	Mauricio, Hochschild - Régimen 2
1101	Obreros de Emos - Régimen 1
1801	OO Municipales de la Republica - Régimen 1
1802	OO Municipales de la Republica - Régimen 2
1803	OO Municipales de la Republica - Régimen 3
2101	Sección Esp.Previsión Empleados - Régimen 1
2102	Sección Esp.Previsión Empleados - Régimen 2
2401	Secgasco - Régimen 1
2402	Secgasco - Régimen 2
0901	Servicios de Seguro Social - Régimen 1
0902	Servicios de Seguro Social - Régimen 2
0701	Triomar - Régimen 1
0702	Triomar - Régimen 2
0703	Triomar - Régimen 3
0704	Triomar - Régimen 4

Tabla N°15: Códigos de Cajas ex Régimen Desahucio

Código	Glosa
0101	Empart
0201	Bancaria
0202	Bancaria
0203	Bancaria
0501	Caprebech
0502	Caprebech
0503	Caprebech
0601	Capremer
0603	Capremer
0902	Servicios de Seguro Social
1204	Caja Ferro
1303	Canaempu: Públicos
1311	Canaempu: Públicos
1343	Canaempu: Públicos
1363	Canaempu: Públicos
1401	Canaempu: Periodistas
1402	Canaempu: Periodistas
1406	Canaempu: Periodistas
1501	Copremusa EE
1503	Copremusa EE
1601	Caja de Previsión Social de los EE
1602	Caja de Previsión Social de los EE
1701	EE Municipales de la República
1901	Diomp

Tabla N°16: Códigos de Institución de Salud

Código	Glosa
00	Sin Isapre
01	Banmédica
02	Consalud
03	VidaTres
04	Colmena
05	Cruz Blanca S.A.
07	Fonasa
10	Nueva Masvida
11	Isalud
12	Fundación
25	Cruz del Norte
28	Esencial

Tabla N°17: Tipo Moneda del plan pactado Isapre

Código	Glosa
1	Pesos
2	UF

Tabla N°18: Códigos CCAF

Código	Glosa
00	Sin CCAF
01	Los Andes
02	La Araucana
03	Los Héroes
04	18 de Septiembre

Tabla N°19: Códigos Mutualidad

Código	Glosa
00	Sin Mutual - Empresa entrega aporte Accidentes del Trabajo al ISL
01	Asociación Chilena de Seguridad (ACHS)
02	Mutual de Seguridad CCHC
03	Instituto de Seguridad del Trabajo I.S.T.

Tabla N°20: Rut	Pagadores de Subsidio
Rut	**Glosa**
96572800-7	Banmédica
96856780-2	Consalud
96502530-8	Vida Tres
76296619-0	Colmena
96501450-0	Cruz Blanca
96936100-0	Esencial
61603000-0	Fonasa
96504160-5	Nueva Masvida
76334370-7	Isalud
71235700-2	Fundación
79906120-1	Cruz del Norte
70360100-6	Asociación Chilena de Seguridad (ACHS)
70285100-9	Mutual de Seguridad CCHC
70015580-3	Instituto de Seguridad del Trabajo I.S.T
61533000-0	Instituto de Seguridad Laboral I.S.L.

Tabla N°21: Tipo de Contrato Modalidad Cobertura Complementaria	
Código	**Glosa**
0	Sin Seguro
1	Colectivo
2	Individual

Tabla N°22: Tipo Tipo de Jornada	
Código	**Glosa**
1	Completa
2	Parcial

	Datos Trabajador					
#	Nombre Campo	Detalle Validaciones	Tipo de Nómina	Errores Graves	Razones de Rechazo	Tolerancia
1	RUT	Numérico > 0	1, 2 y 3	Error	Módulo 11	0
		Rut Especiales	1, 2 y 3	Error	Anexo Rut Especiales	0
2	DV	Validación según Módulo 11	1, 2 y 3	Error	Módulo 11	0
3	Apellido Paterno	> ó = 2 caracteres	1, 2 y 3	Error	Caracteres no alfabéticos o más de 30 caracteres	0
4	Apellido Materno	> ó = 2 caracteres	1, 2 y 3	Error	Caracteres no alfabéticos o más de 30 caracteres	0
5	Nombres	> ó = 2 caracteres	1, 2 y 3	Error	Caracteres no alfabéticos o más de 30 caracteres	0
6	Sexo	Ver Tabla Equivalencia N° 1	1, 2 y 3			
7	Nacionalidad	0: Chileno 1: Extranjero	1, 2 y 3	Error	Código no válido según tabla Nº 2	0
8	Tipo Pago	1: Remuneraciones 2: Gratificaciones 3: Bono Ley Modernización Empresas Públicas	1, 2 y 3	Error	Código no válido según tabla Nº 3	0
9	Período (Desde)	mmaaaa	1, 2 y 3	Error	Período incorrecto o formato no válido	0
10	Período (Hasta)	mmaaaa	2 y 3	Error	Período incorrecto o formato no válido	0
11	Régimen Previsional	Ver Tabla Equivalencia N°4	1, 2 y 3	Error	Código no valido según tabla N°4	0
12	Tipo Trabajador	Ver Tabla Equivalencia N°5	1, 2 y 3	Error	Código no válido según tabla N°5	0
13	Días Trabajados	0 <= X <=30		Error	Días Trabajados = 0, Mov. Personal (campo 15) = 0	0
					Valor negativo o alfanumérico	0
14	Tipo Línea	Ver Tabla Equivalencia N°6	1, 2 y 3	Error	Código no válido según tabla N°6	0
15	Código Movimiento Personal	Ver Tabla Equivalencia N°7	1 y 3	Error	Códigos según tabla N°7. Códigos válidos con fechas inconsistentes	0
16	Fecha Desde	dd-mm-aaaa o dd/mm/aaaa	1 y 3	Error	Si declara mov. personal 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 11 Fecha Desde es obligatoria y debe estar dentro del periodo de remun.	0
					Si se indica fecha sin código de personal, el archivo será rechazado.	
17	Fecha Hasta	dd-mm-aaaa o dd/mm/aaaa	1 y 3	Error	Si declara mov personal 2, 3, 4, 6 y 11 Fecha Hasta es obligatoria y debe estar dentro del período de remuneraciones o ser posterior.	0
		Fecha hasta = > Fecha Desde			Si se indica fecha sin código de personal, el archivo será rechazado.	0
18	Tramo Asignación Familiar	Ver Tabla Equivalencia N°8	1	Error	No informa Código	0
					Código no válido según tabla N°8	
					Tramo D con monto asignación familiar >0 en los campos 22 / 73 y/o 91	
19	# Cargas Simples	>= 0	1	Error	Nº Cargas simples, no puede ser superior a 13 cargas. Valor negativo o alfanumérico	0
20	# Cargas Maternales	>= 0	1	Error	Nº Cargas maternales, no puede ser superior a 1 carga. Valor negativo o alfanumérico	0
21	# Cargas Inválidas	>= 0	1	Error	Nº Cargas invalidas, no puede ser superior a 1 carga. Valor negativo o alfanumérico	0
22	Asignación Familiar	AF = VC * CT	1	Error	Valor negativo o alfanumérico	0
		Donde VC = Valor Carga = corresponde al monto según tramo informado (Tramo Ver tabla N°8 / Valor Carga Ver Indicadores Previsionales en PreviRed).			Monto superior a $960.000	
		y CT = Cargas Totales = Cargas Simples + 2 *Cargas inválidas + Cargas Maternales.			Días trabajados (campo 13) = 0, Movimiento de Personal (campo 15) ≠ 3 ó 6, Descuento Carga Familiar > 0,	
		Si días trab. (13) < 25, entonces AF = (VC * CT)/30 * días trab.				
		Si Mov. de Personal es = a 3 ó 6 se debe informar VC completo,				
23	Asignación Retroactiva	> = 0	1	Error	Valor negativo o alfanumérico	0
					Monto superior a $960.000	0
			1	Error	Empresa sin CCAF y Asignación Retroactiva > 0	
24	Reintegro Cargas Familiares	> = 0			Valor negativo o alfanumérico	0
					Monto superior a $960.000	0
			1, 2 y 3	Error	Empresa sin CCAF y Reintegro Cargas Familiares > 0	
25	Subsidio Trabajador Joven	Ver Tabla Equivalencia N°9	1, 2 y 3		Código no válido según tabla N°9	

