

**RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA APS/DJ/DPC/N° 5 5 4 / 2 0 1 7**  
**La Paz, 15 MAY 2017**

**HOMOLOGA LA RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA  
DEL SENASIR N° 101.17 DE 29 DE MARZO DE 2017**

**VISTOS:**

La Resolución Administrativa SENASIR N° 101.17 emitida en fecha 29 de marzo de 2017, el Informe Técnico DPC/353/2017 de 21 de abril de 2017, el Informe Legal APS.DJ/509/2017 de 08 de mayo de 2017 y demás documentación que ver convino y se tuvo presente.

**CONSIDERANDO:**

Que la Constitución Política del Estado promulgada el 07 de febrero de 2009, en su artículo 45, señala que la dirección, control y administración de la seguridad social, corresponde al Estado; la cual se regirá bajo las leyes y los principios de Universalidad, Integralidad, Equidad, Solidaridad, Unidad de Gestión, Economía, Oportunidad, Interculturalidad y Eficacia.

Que el Decreto Supremo N° 29894 de 07 de febrero de 2009, determina la estructura organizativa del Órgano Ejecutivo del Estado Plurinacional de Bolivia, en el marco de lo establecido en la Constitución Política del Estado.

Que conforme el Decreto Supremo N° 0071 de 09 de abril de 2009, se crea la ex Autoridad de Fiscalización y Control Social de Pensiones – AP como una institución que fiscaliza, controla, supervisa y regula la Seguridad Social de Largo Plazo, considerando la normativa de Pensiones, Ley N° 3791 de 28 de noviembre de 2007 de la Renta Universal de Vejez; y sus reglamentos en tanto no contradigan lo dispuesto en la Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia.

Que de acuerdo al artículo 167 de la Ley N° 065 de 10 de diciembre de 2010 de Pensiones, se determina que la Autoridad de Fiscalización y Control Social de Pensiones - AP se denominará en adelante Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros – APS y asumirá las atribuciones, competencias, derechos y obligaciones en materia de seguros de la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero – ASFI.

Que el artículo 168 de la Ley de Pensiones establece las funciones y atribuciones asignadas al Organismo de Fiscalización en materia de Pensiones y Seguros, entre las que se encuentran, fiscalizar, supervisar, regular, controlar, inspeccionar y sancionar a la Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo, Entidad Pública de Seguros, Entidades Aseguradoras u otras entidades bajo su jurisdicción, de acuerdo a la Ley de Pensiones, Ley de Seguros y los reglamentos correspondientes.

**CONSIDERANDO:**

Que la Ley N° 2341 de 23 de abril de 2002 de Procedimiento Administrativo, en su artículo 4 establece el Principio de Jerarquía Normativa, consistente en que la actividad y actuación administrativa, particularmente, las facultades reglamentarias atribuidas por esta Ley, observarán la jerarquía normativa establecida por la Constitución Política del Estado y las leyes.

Que la Resolución Ministerial N° 188 de fecha 11 de abril de 2002 en su artículo 2° establece las Responsabilidades de las AFP y Entidades Aseguradoras con relación al pago de la Compensación de Cotizaciones y en relación a las Prestaciones que a cada una corresponda.

Que de acuerdo al numeral II del artículo 5 del Decreto Supremo N° 27066 de 06 de junio de 2003, el Servicio Nacional del Sistema de Reparto (SENASIR) tiene competencia para emitir Resoluciones Administrativas en los temas inherentes a sus funciones.

Que la ex Superintendencia de Pensiones, Valores y Seguros mediante Resolución Administrativa SPVS No. 779 de fecha 24 de diciembre de 2004 homologa la Resolución Administrativa SENASIR N° 0328.04 de fecha 23 de diciembre de 2004, que aprueba el Manual de Procedimientos para la Modificación de Certificados de Compensación de Cotizaciones y Formularios CC-M-01 y CC-M-02; las Instrucciones y Técnicas para el Envío de Información, y las Estructuras y Aclaraciones Técnicas.

Que la Ley N° 065 de 10 de diciembre de 2010 de Pensiones, tiene por objeto establecer la administración del Sistema Integral de Pensiones, así como las Prestaciones y Beneficios que se otorgan a los bolivianos y bolivianas, en cuyo Capítulo III, se encuentra el marco normativo para la emisión de la Compensación de Cotizaciones.

Que el artículo 63 del Decreto Supremo N° 822 de 16 de marzo de 2011, señala lo siguiente:

**“Artículo 63. (Desembolso)**

- I.** *La Gestora remitirá mensualmente al SENASIR, para su aprobación, la planilla de montos requeridos por CCM y CCG que correspondan, al menos doce (12) días calendario antes de fin de mes al que corresponde la planilla.*
- II.** *El SENASIR a partir de la recepción de la planilla tendrá un plazo de dos (2) días para validar la misma. En caso de observación, la Gestora deberá rectificar la planilla en el plazo de un (1) día de recibidas las observaciones.*

- III.** Vencido el plazo o subsanadas las observaciones el SENASIR solicitará el desembolso al TGN al menos tres (3) días antes del plazo que esta entidad tiene para efectivizar dicho desembolso.
- IV.** El TGN, a solicitud del SENASIR deberá desembolsar el monto mensual de la planilla aprobada, a más tardar el primer día hábil del mes siguiente al mes en que fue solicitado, no teniendo competencia para realizar observaciones a las planillas aprobadas por el SENASIR”.

Que en fecha 03 de abril de 2017, el SENASIR remite a esta Autoridad la nota SENASIR UTI APP N° 061/2017 de 3 de abril de 2017, solicitando la homologación de la Resolución Administrativa SENASIR N° 101.17 emitida en fecha 29 de marzo de 2017, que aprueba el “Manual de Procedimientos de Planilla de Pago de Compensación de Cotizaciones”, el que se halla compuesto por cinco (5) anexos:

- Anexo N° 1 “Estructuras de Intercambio de Información”
- Anexo N° 2 “Clasificador de Transacciones”
- Anexo N° 3 “Instrucciones Técnicas para el Envío de Información”
- Anexo N° 4 “Descripción Técnica Casos Fuerzas Armadas”
- Anexo N° 5 “Envío de Alta y Baja de CC Temporal y de Pagos en Aplicación a las Resoluciones Administrativas APS/DPC/N°469/2011, APS/DPC/N°428/2012, Resolución Administrativa SENASIR 2124.07, Resolución Administrativa SENASIR 191.09 y Suspensiones por Reversiones consecutivas.”

#### CONSIDERANDO

Que del análisis del contenido de la Resolución Administrativa SENASIR N° 101.17 de 29 de marzo de 2017, se concluye que la misma tiene por objeto actualizar la metodología a emplear para realizar la Validación de la Planilla de Pago de Compensación de Cotizaciones (CC), constituyendo de forma cronológica y secuencial las fases necesarias para desarrollar las gestiones del proceso.

Que en ese sentido y considerando lo expresado en líneas precedentes, el “Manual de Procedimientos Planilla de Pago de Compensación de Cotizaciones” y sus cinco (5) anexos, deben ser aplicados y ejecutados por las Administradoras de Fondos de Pensiones y Entidades Aseguradoras en lo que les corresponda, al gestionar las Pensiones y Pagos del Sistema Integral de Pensiones.

#### CONSIDERANDO:

Que mediante Resolución Suprema N° 15661 de 28 de julio de 2015, la Dra. Patricia Viviana Mirabal Fanola, ha sido designada Directora Ejecutiva de la Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros – APS.

**POR TANTO:**

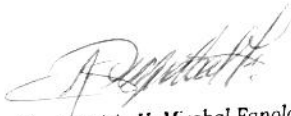
**LA DIRECTORA EJECUTIVA DE LA AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS - APS, EN USO DE LAS ATRIBUCIONES CONFERIDAS POR LEY,**

**RESUELVE:**

**PRIMERO.-** Homologar la Resolución Administrativa SENASIR N° 101.17 emitida en fecha 29 de marzo de 2017, que aprueba el "Manual de Procedimientos de Planilla de Pago de Compensación de Cotizaciones" el cual se encuentra adjunto en ocho (8) Puntos y cinco (5) Anexos que forman parte indivisible de la presente Resolución Administrativa.