	Datos AFP					
#	Nombre Campo	Detalle Validaciones	Tipo de Nómina	Errores Grave	Razones de Rechazo	Tolerancia
26	Código AFP	Ver Tabla Equivalencia N° 10	1, 2 y 3	Error	Código no válido según tabla N°10	0
27	Renta Imponible (Informar Renta proporcional días trabajados)	Sí días trabajados > 0, RI > 0, hasta el tope legal Si días trabajados = 0, RI = 0	1, 2 y 3	Error	Régimen Previsional (campo 11) = AFP, Tipo de trabajador (Campo 12) ≠ 2, días trabajados (campo 13) > 0, RI AFP = 0, Cotizaciones Obligatorias (campo 28) > 0	0
					Régimen Previsional (campo 11) = INP > 0, RI AFP >0	0
		Máximo Renta Imponible para Gratificaciones o Bono Ley = (60 UF) *# periodos declarados.			Régimen Previsional (campo 11) = AFP, Tipo de trabajador (campo 12) ≠ 2, días trabajadores (campo 13) > 0, RI AFP = 0, Cotización Trabajo Pesado (campo 39) > 0	0
					Régimen Previsional (campo 11) = AFP, Tipo de trabajador (Campo 12) = 2, días trabajados (campo 13) > 0, RI AFP = 0	0
					Régimen Previsional (campo 11) = AFP, Tipo de trabajador (Campo 12) ≠ 2, días trabajados (campo 13) > 0, RI AFP = 0, Cotización SIS > 0	0
					Monto negativo o alfanumérico	
28	Cotización Obligatoria AFP	Renta Imponible *Tasa Cotizaciones AFP (descontando SIS)	1, 2 y 3	Error	Régimen Previsional (campo 11) = AFP, Tipo de trabajador (Campo 12) ≠ 2, días trabajados (campo 13) > 0, Cotizaciones Obligatorias (campo 28) = 0	0
					Régimen Previsional (campo 11) = AFP, Tipo de trabajador (Campo 12) ≠ 2, días trabajados (campo 13) = 0, Cotizaciones Obligatorias (campo 28) > 0	
					Régimen Previsional (campo 11) = AFP, Tipo de trabajador (Campo 12) = 2, días trabajados (campo 13) > 0, Cotizaciones Obligatorias (campo 28) > 0	
					Régimen Previsional (campo 11) = INP, días trabajados (Campo 13)> 0, Cotizaciones Obligatorias > 0	
					Monto negativo o alfanumérico	

Datos AFP						
#	Nombre Campo	Detalle Validaciones	Tipo de Nómina	Errores Graves	Razones de Rechazo	Tolerancia
29	Cotización Seguro de invalidez y Sobrevivencia (SIS)	Renta Imponible *Tasa SIS	1,2 y 3	Error	Días trabajados (campo 13) = 0, Mov. De Personal (campo 15) = 3 ó 6, SIS =0	0
					Régimen Previsional (campo 11) = AFP, Tipo de trabajador (campo 12) ≠ 2, días trabajados (campo 13) = 0, Mov. De Personal (campo 15) ≠ 3 ó 6, Renta Imponible AFP(campo 27) = 0, Cotización SIS > 0	
					Monto negativo o alfanumérico	
30	Ahorro Voluntario AFP	El monto depende del afiliado y no existe tope, solo debe ser mayor a 0	1 y 3	Error	Datos no numéricos, monto negativo	0
					Código AFP (Campo 26) =0, Ahorro Voluntario > 0	0
31	Renta Imp. Sustitutiva AFP	0<= Valor <= Tope Imponible	1	Error	Datos no numéricos, monto negativo	0
32	Tasa Pactada (Renta sustitutiva)	4,11% <= TP <= 8,33%	1	Error	Formato no válido	0
33	Aporte Indemnización Sustitutiva	Renta. Sustitutiva * Tasa pactada	1	Error	Datos no numéricos, monto negativo	0
34	Períodos (Renta sustitutiva)	> 0	1	Error	Datos no numéricos, monto negativo	0
35	Período desde (sustitutiva)	dd-mm-aaaa o dd/mm/aaaa				
36	Período hasta (sustitutiva)	dd-mm-aaaa o dd/mm/aaaa				
		Fecha hasta => Fecha desde				
37	Puesto de Trabajo Pesado	Descripción Puesto				
38	% Cotización Trabajo Pesado	% = 2 % ó % = 4 Ejemplo: 02,00 o 04,00	1	Error	Valores distintos de 02,00 ó 04,00	0
39	Cotización Trabajo Pesado	Renta. Imp. (27) * Tasa puesto trabajo Pesado (38)	1	Error	Datos no numéricos, monto negativo	0