**SEGUNDO.-** Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Entidades Aseguradoras que gestionan las Pensiones y Pagos del Sistema Integral de Pensiones, deberán aplicar lo dispuesto en la presente Resolución Administrativa en lo que les corresponda, a partir de su notificación, para todos los efectos legales y de acuerdo a normas vigentes del Estado Plurinacional de Bolivia.

**Regístrese, notifíquese y archívese.**

  
Dra. Patricia V. Mirabal Fanola  
DIRECTORA EJECUTIVA  
Autoridad de Fiscalización y Control  
de Pensiones y Seguros - APS



PMF/RPLL/JMQ/CJF/JVW/PAA/LRC/SSR

Página 4 de 4

**AUTORIDAD DE FISCALIZACION Y CONTROL  
DE PENSIONES Y SEGUROS - APS**

En la Ciudad de LA PAZ a Horas 15:10 del día 16 -  
de MAYO de 2017 notifiqué con RESOLUCIÓN  
ADMINISTRATIVA N° 554-2017 - de  
fecha 15 MAY 2017 emitida por la Autoridad de Fiscalización y Control de  
Pensiones y Seguros a BBVA PREVISIÓN - AFP - S.A.  
a través de su  
REPRESENTANTE LEGAL



**AUTORIDAD DE FISCALIZACION Y CONTROL  
DE PENSIONES Y SEGUROS - APS**

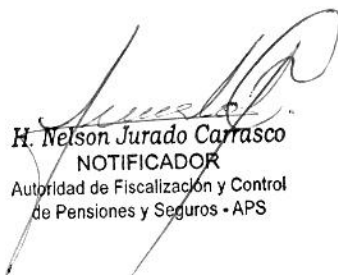
En la Ciudad de LA PAZ a Horas 15:20 del día 16 -  
de MAYO de 2017 notifiqué con RESOLUCIÓN  
ADMINISTRATIVA N° 554-2017 - de  
fecha 15 MAY 2017 emitida por la Autoridad de Fiscalización y Control de  
Pensiones y Seguros a SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE  
REPARTO (SENASIR) a través de su  
REPRESENTANTE LEGAL



**AUTORIDAD DE FISCALIZACION Y CONTROL  
DE PENSIONES Y SEGUROS - APS**

En la Ciudad de LA PAZ a Horas 15:30 del día 16 -  
de MAYO de 2017 notifiqué con RESOLUCIÓN  
ADMINISTRATIVA N° 554-2017 - de  
fecha 15 MAY 2017 emitida por la Autoridad de Fiscalización y Control de  
Pensiones y Seguros a FUTURO DE BOLIVIA S.A. AFP  
a través de su  
REPRESENTANTE LEGAL



  
**H. Nelson Jurado Carrasco**  
NOTIFICADOR  
Autoridad de Fiscalización y Control  
de Pensiones y Seguros - APS



**SENASIR**  
SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPARTO

**RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA SENASIR No.**  
**La Paz,**

**101.17**

**VISTOS Y CONSIDERANDO:**

**29 MAR 2017**

Que, mediante Decreto Supremo No. 27066 de fecha 06 de Junio de 2003, se crea el Servicio Nacional del Sistema de Reparto SENASIR, bajo la dependencia del Ministerio de Economía y Finanzas Públicas, constituyéndose en una persona jurídica de Derecho Público, estructura propia, competencia de ámbito Nacional, de carácter temporal, con autonomía de Gestión, Técnica, Legal y Administrativa.

Que, dicha disposición legal en su Art. 5º Numeral II, señala que el Servicio Nacional del Sistema de Reparto SENASIR tiene competencia para emitir Resoluciones Administrativas en los temas inherentes a sus funciones.

Que, mediante Resolución Ministerial Nº 546 de fecha 23 de agosto de 2012 es designado a Juan Edwin Mercado Claros con cédula de identidad Nº 2159531 LP., como Director General Ejecutivo a.i., del SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPARTO.

Que, el Manual de Procedimientos Planilla Pago de Compensación de Cotizaciones, tiene como objetivo establecer la metodología a emplear para realizar la Validación de la Planilla de Pago de Compensación de Cotizaciones (CC) constituyendo de forma cronológica y secuencial las fases necesarias, para desarrollar todas las gestiones del proceso.

Que, mediante nota CITE: SENASIR UDO/060/2017, de fecha 17 de marzo de 2017, dirigido al Director General Ejecutivo, la Jefe de la Unidad de Desarrollo Organizacional, remite el Manual de Procedimiento Planilla Pago de Compensación de Cotizaciones, para su consideración y aprobación mediante Resolución Administrativa, en reemplazo de la R.A. Nº 491.16.

**POR TANTO**

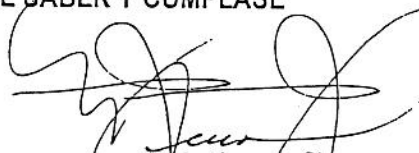
**EL DIRECTOR GENERAL EJECUTIVO a.i. DEL SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPARTO SENASIR, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES CONFERIDAS POR DECRETO SUPREMO No. 27066 DE 6 DE JUNIO DE 2003.**

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR** Manual de Procedimientos Planilla Pago de Compensación de Cotizaciones, que consta de 8 puntos, los mismos forman parte indivisible de la presente Resolución Administrativa.

**ARTICULO SEGUNDO.-** Se deja sin efecto la Resolución Administrativa Nº 491.16 de 13 de septiembre de 2016.

**REGÍSTRESE, HÁGASE SABER Y CÚMPLASE**

  
**Juan Edwin Mercado Claros**  
DIRECTOR GENERAL EJECUTIVO a.i.  
SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPARTO

|                                                                                                                                              |                                                                                |         |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|
|  <b>SENASIR</b><br>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPORTE | MANUAL DE PROCEDIMIENTO<br>PLANILLA DE PAGO<br>COMPENSACIÓN DE<br>COTIZACIONES | CÓDIGO  | UTI-A-<br>17 |
|                                                                                                                                              |                                                                                | VERSIÓN | V - 02       |

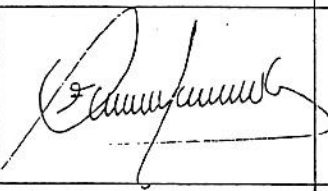
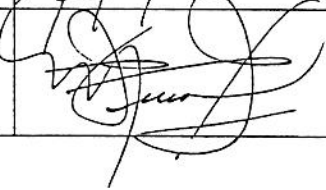
# MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PLANILLA PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES

SENASIR - 2017

|                                                                                                                                                                  |                                                                                                            |                |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
|  <b>SENASIA</b><br><small>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE AGROPECUARIO</small> | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | V - 02   |

## CONTENIDO

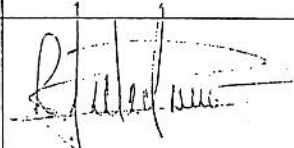
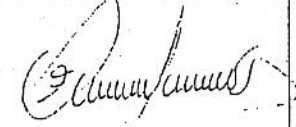
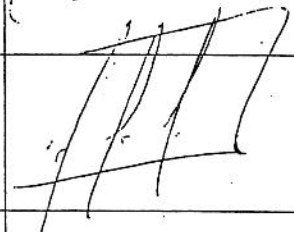
1. ANTECEDENTES
2. OBJETIVO
3. ALCANCE
4. TERMINOLOGÍA
5. RESPONSABLES
6. NORMATIVA APLICABLE
7. PROCESO DE VALIDACIÓN DE LA PLANILLA DE PAGO CC
8. ANEXOS

| DETALLE         | NOMBRE/ CARGO                                                                | FIRMA                                                                                | FECHA |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| ELABORADO       | Richard Julio Ponce Tarifa<br>Profesional Procesamiento de Prestaciones a.i. |    |       |
| REVISADO<br>UTI | Fidel Morales Quisbert<br>Responsable Procesamiento de Prestaciones a.i.     |   |       |
| REVISADO<br>UTI | René Gonzalo ArduzAyllon<br>Jefe Unidad de Tecnologías de Información a.i.   |  |       |
| REVISADO<br>UDO | Dagmar Ivan Coari Cuevas<br>Responsable Organización y Métodos a.i.          |  |       |
| APROBADO        | Juan Edwin Mercado Claros<br>Director General Ejecutivo a.i.                 |  |       |

|                                                                                                                                                             |                                                                                                            |                |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
|  <b>SENASIA</b><br><small>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REGADÍO</small> | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                                             |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | V-02     |

## CONTENIDO

1. ANTECEDENTES
2. OBJETIVO
3. ALCANCE
4. TERMINOLOGÍA
5. RESPONSABLES
6. NORMATIVA APLICABLE
7. PROCESO DE VALIDACIÓN DE LA PLANILLA DE PAGO CC
8. ANEXOS

| DETALLE         | NOMBRE/ CARGO                                                                   | FIRMA                                                                                | FECHA |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| ELABORADO       | Richard Julio Ponce Tarifa<br>Profesional Procesamiento de<br>Prestaciones a.i. |    |       |
| REVISADO<br>UTI | Fidel Morales Quisbert<br>Responsable Procesamiento de<br>Prestaciones a.i.     |  |       |
| REVISADO<br>UTI | René Gonzalo ArduzAyllon<br>Jefe Unidad de Tecnologías de<br>Información a.i.   |  |       |
| REVISADO<br>UDO | Dagmar Ivan Coari Cuevas<br>Responsable Organización y<br>Métodos a.i.          |  |       |
| APROBADO        | Juan Edwin Mercado Claros<br>Director General Ejecutivo a.i.                    |                                                                                      |       |

|                                                                                                                                                             |                                                                                                            |                |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br><small>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPARTO</small> | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                                             |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | V-02     |

## 1. ANTECEDENTES

Las Administradoras de Fondos de Pensiones, Entidades Aseguradoras y/o la Gestora Pública solicitan el desembolso de los fondos para el pago de la Compensación de Cotizaciones por jubilación y riesgos, al Servicio Nacional del Sistema de Reparto, según lo establecido en el Decreto Supremo N° 0822 Artículo.- 63 (Desembolso) y de acuerdo a las estructuras establecidas en el Anexo 1. El cual fue modificado en consenso con las entidades involucradas y la APS.

## 2. OBJETIVO

Establecer la metodología a emplear para realizar la Validación de la Planilla de Pago de Compensación de Cotizaciones (CC), constituyendo de forma cronológica y secuencial las fases necesarias, para desarrollar todas las gestiones del proceso.

## 3. ALCANCE

El presente procedimiento será de conocimiento y aplicación obligatoria para el SENASIR, las Administradoras de Fondos de Pensiones, Entidades Aseguradoras y la Gestora Pública.

## 4. TERMINOLOGÍAS Y ABREVIATURAS

**AFP.-** Administradora de Fondos de Pensiones

**EA.-** Entidad Aseguradora

**GP.-** Gestora Pública

**CC.-** Compensación de Cotizaciones

**DGPOT.-** Dirección General de Programación y Operaciones del Tesoro.

**C-31.-** Número de Comprobante de Ejecución Presupuestaria

**DTSX.-** Programa o paquete computacional que migra la información enviada por las AFP, EA y/o GP a las Bases de Datos del SENASIR.

**RM 752.-** Resolución Ministerial N°752 del 13 de diciembre de 2005, Factores de actualización para el salario cotizable CC.

**DS 28888.-** Decreto Supremo 28888 del 18 de octubre de 2006, Modificaciones a requisitos y cálculo de la CC, PMM y PU.

**DS 29194.-** Decreto Supremo 29194 del 18 de julio de 2007, Complementación y modificación de la reglamentación REPARTO, CC, PMM y PU.

**RA 266.-** Reglamenta, la revisión y definición de los casos que presenten inconsistencias en la fecha de nacimiento y matrícula, en relación con los documentos presentados por el asegurado y los registros del Servicio Nacional del Sistema de Reparto - SENASIR, para la otorgación de prestaciones del Sistema de Reparto, de la Compensación de Cotizaciones y otros de la seguridad social de largo plazo con obligaciones del Tesoro General de la Nación.

**RA APS 067.-** Reglamenta, procedimiento de otorgación de Prestación de Vejez para miembros de las FFAA, que perciben Renta de Invalidez Parcial de Riesgos Profesionales y/o Pensión de Invalidez del SIP en calidad de militar.



|                                                                                                                                                          |                                                                                                            |                |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br><small>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE PAGO</small> | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | V - 02   |

## 5. RESPONSABLES

**5.1 SENASIR**, deberá: Velar por el buen desempeño del proceso, realizar seguimiento al proceso de validación y procesar la planilla de Pago CC.

**5.2 AFP, EA y/o GP**, deberán: Realizar la solicitud de planilla de pago CC, validar y procesar la misma.

## 6. NORMATIVA APLICABLE

- Resolución Ministerial No. 188
- Ley No.065 Ley de Pensiones de 10 de diciembre de 2010
- Decreto Supremo No.0822 de 16 de marzo de 2011

## 7. PROCESO DE VALIDACIÓN DE LA PLANILLA DE PAGO CC

El proceso de validación de la planilla de Pago de CC, se constituye de varias actividades, desde la recepción de novedades correspondientes a suspensiones y rehabilitaciones; recepción de medios de las AFP, EA y/o GP; verificación y validación de medios; Migración de los datos a la Base de Datos de Pago CC del SENASIR; Generación de Reportes Gerenciales y Generación de medios magnéticos que son enviados a la Unidad Compensación de Cotizaciones y posteriormente se generan reportes C - 31 y medios de impresión por parte de la Unidad Administrativa Financiera. El procedimiento para civiles y militares es el mismo, excepto por tablas y procedimientos que se diferencian por el prefijo FA.

En todas las actividades existen mecanismos de control que permiten se encuentren errores en la generación de la planilla, para poder sanear las mismas.

### 7.1 RECEPCIÓN DE NOVEDADES

| Nº | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                      | PLAZO             |                   | RESPONSABLES                 | INSTRUMENTO/REGISTRO                 |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------------|--------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                  | MIN.              | MAX.              |                              |                                      |
| 1  | El SENASIR, APS, AFP, EA y/o GP de manera coordinada, elaborarán un cronograma de validación de Planillas de Pago CC, al inicio de cada gestión.                                                                                                 | 1º mes de gestión | 2º mes de gestión | SENASIR, APS, AFP, EA y/o GP | Cronograma de Validación             |
|    | Para dar inicio al Proceso el SENASIR mediante las secciones de Novedades y Doble percepción dependientes de la Unidad Compensación de Cotizaciones, según corresponda, registrará y generará las suspensiones y rehabilitaciones del periodo en | 01 de cada mes    | 15 de cada mes    | SENASIR (UCC)                | Correos electrónicos y Nota oficial. |

|                                                                                                                                                            |                                                                                                            |                |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br><small>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPAYO</small> | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | V-02     |

|                                                                                                  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| archivo Excel o .Txt que se remitirá vía correo electrónico y Nota Oficial a las AFP, EA y/o GP. |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|

## 7.2. VALIDACIÓN DE LA PLANILLA DE PAGO CC

| Nº | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PLAZO  |        | RESPONSABLES                  | INSTRUMENTO/REGISTRO      |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-------------------------------|---------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | MIN.   | MAX.   |                               |                           |
| 1  | <b>CARGADO Y PREVALIDACION DE MEDIOS</b><br><br>Las AFP, EA y/o GP carga los medios de la planilla en el portal Web o envío vía correo electrónico, realizando una copia de seguridad en las tablas auxiliares correspondientes.<br><br>En caso de existir algún tipo de error en la estructura y en Pre validación de medios, el Sistema reportará de manera inmediata a las AFP, EA y/o GP.<br><br>Las AFP, EA y/o GP procede a la corrección y recargado de los medios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 10 min | 20 min | SENASIR (UTI), AFP, EA Y/O GP | Reporte de Pre validación |
| 2  | <b>VALIDACIÓN DE DATOS</b><br>La validación de la información tendrá una duración según cronograma establecido.<br><br>1. El SENASIR, luego de verificar que los datos se encuentren dentro de la estructura establecida en el Anexo 1, del presente Manual, realiza el proceso de <b>validación de datos</b> , en caso de existir errores se pondrá a disposición la respuesta a las AFP, EA y/o GP mediante Portal Web o correo electrónico, con cuadro de Errores (con los siguientes archivos: resumen.txt, errores.txt, tit_error.txt, dh_error.txt, pago_error.txt, tit_sin_E.txt, dh_sin_E.txt, pago_sin_E.txt y dif_cent.txt correspondiente a planilla normal así como también Fresumen.txt, Ferroses.txt, Ftit_error.txt, Fdh_error.txt, Fpago_error.txt, Ftit_sin_E.txt, Fdh_sin_E.txt, Fpago_sin_E.txt, Fdif_cent.txt correspondiente a planilla FFAA).<br><br>2. Las AFP, EA y/o GP corrige errores y recarga o envía medios vía correo electrónico (Prevalidación), hasta alcanzar un estado de error cero. | 1 día  | 7 días | SENASIR (UTI), AFP, EA y/o GP | Proceso de Validación:    |