Ahorro Previsional Voluntario Individual						
#	Nombre Campo	Detalle Validaciones	Tipo de Nómina	Errores Graves	Razones de Rechazo	Tolerancia
40	Código de la Institución Autorizada APVI	Código Institución Autorizada Tabla Equivalencia N° 11	1 y 3	Error	Código no válido según tabla N° 11	0
41	Número de Contrato APVI	Código del Contrato de APVC	1 y 3	Error	Más de 20 caracteres	0
42	Forma de Pago Ahorro previsional Voluntario	1: Directo, 2: Indirecto	1 y 3	Error	Régimen Previsional (campo 11) = INP, Forma de Pago = 2	0
					Código no válido según tabla N° 12	
43	Cotización Ahorro Previsional Voluntario	> =0	1 y 3	Error	Monto sin indicar código de Institución Autorizada APVI y/o Forma. Datos no numéricos, monto negativo	0
44	Cotización Depósitos Convencidos	> =0	1 y 3	Error	Monto sin indicar código de Institución Autorizada APVI y/o Forma. Datos no numéricos, monto negativo	0

Ahorro Previsional Voluntario Colectivo						
#	Nombre Campo	Detalle Validaciones	Tipo de Nómina	Errores Graves	Razones de Rechazo	Tolerancia
45	Código de la Institución Autorizada APVC	Código Institución Autorizada Tabla Equivalencia N° 11	1 y 3	Error	Código no válido según tabla N° 11	0
46	Número de Contrato	Código del Contrato de APVC	1 y 3	Error	Más de 20 caracteres	0
47	Forma de Pago APVC	1: Directo, 2: Indirecto	1 y 3	Error	Régimen Previsional (campo 11) = INP, Forma de Pago = 2	0
					Código no válido según tabla N° 12	0
48	Cotización APVC Trabajador	> =0	1 y 3	Error	Monto sin indicar código de Institución Autorizada APVC y/o Forma. Datos no numéricos, monto negativo	0
49	Cotización APVC Empleador	> =0	1 y 3	Error	Monto sin indicar código de Institución Autorizada APVC y/o Forma. Datos no numéricos, monto negativo	0

Datos Afiliado Voluntario						
#	Nombre Campo	Detalle Validaciones	Tipo de Nómina	Errores Graves	Razones de Rechazo	Tolerancia
50	RUT Afiliado voluntario	Numérico >0	1	Error	Módulo 11	0
		RUT Especiales	1	Error	Anexo Rut Especiales	0
			1	Error	Rut afiliado voluntario = Rut trabajador	0
51	DV Afiliado voluntario	Validación según Módulo 11	1	Error	Módulo 11	0
52	Apellido Paterno	> ó = 2 caracteres	1	Error	Caracteres no alfabéticos o más de 30 caracteres	0
53	Apellido Materno	> ó = 2 caracteres	1	Error	Caracteres no alfabéticos o más de 30 caracteres	0
54	Nombres	> ó = 2 caracteres	1	Error	Caracteres no alfabéticos o más de 30 caracteres	0
55	Código de Movimiento de Personal	Ver Tabla de equivalencia N° 13	1	Error	Código no válido según tabla N° 13.	0
					Códigos válidos con fechas inconsistentes.	
56	Fecha Desde	dd-mm-aaaa o dd/mm/aaaa	1		No aplica indicar Fecha Desde para movimiento de personal de afiliado voluntario. Deberá indicar Blancos	
57	Fecha Hasta	dd-mm-aaaa o dd/mm/aaaa	1	Error	Si declara mov personal 10 (campo 55) Fecha Hasta es obligatoria y debe estar dentro del periodo de remuneraciones.	0
					Si se indica fecha sin código de personal, el archivo será rechazado.	0
58	Código de la AFP	Ver Tabla Equivalencia N° 10	1	Error	Código no válido según tabla N° 10.	
59	Monto de Capitalización Voluntaria	>= 10% del sueldo mínimo de un Trabajador Dependiente	1	Error	Monto sin indicar código de AFP: Datos no numéricos, monto negativo	0
					< 10% del sueldo mínimo de un Trabajador Dependiente	
60	Cotización Ahorro Voluntario	El monto depende del afiliado y no existe tope, sólo debe ser mayor a 0	1	Error	Monto sin indicar código de AFP. Datos no numéricos, monto negativo	0
61	Número de Periodos de Cotización	Debe ser siempre 1 (un periodo)	1	Error	Datos no numéricos, número negativo ó > 12	0