|                                                                                                                                            |                                                                                |         |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE PAGOS | MANUAL DE PROCEDIMIENTO<br>PLANILLA DE PAGO<br>COMPENSACIÓN DE<br>COTIZACIONES | CÓDIGO  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                            |                                                                                | VERSIÓN | V - 02   |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      |               |                                   |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|---------------|-----------------------------------|
|          | <p>3. Una vez concluido los intercambios con Error Cero, el SENASIR incluye las transacciones de Descuento por Convenios y se pondrá a disposición el medio final a las AFP, EA y/o GP, vía Portal Web.</p> <p>4. Las AFP, EA y/o GP remiten al SENASIR, el medio final con estado error cero, mediante Nota Oficial.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |      |               |                                   |
| <b>3</b> | <b>VERIFICACIÓN DE MEDIOS Y NOTAS OFICIALES CON ESTADO ERROR CERO</b> <p>1. El SENASIR verifica la integridad de la información con relación al último medio aprobado.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1hrs | 2hrs | SENASIR (UTI) | Medios verificados                |
| <b>4</b> | <b>GENERACIÓN DE MEDIOS OFICIALES Y REPORTES GERENCIALES</b> <p>El SENASIR genera archivos planos de Titulares, Derechohabientes y pagos con un código de validación, además de los reportes en formato PDF del mes de proceso, los mismos pueden ser uno o más de acuerdo a la siguiente descripción:</p> <p>1) rpt_PDesembolsoTGN_AAAAMM</p> <p>2) rpt_pdesembolsotgn_AAAAMM_aguinaldo_AAAA13.pdf</p> <p>3) rpt_planillaPago_AAAAMM</p> <p>4) rpt_RelacionPlanilla_AAAAMM</p> <p>5) rpt_pdesembolsotgn_conv_AAAAMM.pdf</p> <p>6) rpt_pdesembolsotgn_AAAAMM_aguinaldo_AAAA13_repo.pdf</p> <p>7) rpt_pdesembolsotgn_AAAAMM_repo.pdf</p> <p>8) rpt_planillapago_AAAAMM_aguinaldo_AA AAA13_repo.pdf</p> <p>9) rpt_planillapago_AAAAMM_repo.pdf</p> <p>10) rpt_fapdesembolsotgn_AAAAMM.pdf</p> <p>11) rpt_fapdesembolsotgn_AAAAMM_aguinaldo_AAAA13.pdf</p> <p>12) rpt_faplanillapago_AAAAMM.pdf</p> <p>13) rpt_farelacionplanilla_AAAAMM.pdf</p> <p>14) rpt_farelacionplanilla_AAAAMM_aguinaldo_AAAA13.pdf</p> <p>15) rpt_fa_pdesembolsotgn_AAAAMM_aguinaldo_AAAA13_repo.pdf</p> <p>16) rpt_fa_pdesembolsotgn_AAAAMM_repo.pdf</p> <p>17) rpt_fa_planillapago_AAAAMM_repo.pdf</p> | 6hrs | 8hrs | SENASIR (UTI) | Generación de Archivos y Reportes |

|                                                                                                                                                            |                                                                                          |                |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br><small>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPASO</small> | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO<br/>PLANILLA DE PAGO<br/>COMPENSACIÓN DE<br/>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                                            |                                                                                          | <b>VERSIÓN</b> | V - 02   |

|                                                                                                                                                                 |      |      |               |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|---------------|-------------------------|
| Donde:<br>AAAA = Año<br>MM = Mes<br>fa = Prefijo de Fuerzas Armadas<br><br>EL SENASIR remite los medios a las AFP, EA, GP, VPSF y DGPOT, mediante Nota Oficial. | 1hrs | 4hrs | SENASIR (UCC) | Generación Nota Oficial |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|---------------|-------------------------|

# ANEXO N° 1

## ESTRUCTURAS DE INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN

### MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PLANILLA PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES



|                                                                                                                                                            |                                                                                                            |                |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br><small>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE RETIRO</small> | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | V - 02   |

## ALTAS, BAJAS Y MODIFICACIONES DE TITULARES DE CC

| Corr. | Campo         | Descripción del Campo                                      | Long. | Decl. | Tipo | Detalle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------|---------------|------------------------------------------------------------|-------|-------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | cod_fuente    | Código de entidad fuente                                   | 3     |       | A    | 01 Futuro de Bolivia<br>02 Previsión BBVA<br>10 Gestora Pública<br>203 La Vitalicia<br>205 Provida S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 2     | cua           | CUA o RFCC del Titular.                                    | 15    | 0     | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3     | no_certi      | Nro. de Certificado de CC                                  | 9     | 0     | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4     | tipo_cc       | Tipo de Compensación                                       | 1     |       | A    | M - Mensual<br>G - Global                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 5     | tipo_ide      | Tipo de documento de identidad.                            | 1     |       | A    | I - Cedula de Identidad<br>P - Pasaporte<br>R - Run<br>E - Carnet de Extranjero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6     | num_ide       | Número de identificación del Titular.                      | 13    |       | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 7     | num_com       | Número o código complementario del SEGIP                   | 2     |       | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 8     | ext_ide       | Extensión del documento de identidad.                      | 3     |       | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 9     | pri_ape       | Primer Apellido del Titular                                | 40    |       | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 10    | seg_ape       | Segundo Apellido del Titular                               | 40    |       | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 11    | pri_nomb      | Primer Nombre del Titular                                  | 40    |       | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 12    | seg_nomb      | Segundo Nombre del Titular                                 | 40    |       | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 13    | sexo          | Sexo del Titular                                           | 1     |       | A    | M - Masculino<br>F - Femenino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 14    | fech_nac      | Fecha de Nacimiento del Titular                            | 8     |       | N    | AAAAMMDD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 15    | fech_sol      | Fecha de Solicitud                                         | 8     |       | N    | AAAAMMDD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 16    | fech_fall     | Fecha de Fallecimiento del Titular                         | 8     |       | N    | AAAAMMDD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 17    | tipo_cam1     | Tipo de cambio a la fecha de emisión del certificado de CC | 5     | 2     | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 18    | monto_or      | Monto de CC Original (emitido en el certificado)           | 10    | 2     | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 19    | tipo_cam2     | Tipo de cambio a fecha de solicitud pensión SSO.           | 5     | 2     | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 20    | tipo_ajus     | Tipo de Ajuste                                             | 1     |       | A    | 0 - Ninguno<br>1 - Reducción de edad<br>2 - Trabajos insalubres<br>3 - No exigibilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 21    | porc_ajus     | Porcentaje de Ajuste Aplicado                              | 5     | 2     | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 22    | salario_base  | Monto del Salario Base o Referente Salarial                | 10    | 2     | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 23    | anios_insalub | Cantidad de años reducidos por trabajos insalubres.        | 2     | 0     | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 24    | monto_ajus    | Nuevo monto de CC ajustada.                                | 10    | 2     | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 25    | est_titu      | Estado del Titular.                                        | 2     |       | A    | A - Activo<br>F - Fallecido<br>B - Baja<br>G - Baja Curso de Pago<br>H - Alta Nuevo Certificado<br>X - Baja Reproceso Activo o Fallecido RM 752 - DS 2888<br>Y - Alta Reproceso Activo o Fallecido RM 752 - DS 2888<br>J - Baja Reproceso Activo o Fallecido DS 29194<br>K - Alta Reproceso Activo o Fallecido DS 29194<br>S - Suspensión (SENASIR)<br>D - Suspensión por Doble Percepción (SENASIR)<br>P - Suspensión definitiva.<br>Q - Suspensión por EP<br>L - Rehabilitación por suspensión EP<br>M - Modificación de datos |
| 26    | no_solic      | Nro. De Solicitud                                          | 7     | 0     | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 27    | periodo_sol   | Periodo al que pertenece el alta o baja del Titular.       | 6     |       | A    | AAAAMM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 28    | Tipo_pens     | Tipo de pensión                                            | 1     |       | A    | R - Riesgos<br>P - Pago Temporal<br>J - Jubilación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