Datos IPS - ISL - Fonasa						
#	**Nombre Campo**	**Detalle Validaciones**	**Tipo de Nómina**	**Errores Graves**	**Razones de Rechazo**	**Tolerancia**
62	Código Ex Caja	Ver Tabla Equivalencia N°14 EX CAJAS	1, 2 y 3	Error	Régimen Previsional (Campo 11) = INP, Código Ex Caja = 0 ó no válido según tabla N°14	0
63	Tasa Ex Caja	Indicar tasa correspondiente a EX CAJA del trabajador	1, 2 y 3	Error	No informa tasa o valor <> 00,00	0
64	Renta Imponible IPS / ISL / Fonasa	0 <= RI 0 <=60 UF (UF del último día del mes ANTERIOR a que corresponden las remuneraciones, para tratamiento de cálculos de planillas del IPS). Para trabajadores régimen AFP, el tope imponible corresponde al de AFP para cotizaciones de ISL y/o Fonasa.	1	Error	Régimen Previsional = INP (campo 11) = INP, Tipo de Trabajador (campo 12) <> 2, días trabajados (campo 13)> 0, RI INP = 0	0 0
					Días trabajados (campo 13) > 0, Renta imponible = 0 Cotización Fonasa (campo 70)> 0	
					Días trabajados (campo 13) > 0, Renta imponible = 0 Cotización Fonasa (campo 71)> 0	0
					Días trabajados (campo 13) > 0, RI INP = 0, cotización Accidente del trabajo (campo 72)> 0	
					Días trabajados > 0 (campo 13) RI INP = 0, Cargas familiares (campo 73) > 0	
					Monto negativo o alfanumérico	0
		Máximo Renta Imponible para Gratificaciones o Bono Ley. Si régimen Previsional es IPS:0 <= RI <= 60 UF (UF del último día del mes ANTERIOR a que corresponden las remuneraciones) *# periodos declarados. Para trabajadores régimen AFP, el tope imponible corresponde al de AFP para cotizaciones de ISL y/o Fonasa.	2 y 3	Error	Régimen Previsional = INP (campo 11) = INP, Tipo de Trabajador (campo 12) <> 2, días trabajados (campo 13)> 0, RI INP = 0	
					Días trabajados (campo 13) > 0, Renta imponible = 0 Cotización Fonasa (campo 70)>0	
					Días trabajados (campo 13) > 0, RI INP = 0, cotización Accidente del trabajo (campo 71)> 0	0
					Monto negativo o alfanumérico	0
65	Cotización Obligatoria IPS	Rta. Imp. (64) * Tasa Ex Caja (63)	1, 2 y 3	Error	Régimen Previsional (campo 11) = INP, Tipo de trabajador (campo 12) <> 2, días trabajados (campo 13) > 0, Cotización Obligatoria INP = 0	0
					Régimen Previsional (campo 11) = INP, Tipo de trabajador (campo 12) <> 2, días trabajados (campo 13) > 0, Cotización Obligatoria INP = 0	0
					Régimen Previsional (campo 11) = INP, Tipo de trabajador (campo 12) = 2, días trabajados (campo 13) > 0, Cotización Obligatoria INP = 0	0
					Régimen Previsional (campo 11) = AFP, Tipo de trabajador (campo 12) = 2, días trabajados (campo 13) > 0, Cotización Obligatoria INP = 0	
					Datos no numéricos, monto negativo	0
66	Renta Imponible Desahucio	>0 <= 60 UF	1, 2 y 3			
67	Código Ex-Caja Régimen Desahucio	Usar Tabla Equivalencia EX CAJAS Tabla N°15	1,2 y 3			
68	Tasa Cotización Desahucio Ex-Cajas de Previsión		1,2 y 3			
69	Cotización Desahucio	>0 <=60 UF	1,2 y 3	Error	Monto informado sin un código de Ex-Caja Desahucio. Datos no numéricos, monto negativo	0
70	Cotización Fonasa	En caso de existir CCAF asociada, la cotización de salud es 1,8% y el 5,2% va la CCAF	1,2 y 3	Error	Si la cotización Fonasa > 0 y el Cod. de Institución de Salud <> 07	0
		7% de la Rta. Imp. (64)			Datos no numéricos, monto negativo	0
71	Cotización Acc. Trabajo (ISL)	Se paga a través de ISL en los casos en que el empleador no está afiliado a una mutual privada. Se debe pagar la cotización con la tasa informada por ISL	1,2 y 3	Error	Cotización Acc. Del Trabajo a ISL > 0, Campo 96 <> 0	0
					Cotización Acc. Del Trabajo A ISL = 0 Campo 96 = 0, Campo 98 > 0	0
					Campo 64 > 0, campo 13 > 0, Campo 71 = 0	0
					Datos no numéricos, monto negativo	0
72	Bonificación Ley 15386	>=0 <=60 UF	1	Error	Datos no numéricos, monto negativo	0
			1	Error	Si se informa Ex-Cajas (para todos sus regímenes) 07 (Triomar), 09 (Servicio de Seguro Social) ó Régimen Previsional AFP	0
73	Descuento Cargas Fam. IPS (ex INP)	Asignación Familiar (22) Se informa sólo cuando empleador no está afiliado a una CCAF o es Empresa Pública	1	Error	Datos no numéricos, monto negativo	0
					Días trabajados (campo 13) = 0, Movimiento de Personal (campo 15) <> 3 ó 6, Descuento Carga Familiar > 0	
					Monto >0 para tramo D	
74	Seguro Complementario de Salud (MCC)	Monto en UF, se informa solo para trabajadores afiliados a Fonasa	1 y 3	Error	Datos no numéricos, monto negativo	0

Datos Salud						
#	Nombre Campo	Detalle Validaciones	Tipo de Nómina	Errores Graves	Razones de Rechazo	Tolerancia
75	Código Institución de Salud	Ver Tabla Equivalencia N° 16	1, 2 y 3	Error	Código no válido según tabla Nº 16	0
76	Número de FUN Isapre / N° Póliza MCC	N° Contrato de Salud trabajador Isapre o N° de Poliza MCC trabajador Fonasa	1, 2 y 3		Monto negativo	
77	Renta Imponible Isapre	Si régimen Previsional es AFP:0= <= RI <=Tope Imponible.	1, 2 y 3	Error	RI Isapre > 0, Cotizaciones Obligatorias (campo 80) =0	0
		Si régimen Previsional es IPS:0 <= RI <= 60 UF				0
		Máximo Renta Imponible para Gratificaciones o Bono Ley. Si régimen Previsional es AFP:0 <= RI <= (60 UF) *# periodos declarados			RI Isapre > 0, Cotizaciones Obligatorias (campo 80) y/o Cotización adicional (campo 81)> 0	0
		Máximo Renta Imponible para Gratificaciones o Bono Ley. Si régimen Previsional es IPS:0 <= RI <= 60 UF (UF del último día del mes ANTERIOR a que corresponden las remuneraciones) *# periodos declarados				0
					Monto negativo o alfanumérico	0
78	Moneda Plan Isapre	1: Pesos 2: U.F. Si código Institución de Salud= 07 Moneda plan pactado = 1		Error	Código no válido según tabla Nº 17	0
79	Cotización Pactada	> = Valor Pactado (Si no se ingresa = Rta. Imponible *7%)	1	Error	Datos no numéricos, monto negativo	0
					Monto Plan Pactado superior a 100 UF o su equivalente en pesos	0
80	Cotización Obligatoria Isapre	Rta. Imponible (77)* 7%	1, 2 y 3	Error	Datos no numéricos, monto negativo	0
					Días trabajados (campo 13) > 0, Cód. Inst. de Salud < > 07, Cotización obligatoria Isapre = 0	0
					Días trabajados (campo 13) = 0, Cotización obligatoria Isapre > 0	0
					Días trabajados (campo 13) > 0, Cód. Inst. de Salud (campo 75) = 07, Cotización obligatoria Isapre > 0	0
81	Cotización Adicional Voluntaria	ssi (Cot. Pact – Cot. Legal) > 0 valor positivo resultante es = Cot. Vol.	1	Error	Cot. Obligatoria Isapre (Campo 80) = 0, Cotización adicional > 0	0
					Datos no numéricos, monto negativo	0
82	Tipo de Póliza MCC	Se debe informar si el tipo de contrato es Colectivo = 1 o Individual = 2, si el trabajador no cotiza este concepto se debe informar 0	1 y 3	Error	Datos no numéricos, monto negativo. Código no válido según tabla Nº 21	0

Datos CCAF						
#	Nombre Campo	Detalle Validaciones	Tipo de Nómina	Errores Graves	Razones de Rechazo	Tolerancia
83	Código Caja	Usar Tabla Equivalencia CCAF Tabla Nº 18	1, 2 y 3	Error	Código no válido según tabla Nº 18 o <> a lo configurado en Previred. Obligatorio si la empresa tiene CCAF	0
84	Renta Imponible CCAF	Si régimen Previsional es AFP:0 <= RI <= Tope Imponible UF	1,2 y 3	Error	Días trabajados (campo 13) > 0, Código CCAF (campo 83) <> 0, Renta Imponible = 0	0
		Si régimen Previsional es IPS:0 <=RI <=60 UF (UF del último día del mes ANTERIOR a que correspondan las remuneraciones)				0
		Máximo Renta Imponible para Gratificaciones o Bono Ley. Si régimen Previsional es AFP:0 <=RI <= (Tope Imponible)* # periodos declarados				0
		Máximo Renta Imponible para Gratificaciones o Bono Ley. Si régimen Previsional es IPS:0 <=60 UF <= (UF del último día del mes ANTERIOR a que correspondan las remuneraciones) * # periodos declarados			Monto negativo o alfanumérico	0
85	Créditos Personales	>= 0	1	Error	Datos no numéricos, monto negativo	0
86	Convenio Dental	>= 0	1	Error	Datos no numéricos, monto negativo	0
87	Descuentos por Leasing (Programa Ahorro)	>= 0	1	Error	Datos no numéricos, monto negativo	0
88	Seguro de Vida	>= 0	1	Error	Datos no numéricos, monto negativo	0
89	Otros CCAF	>= 0	1	Error	Datos no numéricos, monto negativo	0
90	Cotización no Afiliado a ISAPRE	Renta Imponible (84)* 5,2%	1,2 y 3	Error	Días trabajados (campo 13) > 0, Código Institución de Salud (campo 75) = 07, Cotización no Afiliados a Isapre = 0	0
					Datos no numéricos, monto negativo o distinto del 5,2%	0
91	Desc. por Cargas Familiares	Asignación Familiar (22) +Cargas Retroactivas (23) - Reintegro (24)	1	Error	Código Caja (Campo 83) = 0, Cargas Familiares > 0	
					Días trabajados (campo 13) = 0, Movimiento de Personal (campo 15) <> 3 ó 6. Descuento Carga Familiar > 0	0
		Este campo se informa sólo cuando empleador está afiliado a una CCAF y no es Empresa Pública			Datos no numéricos, monto negativo	0
					Monto >0 para tramo D	
92	Renta Imponible Mes Anterior a la Licencia (RIMA)	Renta Imponible Anterior a Días de Licencia * Tasa aporte empleador 0,9% Sólo aplica para movimientos 3 ó 6 (Tabla N°7: Movimiento de Personal)	1 y 3	Error	Datos no numéricos, monto negativo, vacío o se informa para movimientos de personal distintos a 3 o 6	0
93	Tipo de Jornada	Jornada Completa o Jornada Parcial	1,2 y 3	Error	Datos no numéricos, monto negativo o vacío. Código no válido según tabla Nº 22	0

#	Nombre Campo	Detalle Validaciones	Tipo de Nómina	Errores Graves	Razones de Rechazo	Toleran cia
94	Cotización Expectativa de Vida	Renta Imponible * 0,9%	1,2 y 3	Error	Régimen Previsional (campo 11) = AFP, Tipo de trabajador (Campo 12) ≠ 0 Régimen Previsional (campo 11) = INP, Tipo de trabajador (Campo 12) = 0,1,2,3 y 8 = 0 Régimen Previsional (campo 11) = SIP, Tipo de trabajador (Campo 12) = 0,1,2,3 y 8 = 0	0
95	Cotización Rentabilidad Protegida (Agosto 2026)	Renta Imponible * 0,9%	1		Campo a utilizar a partir de agosto 2026	

Datos Mutualidad

#	Nombre Campo	Detalle Validaciones	Tipo de Nómina	Errores Graves	Razones de Rechazo	Tolerancia
96	Código Mutual	Usar Tabla Equivalencia Mutual Nº 19	1, 2 y 3	Error	Código no válido según tabla Nº 19, Cód. <> a lo configurado en PreviRed. Obligatorio si la empresa tiene Mutual.	0
97	Renta Imponible Mutual	Si régimen Previsional es AFP:0 <= RI <= Tope Imponible.	1, 2 y 3	Error	Código Mutual <> 0, RI Mutual = 0, Cot Accidente del Trabajo (campo 98) > 0	0
						0
		Si régimen Previsional es IPS:0 <= RI<= 60 UF (UF del último día del mes ANTERIOR a que corresponden las remuneraciones)				0
						0
		Máximo Renta Imponible para Gratificaciones o Bono Ley. Si régimen Previsional es AFP:0 <= RI <= (Tope Imponible) *#periodos declarados.				0
		Máximo Renta Imponible para Gratificaciones o Bono Ley. Si régimen Previsional es IPS:0 <= RI<= 60 UF (UF del último día del mes ANTERIOR a que corresponden las remuneraciones) *#periodos declarados.				0
					Monto negativo o alfanumérico	0
98	Cotiz. Acc. Trabajo (Mutual)	Rta. Imp. (97) * Tasa asignada a la Empresa	1, 2 y 3	Error	Código Mutual (campo 96) = 0 Cot. Acc. Trabajo > 0	0
99	Sucursal para pago Mutual	Asignado por Mutual. Ud. deberá Ingresar códigos sucursales en PreviRed en "Datos del Empleador"				