O - Otros (CC Globales)  
Q - Casos 469

ALTAS BAJAS Y MODIFICACIONES DE DERECHOHABIENTES DE CC

| Corr. | Campo       | Descripción del campo                        | Long. | Decl. | Tipo | Detalle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------|-------------|----------------------------------------------|-------|-------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | cod_fuente  | Código de Entidad fuente                     | 3     |       | A    | 01 Futuro de Bolivia<br>02 Previsión BBVA<br>10 Gestora Pública<br>203 La Vitalicia<br>205 Provida S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2     | cua         | CUA o RFCC del Titular.                      | 15    | 0     | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3     | no_certi    | No. De Certificado de CC                     | 9     | 0     | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 4     | tipo_cc     | Tipo de Compensación                         | 1     |       | A    | M – Mensual<br>G – Global                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 5     | tipo_ide    | Tipo de documento de identidad               | 1     |       | A    | I – Carnet de Identidad<br>O – Otros<br>E – Carnet de Extranjero<br>C – CTDA<br>P – Pasaporte<br>R – RUN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 6     | num_ide     | Número de identificación del Derechohabiente | 13    |       | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 7     | num_com     | Numero o código complementario del SEGIP     | 2     |       | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 8     | ext_ide     | Extensión del documento de identidad del DH  | 3     |       | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 9     | pri_ape     | Primer Apellido del Derechohabiente          | 40    |       | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 10    | seg_ape     | Segundo Apellido del Derechohabiente         | 40    |       | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 11    | pri_nomb    | Primer Nombre del Derechohabiente            | 40    |       | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 12    | seg_nomb    | Segundo Nombre del Derechohabiente           | 40    |       | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 13    | sexo        | Sexo del Derechohabiente                     | 1     |       | A    | M – Masculino<br>F – Femenino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 14    | fech_nac    | Fecha de Nacimiento del Derechohabiente      | 8     |       | A    | AAAAAMDD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 15    | fech_ini    | Fecha de Inicio de Pago                      | 8     |       | A    | AAAAAMDD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 16    | fech_fall   | Fecha de fallecimiento del Derechohabiente   | 8     |       | N    | AAAAAMDD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 17    | porc_asig   | Porcentaje de Asignación del DH              | 5     | 2     | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 18    | cod_pare    | Parentesco (según códigos AFP)               | 2     | 0     | A    | C – Conyugue<br>H – Hijo(a)<br>P – Padre<br>M – Madre<br>E – Hermano(a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 19    | est_dh      | Estado del DH                                | 2     | 0     | N    | 0 – No Invalído<br>1 – Invalído                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 20    | periodo_pla | Periodo de planilla                          | 6     |       | A    | AAAAAMM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 21    | Tipo_reg    | Tipo de registro                             | 1     |       | A    | A – Activo<br>F – Fallecido<br>B – Baja<br>G – Baja Curso de Pago<br>H – Alta Nuevo Certificado<br>X – Baja Reproceso Activo o Fallecido RM 752 – DS 28888<br>Y – Alta Reproceso Activo o Fallecido RM 752 – DS 28888<br>J – Baja Reproceso Activo o Fallecido DS 29194<br>K – Alta Reproceso Activo o Fallecido DS 29194<br>S – Suspensión (SENASIR)<br>P – Suspensión definitiva<br>Q – Suspensión por EP<br>L – Rehabilitación por suspensión EP<br>V – Reserva<br>M – Modificación de datos |

|                                                                                                                                             |                                                                                |         |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPAGO | MANUAL DE PROCEDIMIENTO<br>PLANILLA DE PAGO<br>COMPENSACIÓN DE<br>COTIZACIONES | CÓDIGO  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                             |                                                                                | VERSIÓN | V - 02   |

## PLANILLA DE MONTOS O PAGOS

| Corr. | Campo         | Descripción del campo                                      | Long. | Decl. | Tipo | Detalle                                                                                                                                                                                         |
|-------|---------------|------------------------------------------------------------|-------|-------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | cod_fuente    | Código de Entidad fuente                                   | 3     |       | A    | 01 Futuro de Bolivia<br>02 Previsión BBVA<br>10 Gestora Pública<br>203 La Vitalicia<br>205 Provida S.A.                                                                                         |
| 2     | planilla      | Tipo de Planilla                                           | 2     |       | A    | A - Planilla Normal<br>B - Planilla Normal Aguinaldo<br>C - Planilla Adicional<br>D - Planilla Adicional Aguinaldo<br>E - Planilla de Reposiciones<br>F - Planilla de Reposiciones de aguinaldo |
| 3     | periodo_pla   | Periodo de Planilla                                        | 6     |       | A    | AAAAMM                                                                                                                                                                                          |
| 4     | cua           | CUA o RFCC del Titular                                     | 15    |       | N    |                                                                                                                                                                                                 |
| 5     | no_certi      | No. De Certificado de CC                                   | 9     | 0     | N    |                                                                                                                                                                                                 |
| 6     | tipo_cc       | Tipo de Compensación                                       | 1     |       | A    | M - Mensual<br>G - Global                                                                                                                                                                       |
| 7     | identificador | Número de Identificación del Titular o<br>Derechohabiente. | 13    |       | A    | num_ide-Titular<br>num_ide Derechohabiente                                                                                                                                                      |
| 8     | cod_trans     | Código de Transacción                                      | 3     | 0     | N    | Según clasificador de transacciones                                                                                                                                                             |
| 9     | monto_trans   | Monto                                                      | 10    | 2     | N    |                                                                                                                                                                                                 |
| 10    | fech_ini      | Fecha de inicio de pago                                    | 8     |       | A    | AAAAMMDD                                                                                                                                                                                        |
| 11    | fech_fin      | Fecha de fin de pago                                       | 8     |       | A    | AAAAMMDD                                                                                                                                                                                        |
| 12    | regional      | Regional de Pago                                           | 2     |       | A    | Según Códigos AFP o EA.                                                                                                                                                                         |
| 13    | porc_asig     | Porcentaje de Asignación del pago                          | 5     | 2     | N    | En solicitud de aguinaldo dejar vacío.                                                                                                                                                          |



|                                                                                                                                              |                                                                                                            |                |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE RETIROS | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                              |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | V - 02   |

## ALTAS Y BAJAS DE ASEGURADOS TITULARES FFAA

| Corr | Campo          | Descripción del Campo                                      | Long. | Deci | Tipo | Detalle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------|----------------|------------------------------------------------------------|-------|------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | cod_fuente     | Código de entidad fuente                                   | 3     |      | A    | 01 Futuro de Bolivia<br>02 Previsión BBVA<br>10 Gestora Pública<br>203 La Vitalicia<br>205 Provida S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 2    | cua            | CUA o RFCC del Titular.                                    | 15    | 0    | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 3    | no_certi       | Nro. De Certificado de CC                                  | 9     | 0    | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 4    | tipo_cc        | Tipo de Compensación                                       | 1     |      | A    | M - Mensual<br>G - Global                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 5    | tipo_ide       | Tipo de documento de identidad.                            | 1     |      | A    | I - Carnet de Identidad<br>P - Pasaporte<br>R - RUN<br>E - Carnet de Extranjero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 6    | num_ide        | Número de identificación del Titular.                      | 13    |      | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 7    | num_com        | Número o código complementario del SEGIP                   | 2     |      | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 8    | ext_ide        | Extensión del documento de identidad.                      | 3     |      | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 9    | pri_ape        | Primer Apellido del Titular                                | 40    |      | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 10   | seg_ape        | Segundo Apellido del Titular                               | 40    |      | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 11   | pri_nomb       | Primer Nombre del Titular                                  | 40    |      | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 12   | seg_nomb       | Segundo Nombre del Titular                                 | 40    |      | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 13   | sexo           | Sexo del Titular                                           | 1     |      | A    | M - Masculino<br>F - Femenino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 14   | feh_nac        | Fecha de Nacimiento del Titular                            | 8     |      | N    | AAAAMMDD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 15   | feh_sol        | Fecha de Solicitud                                         | 8     |      | N    | AAAAMMDD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 16   | feh_fall       | Fecha de Fallecimiento del Titular                         | 8     |      | N    | AAAAMMDD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 17   | tipo_cam1      | Tipo de cambio a la fecha de emisión del certificado de CC | 5     | 2    | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 18   | monto_or       | Monto de CC Original (emitido en el certificado)           | 10    | 2    | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 19   | tipo_cam2      | Tipo de cambio a fecha de solicitud pensión SSO.           | 5     | 2    | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 20   | tipo_ajus      | Tipo de Ajuste                                             | 1     | 0    | A    | 0 - Ninguno<br>1 - Reducción de edad<br>2 - Trabajos insalubres<br>3 - No exigibilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 21   | porc_ajus      | Porcentaje de Ajuste Aplicado                              | 5     | 2    | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 22   | salario_base   | Monto del Salario Base o Referente Salarial                | 10    | 2    | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 23   | anios_insalu b | Cantidad de años reducidos por trabajos insalubres.        | 2     | 0    | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 24   | monto_ajus     | Nuevo monto de CC ajustada.                                | 10    | 2    | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 25   | est_titu       | Estado del Titular.                                        | 2     | 0    | A    | A - Activo<br>F - Fallecido<br>B - Baja<br>X - Baja Reproceso Activo o Fallecido RM 752 - DS 28888<br>Y - Alta Reproceso Activo o Fallecido RM 752 - DS 28888<br>G - Baja Curso de Pago<br>H - Alta Nuevo Certificado<br>J - Baja Reproceso Activo o Fallecido DS 29194<br>K - Alta Reproceso Activo o Fallecido DS 29194<br>S - Suspensión (SENASIR)<br>P - Suspensión definitiva<br>D - Suspensión por Doble Percepción (SENASIR)<br>Q - Suspensión por EP<br>L - Rehabilitación por suspensión EP<br>I - Casos Reparto RA 067<br>R - Menor de 55 años<br>M - Modificación de datos |
| 26   | no_solic       | Nro. De Solicitud                                          | 7     | 0    | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 27   | periodo_sol    | Periodo al que pertenece la alta o baja del Titular.       | 6     |      | A    | AAAAAMM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                            |                                                                                                            |                |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br><small>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPAGO</small> | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | V - 02   |

|    |                    |                                   |    |   |   |
|----|--------------------|-----------------------------------|----|---|---|
| 28 | complementaria_ign | Monto Fracción Complementaria TGN | 10 | 2 | N |
|----|--------------------|-----------------------------------|----|---|---|

## ALTAS BAJAS Y MODIFICACIONES DE DERECHOHABIENTES DE CC FFAA

| Corr. | Campo       | Descripción del campo                        | Long. | Decl. | Tipo | Detalle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------|-------------|----------------------------------------------|-------|-------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | cod_fuente  | Código de Entidad fuente                     | 3     |       | A    | 01 Futuro de Bolivia<br>02 Previsión BBVA<br>10 Gestora Pública<br>203 La Vitalicia<br>205 Provida S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2     | cua         | CUA o RFCC del Titular.                      | 15    | 0     | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3     | no_certi    | No. De Certificado de CC                     | 9     | 0     | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 4     | lipo_cc     | Tipo de Compensación                         | 1     |       | A    | M - Mensual<br>G - Global                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 5     | lipo_ide    | Tipo de documento de identidad               | 1     |       | A    | I - Carnet de Identidad<br>O - Otros<br>E - Carnet de Extranjero<br>C - CTDA<br>P - Pasaporte<br>R - RUN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 6     | num_ide     | Número de identificación del Derechohabiente | 13    |       | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 7     | num_com     | Número o código complementario del SEGIP     | 2     |       | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 8     | ext_ide     | Extensión del documento de identidad del DH  | 3     |       | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 9     | pri_ape     | Primer Apellido del Derechohabiente          | 40    |       | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 10    | seg_ape     | Segundo Apellido del Derechohabiente         | 40    |       | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 11    | pri_nomb    | Primer Nombre del Derechohabiente            | 40    |       | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 12    | seg_nomb    | Segundo Nombre del Derechohabiente           | 40    |       | A    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 13    | sexo        | Sexo del Derechohabiente                     | 1     |       | A    | M - Masculino<br>F - Femenino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 14    | fech_nac    | Fecha de Nacimiento del Derechohabiente      | 8     |       | A    | AAAAAMDD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 15    | fech_ini    | Fecha de Inicio de Pago                      | 8     |       | A    | AAAAAMDD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 16    | fech_fall   | Fecha de fallecimiento del Derechohabiente   | 8     |       | N    | AAAAAMDD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 17    | porc_asig   | Porcentaje de Asignación del DH              | 5     | 2     | N    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 18    | cod_pare    | Parentesco (según códigos AFP)               | 2     |       | A    | C - Conyugue<br>H - Hijo(a)<br>P - Padre<br>M - Madre<br>E - Hermano(a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 19    | est_dh      | Estado del DH                                | 2     | 0     | N    | 0 - No Invalido<br>1 - Invalido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 20    | periodo_pla | Periodo de planilla                          | 6     |       | A    | AAAAAM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 21    | Tipo_reg    | Tipo de registro                             | 1     |       | A    | A - Activo<br>F - Fallecido<br>B - Baja<br>G - Baja Curso de Pago<br>H - Alta Nuevo Certificado<br>X - Baja Reproceso Activo o Fallecido RM 752 - DS 28888<br>Y - Alta Reproceso Activo o Fallecido RM 752 - DS 28888<br>J - Baja Reproceso Activo o Fallecido DS 29194<br>K - Alta Reproceso Activo o Fallecido DS 29194<br>P - Suspensión definitiva<br>S - Suspensión (SENASIR)<br>Q - Suspensión por EP<br>L - Rehabilitación por suspensión EP<br>V - Reserva<br>M - Modificación de datos |

|                                                                                                                                                             |                                                                                                            |                |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br><small>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPORTE</small> | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                                             |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | V-02     |

## PLANILLA DE MONTOS O PAGOS FFAA

| Corr. | Campo         | Descripción del campo                                  | Long. | Decl. | Tipo | Detalle                                                                                                                                                                                         |
|-------|---------------|--------------------------------------------------------|-------|-------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | cod_fuente    | Código de Entidad fuente                               | 3     |       | A    | 01 Futuro de Bolivia<br>02 Previsión BBVA<br>10 Gestora Pública<br>203 La Vitalicia<br>205 Provida S.A.                                                                                         |
| 2     | planilla      | Tipo de Planilla                                       | 2     |       | A    | A - Planilla Normal<br>B - Planilla Normal Aguinaldo<br>C - Planilla Adicional<br>D - Planilla Adicional Aguinaldo<br>E - Planilla de Reposiciones<br>F - Planilla de Reposiciones de aguinaldo |
| 3     | periodo_pla   | Período de Planilla                                    | 6     |       | A    | AAAAMM                                                                                                                                                                                          |
| 4     | cua           | CUA o RFCC del Titular                                 | 15    |       | N    |                                                                                                                                                                                                 |
| 5     | no_certi      | No. De Certificado de CC                               | 9     | 0     | N    |                                                                                                                                                                                                 |
| 6     | tipo_cc       | Tipo de Compensación                                   | 1     |       | A    | M - Mensual<br>G - Global                                                                                                                                                                       |
| 7     | identificador | Número de Identificación del Titular o Derechohabiente | 13    |       | A    | num_ide-Titular<br>num_ide Derechohabiente                                                                                                                                                      |
| 8     | cod_trans     | Código de Transacción                                  | 3     | 0     | N    | Según clasificador de transacciones                                                                                                                                                             |
| 9     | monto_trans   | Monto                                                  | 10    | 2     | N    |                                                                                                                                                                                                 |
| 10    | fecha_ini     | Fecha de inicio de pago                                | 8     |       | A    | AAAAMMDD                                                                                                                                                                                        |
| 11    | fecha_fin     | Fecha de fin de pago                                   | 8     |       | A    | AAAAMMDD                                                                                                                                                                                        |
| 12    | regional      | Regional de Pago                                       | 2     |       | A    | Según Códigos AFP o EA.                                                                                                                                                                         |
| 13    | porc_asig     | Porcentaje de Asignación del pago                      | 5     | 2     | N    | En solicitud de aguinaldo dejar vacío.                                                                                                                                                          |



|                                                                                                                                          |                                                                                                            |                |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br>SERVICIO NACIONAL DEL SEGURO DE VIDA | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                          |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | V - 02   |