Datos AFC

#	Nombre Campo	Detalle Validaciones	Tipo de Nómina	Errores Graves	Razones de Rechazo	Tolerancia
100	Renta Imponible Seguro Cesantía	0 >= RISC <= Tope Imponible para Cotización Seguro Cesantía	1, 2 y 3	Error	Datos no numéricos, monto negativo	0
		Informar renta correspondiente a un mes completo de trabajo. Para casos con movimiento de personal informar renta correspondiente al mes anterior.			Renta Imponible = 0, Cotización Seg. De Cesantía (campo 101 y/o 102) > 0	0
101	Aporte Trabajador Seguro Cesantía	Trabajador sin SC o CPF: debe ser 0	1, 2 y 3	Error	Datos no numéricos, monto negativo	0
		Trabajador con SC y Contrato a Plazo indefinido: Monto <= RISC * 0,6%			Días trabajados (campo 13) > 0, Cotización Seg. De Cesantía = 0	0
102	Aporte Empleador Seguro Cesantía	Trabajador sin SC: debe ser 0	1, 2 y 3	Error	Datos no numéricos, monto negativo	0
		Trabajador con SC y CPF: Monto= RISC * 3%			Cotización Seguros de Cesantía = 0	0
		Trabajador con SC y Contrato Plazo Indefinido: Monto = RISC * 2,4%				

Datos de Pagador de Subsidios

#	Nombre Campo	Detalle Validaciones	Tipo de Nómina	Errores Graves	Razones de Rechazo	Tolerancia
103	Rut Pagadora Subsidio	Numérico > 0	1 y 3	Error	Rut informado Distinto a los indicados en la tabla #20	0
104	DV Pagadora de Subsidio	Validación según Módulo 11	1 y 3	Error	Rut informado Distinto a los indicados en la tabla #20	0

Centro de Costos

#	Nombre Campo	Detalle Validaciones	Tipo de Nómina	Errores Graves	Razones de Rechazo	Tolerancia
105	Centro de Costos Trabajador	Se debe configurar previamente en datos inscripción empresa en PreviRed.	1, 2 y 3	Error	Campos con menos de 20 caracteres	0

Formato de Envío Estándar de Largo Fijo

PREVIRED
ES HACERLO FÁCIL, RÁPIDO Y BIEN

Comparación Rut v/s Nombre Trabajador

Para el siguiente listado, deberán coincidir el nombre con los Ruts a continuación, de lo contrario PreviRed indicará error de ingreso y no será posible continuar con la operación

Rut	DV	NOMBRE
1	9	GONZÁLEZ MÉNDEZ EDUARDO
2	7	CERDA GONZÁLEZ BENJAMÍN SEGUNDO
3	5	SEGUEL CÓRDOBA ANASTASIO
4	3	CABEZAS CABEZAS CLODOMIRO
5	1	PLAZA AMAME BLANCA FLOR
6	K	HINOJOSA VALENZUELA FRANCISCO
7	8	MONTALDO BUSTOS FERNANDO SERGIO
8	6	VENEGAS ZÚÑIGA OSVALDO
9	4	VIEYRA RODRÍGUEZ TOMÁS
11	6	HERRERA MOLINA MANUEL
22	1	SAZO CECCARELLI LIDIA EDELMIRA
33	7	GONZÁLEZ LLANOS JUAN ANDRES
44	2	TEMPIO REYES RENE
55	8	TAPIA GONZÁLEZ ARTURO
66	3	GUERRA GONZÁLEZ LEONIDAS GIL
77	9	LAGOS ZÚÑIGA HUMBERTO
88	4	ZÚÑIGA ZÚÑIGA ALFREDO
99	K	GODOY GAGGERO OLGA MANUELA
111	2	MURIA VILLALOBOS LUIS ALFREDO
222	4	DUPUY GONZÁLEZ LUIS EXEQUIEL
333	6	ANDRADE ROSSEND RENE ISOLINO
444	8	RODRÍGUEZ ENCINA ORLANDO
555	K	AGUILAR GÁLVEZ ROGELIO DEL CARMEN
666	1	CALVO GARRIDO FRANCISCO
777	3	MANRÍQUEZ SOTO LEONOR DEL CARMEN
888	5	ALARCÓN ARRIAGADA MANUEL
1.111	8	ROSASCO CORSIGLIA JAMES GEORGE
2.222	5	CAMUS FLORES CARLOS
5.555	7	MORENO GUERRA LEOPOLDO
6.666	4	ALESSIO MACHUCA HUMBERTO
7.777	1	GRASS RAIF SALOMON
8.888	9	BASCUÑAN DÍAZ JUAN DE DIOS
11.111	2	RUBIO ZÚÑIGA JULIO CÉSAR
44.444	5	ARAYA GUZMÁN JULIO
55.555	K	URMENETA SERRANO JOSÉ MARIA
66.666	1	MEDEL MEDEL MIGUEL A.
77.777	3	YÁÑEZ APABLAZA ENCARNACIÓN
88.888	5	PANCILLO LLANCANAO JUAN
111.111	6	AVILA AVILA PASCUAL
222.222	1	VIVERO CARRASCO HUMBERTO
333.333	7	NUÑEZ BALLESTEROS JUAN
444.444	2	RAMÍREZ GÁLVEZ VÍCTOR ERNESTO
666.666	3	MUÑOZ GONZÁLEZ CELIA
777.777	9	CARRILLO JOSÉ ALBINO
888.888	4	ACEVEDO EDIGIO DE LA CRUZ
999.999	K	DÍAZ AUGUSTO JACINTA
2.222.222	8	VEGA TOLEDO MARÍA IGNACIA
3.333.333	1	DONOSO ACEVEDO ROSA ESMERALDA
4.444.444	5	LONCONAO CURIFUTA ANTONIO
5.555.555	9	JARA VERGARA JUAN CLIMACO
6.666.666	2	ALARCÓN MUÑOZ LIDIA NELDA
8.888.888	K	MENEVEAU MENDEZ CHARLES VIVANT IGNACIO
9.999.999	3	MOREIRA OJEDA MIREYA MARGOT
11.111.111	1	PONCE VENEGAS JUANA DEL CARMEN
22.222.222	2	SERVICIO DE IMPUESTOS INT DATOS DEL PRUD
44.444.444	4	EXTERIOR LTDA. IKC COMERCIO

Ruts Inhabilitados

No será posible ingresar trabajadores con los siguientes Rut, no existir en registro civil o en impuestos internos.