### ARCHIVO DE RESPUESTA DE ERRORES

| Corr. | Campo         | Descripción del campo                                    | Long. | Decl. | Tipo | Detalle                                                                                                                                                                     |
|-------|---------------|----------------------------------------------------------|-------|-------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | archivo       | Nombre de archivo con el registro para corrección        | 3     |       | A    | PR - Pago Regular<br>PF - Pago FFAA<br>ATR - Altas Titulares Regulares<br>ATF - Altas Titulares FFAA<br>ABR - Altas Beneficiarios Regular<br>ABF - Altas Beneficiarios FFAA |
| 2     | periodo_pla   | Período de Planilla                                      | 6     |       | A    | AAAAAMM                                                                                                                                                                     |
| 3     | cod_fuente    | Código de Entidad fuente                                 | 3     |       | A    | 01 Futuro de Bolivia<br>02 Previsión BBV<br>10 Gestora Pública<br>203 La Vitalicia<br>205 Provida S.A.                                                                      |
| 4     | cua           | CUA del Titular                                          | 15    |       | N    |                                                                                                                                                                             |
| 5     | no_certi      | N° de Certificado de CC                                  | 9     | 0     | N    |                                                                                                                                                                             |
| 6     | identificador | Número de identificación del Titular o Derechohabientes. | 13    |       | A    | num_id-Titular<br>num_id-Derechohabiente                                                                                                                                    |
| 7     | cod_trans     | Código de Transacción                                    | 3     | 0     | N    | Según clasificador de transacciones                                                                                                                                         |
| 8     | fech_ini      | Fecha de inicio de pago                                  | 8     |       | A    | AAAAAMDD                                                                                                                                                                    |
| 9     | cod_error     | Código de Error                                          | 4     |       | A    |                                                                                                                                                                             |
| 10    | e_descrip     | Descripción del error                                    | 100   |       | A    |                                                                                                                                                                             |

### ACLARACIONES A LAS ESTRUCTURAS

- Las estructuras "Altas y Bajas de Asegurados Titulares con CC" y "Planilla de Montos o Pagos" serán enviadas al SENASIR al momento de habilitar el pago para el Asegurados Titular.
- Las estructuras "Altas y Bajas de Asegurados Titulares con CC", "Altas, Bajas y Modificaciones de Derechohabientes de CC", y "Planilla de Montos o Pagos" serán enviadas al SENASIR para habilitar el pago para el Derechohabiente cuando el campo 16 Fecha Fallecimiento de la estructura de "Altas y Bajas de Asegurados con CC", se llena con la fecha de fallecimiento.
- Cualquier cambio de estado del Asegurados Titular o de los Derechohabientes que correspondan, se reportarán en las respectivas estructuras.
- En caso de Asegurados Titulares fallecidos o aquellos que hayan estado percibiendo el pago de CC y fallezcan, se habilitará el pago a los Derechohabientes que correspondan, enviando "Altas y Bajas de Asegurados Titulares con CC" modificando sólo el campo 16 fech\_fall (fecha de fallecimiento) y la estructura "Altas, Bajas y Modificaciones de Derechohabientes de CC", junto con la "Planilla de Montos y Pagos".
- La estructura "Archivo de Respuesta de Errores" será generado por el SENASIR, sólo en caso de existir errores en el envío de las estructuras de las AFP, EA y GP.

|  |                                                                                                            |                |          |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
|  | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTI-A-17 |
|  |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | V - 02   |

**En la Estructura "Altas y Bajas de Asegurados Titulares con CC":**

En el campo 15 fech\_sol Fecha de solicitud

- Para casos de jubilación debe entenderse como la fecha de solicitud de jubilación.
- Para casos de Muerte por RC o RP, esta fecha debe entenderse como la fecha en la que el Asegurado fallecido hubiere cumplido 65 años.
- Para casos de Pago de CC Mensual, es la fecha de Solicitud de Pago de CC Mensual.

En el campo 19 tipo\_cam2, el tipo de cambio corresponde al tipo de cambio del último día del mes anterior a la fecha de solicitud del campo 15.

En el campo 22 salario\_base:

Si el tipo de ajuste campo 20 sea 3 (no exigibilidad), necesariamente se debe llenar o incluir el Salario Base o Referente Salarial, para los demás tipos de ajuste se debe incluir esta información excepto casos especiales como RFCCo CC Global, donde se considerará:

- Para casos de jubilación debe entenderse como el monto de Salario Base o Referente Salarial calculado a fecha de Solicitud de Jubilación.

En el campo 26 no\_solic:

- Para casos de jubilación debe entenderse como número de solicitud consignado en el Formulario de Solicitud de Jubilación
- Para casos de Muerte por RC o RP, deberá consignarse el número de solicitud consignada en el Formulario de Pensión por Muerte.
- Para casos de Pago de CC Mensual, es el número de solicitud consignado en el Formulario de Solicitud de Pago de CC Mensual.

**En la Estructura "Altas y Bajas de Asegurados Titulares FFAA":**

En el campo 25 est\_titu:

- Para casos de FFAA menores de 55 años que hubiesen cumplido con los de 35 años de servicio continuo, deberá remitirse con estado R.
- Para casos con renta de COSSMIL por RC o RP en el Sistema de Reparto, deberán remitirse con el estado I.

**En la Estructura "Altas, Bajas y Modificaciones de Derechohabientes de CC":**

El campo 15 fech\_ini:

- Fecha desde cuando corresponde el pago mensual.
- Para casos de Asegurados jubilados fallecidos es la fecha de defunción o primer día del periodo inicial de pago.



|                                                                                                                                                             |                                                                                                            |                |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br><small>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPORTE</small> | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                                             |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | V - 02   |

- Para casos de prestación por muerte derivada de jubilación, debe entenderse como la fecha consignada en el Formulario de Solicitud de Jubilación o primer día del periodo inicial de pago.
- Para casos de prestación por muerte derivada de riesgos, debe consignarse la fecha en la que el asegurado hubiere cumplido 65 años.

El campo 21 tipo\_reg:

- Se consigna con A para dar de alta al Derechohabiente y habilitarlo para el pago.
- Se consigna con B para bajas de los Derechohabientes.
- Se consigna con V para los casos de Derechohabientes de reserva.