Rut	DV	NOMBRE
999	7	NO EXISTE
3.333	2	NO EXISTE
4.444	K	NO EXISTE
9.999	6	NO EXISTE
22.222	4	NO EXISTE EN REGISTRO CIVIL
33.333	6	NO EXISTE EN REGISTRO CIVIL
99.999	7	NO EXISTE EN REGISTRO CIVIL
555.555	8	NO EXISTE EN REGISTRO CIVIL
1.111.111	4	NO EXISTE EN REGISTRO CIVIL
33.333.333	3	NO EXISTE EN REGISTRO CIVIL
55.555.555	5	NO EXISTE EN REGISTRO CIVIL
66.666.666	6	NO HAY INFORMACIÓN EN IMPUESTOS INTERNOS
77.777.777	7	NO HAY INFORMACIÓN EN IMPUESTOS INTERNOS
88.888.888	8	NO HAY INFORMACIÓN EN IMPUESTOS INTERNOS
99.999.999	9	NO HAY INFORMACIÓN EN IMPUESTOS INTERNOS

Formato de Envío Estándar de Largo Fijo

PREVIRED
ES HACERLO FÁCIL, RÁPIDO Y BIEN

Nº	Nombre Campo	Gratificaciones	Bono Ley	Nuevo Mov de Personal TE	Nuevo APVI (Ex APV)	Nuevo APVC	Mov de Personal Afiliado Voluntario	Trabajador Extranjero
1	RUT	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio
2	DV	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio
3	Apellido Paterno	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio
4	Apellido Materno	Condicional	Condicional	Condicional	Condicional	Condicional	Condicional	Condicional
5	Nombres	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio
6	Sexo	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio
7	Nacionalidad	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio
8	Tipo Pago	02	03	01	01	01	01	Obligatorio
9	Periodo Remuneraciones (Desde)	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio
10	Periodo Remuneraciones (Hasta)	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio
11	Régimen Previsional	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	SIP
12	Tipo Trabajador	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio
13	Días Trabajados	30	30	0	0	Obligatorio	0	Obligatorio
14	Tipo de Línea	Obligatorio	Obligatorio	01	01	01	03	Obligatorio
15	Código Movimiento de Personal	0	0	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Condicional
16	Fecha Desde	Blancos	Blancos	Condicional	Condicional	Condicional	Condicional	Condicional
17	Fecha Hasta	Blancos	Blancos	Condicional	Condicional	Condicional	Condicional	Condicional
18	Tramo Asignación Familiar	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Obligatorio
19	N° Cargas Simples	0	0	0	0	0	0	Condicional
20	N° Cargas Maternales	0	0	0	0	0	0	Condicional
21	N° Cargas Inválidas	0	0	0	0	0	0	Condicional
22	Asignación Familiar	0	0	0	0	0	0	Condicional
23	Asignación Familiar Retroactiva	0	0	0	0	0	0	Condicional
24	Reintegro Cargas Familiares	0	0	0	0	0	0	Condicional
25	Subsidio Trabajador Joven	'N' o 'S'	'N' o 'S'	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos
26	Código de la AFP	Obligatorio si es AFP	Obligatorio si es AFP	Obligatorio si es AFP	0	0	0	Condicional
27	Renta Imponible AFP / SEGURO SOCIAL	Obligatorio si es AFP	Obligatorio si es AFP	0	0	0	0	Condicional
28	Cotización Obligatoria AFP	Obligatorio si es AFP	Obligatorio si es AFP	0	0	0	0	0
29	Cotización Seguro de Invalidez y Sobrevivencia SIS	Condicional	Condicional	0	0	0	0	Condicional
30	Cuenta de Ahorro Voluntario AFP	0	0	0	0	0	0	0
31	Renta Imp. Sust.AFP	0	0	0	0	0	0	0
32	Tasa Pactada (Sustit.)	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00
33	Aporte Indemn. (Sustit.)	0	0	0	0	0	0	0
34	N° Periodos (Sustit.)	00	00	00	00	00	00	00
35	Periodo desde (Sustit.)	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos
36	Periodo Hasta (Sustit.)	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos
37	Puesto de Trabajo Pesado	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos
38	% Cotización Trabajo Pesado	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00
39	Cotización Trabajo Pesado	0	0	0	0	0	0	0
40	Código de la Institución APVI	000	000	Obligatorio si informa APVI	Obligatorio si informa APVI	Obligatorio si informa APVI	000	000
41	Número de Contrato APVI	Blancos	Blancos	Opcional	Opcional	Opcional	Blancos	Blancos
42	Forma de Pago APVI	0	0	Obligatorio si informa APVI	Obligatorio si informa APVI	Obligatorio si informa APVI	0	0
43	Cotización APVI	0	0	Condicional	Condicional	Condicional	0	0
44	Cotización Depósitos Convenidos	0	0	Condicional	Condicional	Condicional	0	0
45	Código de la Institución Autorizada APVC	000	000	Obligatorio si informa APVI	Obligatorio si informa APVI	Obligatorio si informa APVI	000	000
46	Número de Contrato APVC	Blancos	Blancos	Opcional	Opcional	Opcional	Blancos	Blancos
47	Forma de Pago APVC	0	0	Obligatorio si informa APVI	Obligatorio si informa APVI	Obligatorio si informa APVI	0	0
48	Cotización Trabajador APVC	0	0	Opcional	Opcional	Opcional	0	0
49	Cotización Empleador APVC	0	0	Opcional	Opcional	Opcional	0	0
50	Rut Afiliado Voluntario	0	0	0	0	0	Obligatorio	0
51	DV Afiliado Voluntario	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Obligatorio	Blancos
52	Apellido Paterno	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Obligatorio	Blancos
53	Apellido Materno	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Obligatorio	Blancos
54	Nombres	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Obligatorio	Blancos
55	Código de Movimiento de Personal	0	0	0	0	0	Obligatorio	Blancos
56	Fecha Desde	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos
57	Fecha Hasta	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Blancos	Obligatorio	Blancos
58	Código de la AFP	0	0	0	0	0	Obligatorio	0
59	Monto Capitalización Voluntaria	0	0	0	0	0	0	0
60	Monto Ahorro Voluntario	0	0	0	0	0	0	0
61	Número de Periodos de Cotización	0	0	0	0	0	Condicional (0 o 1)	0
62	Código Ex-Caja Régimen	Obligatorio si es IPS si no, 0000	Obligatorio si es IPS si no, 0000	Obligatorio si es INP si no, 0000	0000	0000	0000	0000
63	Tasa Cotización Ex-Cajas de Previsión	Obligatorio si es IPS si no, 00,00	Obligatorio si es IPS si no, 00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00
64	Renta Imponible IPS / ISL / Fonasa	Obligatorio si es IPS / ISL / Fonasa si no, 0	Obligatorio si es IPS / ISL / Fonasa si no, 0	Obligatorio si es IPS / ISL / Fonasa si no, 0	0	0	0	0
65	Cotización Obligatoria IPS	Obligatorio si es IPS si no, 0	Obligatorio si es IPS si no, 0	0	0	0	0	0
66	Renta Imponible Desahucio	Obligatorio si tiene Desahucio, sino 0	Obligatorio si tiene Desahucio, sino 0	0	0	0	0	0
67	Código Ex-Caja Régimen Desahucio	Obligatorio si tiene Desahucio, sino 0000	Obligatorio si tiene Desahucio, sino 0000	0	0	0	0	0
68	Tasa Cotización Desahucio Ex-Cajas de Previsión	Obligatorio si tiene Desahucio, sino 00,00	Obligatorio si tiene Desahucio, sino 00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00
69	Cotización Desahucio	Obligatorio si tiene Desahucio, sino 0	Obligatorio si tiene Desahucio, sino 0	0	0	0	0	0
70	Cotización Fonasa	Obligatorio si es Fonasa, sino 0	Obligatorio si es Fonasa, sino 0	0	0	0	0	0
71	Cotización Acc. Trabajo (INP)	Obligatorio si empresa sin Mutual, sino 0	Obligatorio si empresa sin Mutual, sino 0	0	0	0	0	0
72	Bonificacion Ley 15.386	0	0	0	0	0	0	0
73	Descuento por cargas familiar INP (ex IPS)	0	0	0	0	0	0	0
74	Seguro Complementario de Salud (MCC)	0	Condicional	0	0	0	0	0
75	Código Institución de Salud	Obligatorio si es Isapre, sino 0	Obligatorio si es Isapre, sino 0	Obligatorio si es Isapre, sino 0	0	0	0	0
76	Número de FUN Isapre / N° Póliza MCC	0	Condicional	0	0	0	0	0
77	Renta Imponible Isapre	Obligatorio si es Isapre, sino 0	Obligatorio si es Isapre, sino 0	Obligatorio si es Isapre, sino 0	0	0	0	0
78	Moneda del plan pactado con Isapre	1	1	0	0	0	0	0
79	Cotización Pactada	0	0	0	0	0	0	0
80	Cotización Obligatoria Isapre	Obligatorio si es Isapre, sino 0	Obligatorio si es Isapre, sino 0	0	0	0	0	0 0
81	Cotización Adicional Voluntaria	0	0	0	0	0	0	0
82	Tipo de Póliza MCC	0	Condicional	Condicional	0	0	0	0
83	Código CCAF	Obligatorio si Empresa Tiene CCAF, sino 0	Obligatorio si Empresa Tiene CCAF, sino 0	Obligatorio si Empresa Tiene CCAF, sino 0	0	0	0	Obligatorio si Empresa Tiene CCAF, sino 0
84	Renta Imponible CCAF	Obligatorio si Empresa Tiene CCAF, sino 0	Obligatorio si Empresa Tiene CCAF, sino 0	Obligatorio si Empresa Tiene CCAF, sino 0	0	0	0	Obligatorio si Empresa Tiene CCAF, sino 0

Nº	Nombre Campo	Gratificaciones	Bono Ley	Nuevo Mov de Personal TE	Nuevo APVI (Ex APV)	Nuevo APVC	Mov de Personal Afiliado Voluntario	Trabajador Extranjero
85	Créditos Personales CCAF	0	0	0	0	0	0	0
86	Descuento Dental CCAF	0	0	0	0	0	0	0
87	Descuentos por Leasing (Programa Ahorro)	0	0	0	0	0	0	0
88	Descuentos por seguro de vida CCAF	0	0	0	0	0	0	0
89	Otros descuentos CCAF	0	0	0	0	0	0	0
90	Cotización a CCAF de no afiliados a Isapres	Obligatorio si es Fonasa y empresa Tiene CCAF, sino 0	Obligatorio si es Fonasa y empresa Tiene CCAF, sino 0	0	0	0	0	0
91	Descuento Cargas Familiares CCAF	0	0	0	0	0	0	0
92	Renta Imponible Mes Anterior a la Licencia (RIMA)	0	Condicional	0	0	0	0	0
93	Tipo de Jornada	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	0	0	0	Obligatorio
94	Cotización Expectativa de Vida	Obligatorio si es AFP y tipo de trabajador ACTIVO	Obligatorio si es AFP y tipo de trabajador ACTIVO	Obligatorio si es AFP y tipo de trabajador ACTIVO	0	0	0	Obligatorio si es AFP y tipo de trabajador ACTIVO
95	Cotización Rentabilidad Protegida (Agosto 2026)	0	0	0	0	0	0	0
96	Código Mutual	Obligatorio si Empresa con Mutual sino 0	Obligatorio si Empresa con Mutual sino 0	Obligatorio si Empresa con Mutual sino 0	0	Obligatorio si Empresa con Mutual sino 0	0	0
97	Renta Imponible Mutual	Obligatorio si Empresa con Mutual sino 0	Obligatorio si Empresa con Mutual sino 0	Obligatorio si Empresa con Mutual sino 0	0	0	0	Obligatorio si Empresa con Mutual sino 0
98	Cotización Accidente del Trabajo (MUTUAL)	Obligatorio si Empresa con Mutual sino 0	Obligatorio si Empresa con Mutual sino 0	0	0	Obligatorio si Empresa con Mutual sino 0	0	Obligatorio si Empresa con Mutual sino 0
99	Sucursal para pago Mutual	Obligatorio si Empresa con Mutual sino 0	Obligatorio si Empresa con Mutual sino 0	Obligatorio si Empresa con Mutual sino 0	0	Obligatorio si Empresa con Mutual sino	0	Obligatorio si Empresa con Mutual sino 0
100	Renta Imponible Seguro Cesantía (Informar Renta Total Imponible)	Obligatorio si trabajador tiene SC sino 0	Obligatorio si trabajador tiene SC sino 0	0	0	0	0	Condicional
101	Aporte Trabajador Seguro Cesantía	Condicional	Condicional	0	0	0	0	Condicional
102	Aporte Empleador Seguro Cesantía	Obligatorio si trabajador tiene SC sino 0	Obligatorio si trabajador tiene SC sino 0	0	0	0	0	Condicional
103	Rut Pagadora Subsidio	0	0	Condicional	0	0	0	Condicional
104	DV Pagadora Subsidio	Blancos	Blancos	Condicional	Blancos	Blancos	Blancos	Condicional
105	Centro de Costos, Sucursal, Agencia, Obra Región	Condicional	Condicional	Condicional	Condicional	Condicional	Blancos	Condicional