#### Verificación de Integridad del medio

Una vez aceptado el archivo del envío, el SENASIR generará internamente un código de validación y solicitará a la entidad confirmación de dicho código.



|                                                                                                                                                 |                                                                                |         |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|
|  <b>SENASIR</b><br>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPARACIÓN | MANUAL DE PROCEDIMIENTO<br>PLANILLA DE PAGO<br>COMPENSACIÓN DE<br>COTIZACIONES | CÓDIGO  | UTI-A-<br>17 |
|                                                                                                                                                 |                                                                                | VERSIÓN | V - 02       |

## ANEXO N° 2

### CLASIFICADOR DE TRANSACCIONES

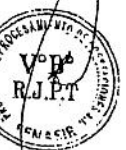
#### PLANILLA PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES



|                                                                                                                                              |                                                                                |         |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPARTO | MANUAL DE PROCEDIMIENTO<br>PLANILLA DE PAGO<br>COMPENSACIÓN DE<br>COTIZACIONES | CÓDIGO  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                              |                                                                                | VERSIÓN | V - 02   |

## CLASIFICADOR TRANSACCIONES

| cod_trans | Tdescripcion                                       | signo |
|-----------|----------------------------------------------------|-------|
| 100       | Monto CC a pagar                                   | +     |
| 101       | Aguinaldo de CC                                    | +     |
| 102       | Aguinaldo Tope                                     | +     |
| 150       | Monto Fracción Complementaria TGN                  | +     |
| 151       | Aguinaldo Fracción Complementaria TGN              | +     |
| 152       | Reintegro Fracción Complementaria TGN a pagar      | +     |
| 153       | Ajuste Anual Fracción Complementaria TGN           | +     |
| 200       | Reintegros a pagar                                 | +     |
| 201       | Reintegro a CS (Inc. Gestion)                      | -     |
| 202       | Reintegro a AFP (Inc. Gestion)                     | -     |
| 203       | Reintegro EGS fracción complementaria TGN          | -     |
| 204       | Reintegro AFP fracción complementaria TGN          | -     |
| 205       | Reintegro Descuento CS Cossmil                     | -     |
| 207       | Reintegro por reproceso de certificado             | +     |
| 208       | Reintegro a CS por reproceso de certificado        | -     |
| 209       | Reintegro a AFP por reproceso de certificado       | -     |
| 210       | Reintegro por actualización de CC                  | +     |
| 211       | Reintegro a CS (por actualización de CC)           | -     |
| 212       | Reintegro Comisión AFP (por actualización de CC)   | -     |
| 213       | Reintegro por ajuste extraordinario de CC          | +     |
| 214       | Reintegro ajuste extraordinario CC a CS            | -     |
| 215       | Reintegro ajuste extraordinario CC a AFP           | -     |
| 216       | Reintegro ajuste extraordinario CC a COSSMIL       | -     |
| 240       | Reintegro de CC Temporal                           | +     |
| 241       | Descuento Ente Gestor de Salud de CC Temporal      | -     |
| 242       | Descuento Comisión CC Temporal                     | -     |
| 300       | Descuento por Salud                                | -     |
| 301       | Descuento Comisión AFP                             | -     |
| 302       | Descuento por Salud Fracción Complementaria 5%     | -     |
| 303       | Descuento Comisión AFP Fracción Complementaria     | -     |
| 305       | Descuento Por Salud Cossmil                        | -     |
| 306       | Convenio por Inconsistencia de Edad Reparto        | -     |
| 307       | Convenio por Pago Reparto Anticipado               | -     |
| 308       | Descuento en aplicación al D.S. 28888              | -     |
| 309       | Convenios por Doble Percepción (Renta y Salario)   | -     |
| 310       | Convenios por Devolución de Pago Mensual Mínimo    | -     |
| 311       | Convenios por Doble Beneficio                      | -     |
| 312       | Convenios por Recuperación Fracción Complementaria | -     |
| 401       | Ajuste anual                                       | +     |
| 500       | Reintegro SPVS-IP 288/2003                         | +     |
| 501       | Reintegro Aguinaldo                                | +     |
| 502       | Reposición por Descuento de Convenios              | +     |
| 503       | Reposición por Reproceso                           | +     |
| 600       | Desc. Salud SPVS-IP 288/2003                       | -     |
| 601       | Comisión AFP SPVS-IP 288/2003                      | -     |



|                                                                                                                                                            |                                                                                                            |                |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|
|  <b>SENASIR</b><br><small>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPAGO</small> | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | <b>UTI-A-17</b> |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | <b>V - 02</b>   |

| cod_trans | Tdescripción                                                 | signo | relac_trans |
|-----------|--------------------------------------------------------------|-------|-------------|
| 700       | Reposición Monto CC                                          | +     | 100         |
| 701       | Reposición Aguinaldo                                         | +     | 101         |
| 702       | Reposición Aguinaldo Reintegro                               | +     | 102         |
| 703       | Reposición Reintegro EGS fracción complementaria TGN         | -     | 203         |
| 704       | Reposición Reintegro AFP fracción complementaria TGN         | -     | 204         |
| 705       | Reposición Reintegro Descuento CS Cossmil                    | -     | 205         |
| 707       | Reposición Reintegro por reproceso de certificado            | +     | 207         |
| 708       | Reposición Reintegro a CS por reproceso de certif.           | -     | 208         |
| 709       | Reposición Reintegro a AFP por reproceso de certificado      | -     | 209         |
| 710       | Reposición Reintegro por actualización de CC                 | +     | 210         |
| 711       | Reposición Reintegro a CS (por actualización de CC)          | -     | 211         |
| 712       | Reposición Reintegro Comisión AFP (por actualización de CC)  | -     | 212         |
| 720       | Reposición Reintegro por ajuste anual                        | +     | 200         |
| 721       | Reposición Descuento por salud por ajuste anual              | -     | 201         |
| 722       | Reposición Descuento Comisión AFP por ajuste anual           | -     | 202         |
| 723       | Reposición reintegro ajuste extraordinario CC                | +     | 213         |
| 724       | Reposición descuento ajuste extraordinario CC a CS           | -     | 214         |
| 725       | Reposición descuento ajuste extraordinario CC a AFP          | -     | 215         |
| 726       | Reposición descuento ajuste extraordinario CC a COSSMIL      | -     | 216         |
| 730       | Reposición Descuento por salud                               | -     | 300         |
| 731       | Reposición Descuento Comisión AFP                            | -     | 301         |
| 732       | Reposición Descuento por Salud Fracción Complementaria       | -     | 302         |
| 733       | Reposición Descuento Comisión AFP Fracción Complementaria    | -     | 303         |
| 735       | Reposición Descuento por salud cossmil                       | -     | 305         |
| 740       | Reintegro de CC Temporal                                     | +     | 240         |
| 741       | Descuento Ente Gestor de Salud de CC Temporal                | -     | 241         |
| 742       | Descuento Comisión CC Temporal                               | -     | 242         |
| 750       | Reposición Monto Fracción Complementaria TGN                 | +     | 150         |
| 751       | Reposición Aguinaldo Fracción Complementaria TGN             | +     | 151         |
| 752       | Reposición Reintegro Fracción Compl. TGN a pagar             | +     | 152         |
| 754       | Reposición Reintegro Aguinaldo Fracción Complem.             | +     | 154         |
| 762       | Reposición transacción 502 Reposición por Descuento de Conv. | +     | 502         |
| 763       | Reposición transacción 503 Reposición por Reproceso          | +     | 503         |
| 781       | Reposición sin Descuento por salud ajuste anual              | -     | 201         |
| 782       | Reposición sin Descuento Comisión AFP ajuste anual           | -     | 202         |
| 783       | Reposición sin Reintegro EGS Fracción Complem. TGN           | -     | 203         |
| 784       | Reposición sin Reintegro AFP Fracción Complem. TGN           | -     | 204         |
| 785       | Reposición sin Reintegro Descuento CS Cossmil                | -     | 205         |
| 786       | Reposición sin Reintegro a CS por reproceso de certificado   | -     | 208         |
| 787       | Reposición sin Reintegro a AFP por reproceso de certificado  | -     | 209         |
| 788       | Reposición sin Reintegro a CS (por actualización de CC)      | -     | 211         |
| 789       | Reposición sin Reintegro Comisión AFP (por actuali. de CC)   | -     | 212         |
| 790       | Reposición sin Descuento por salud                           | -     | 300         |
| 791       | Reposición sin Descuento Comisión AFP                        | -     | 301         |
| 792       | Reposición sin Descuento por Salud Fracción Complementaria   | -     | 302         |
| 793       | Reposición sin Descuento Comisión AFP Fracción Complem.      | -     | 303         |
| 795       | Reposición sin Descuento por salud cossmil                   | -     | 305         |
| 797       | Reposición sin descuento ajuste extraordinario CC a CS       | -     | 214         |
| 798       | Reposición sin descuento ajuste extraordinario CC a AFP      | -     | 215         |
| 799       | Reposición sin descuento ajuste extraordinario CC a COSSMIL  | -     | 216         |



|                                                                                                                                             |                                                                                |         |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPASO | MANUAL DE PROCEDIMIENTO<br>PLANILLA DE PAGO<br>COMPENSACIÓN DE<br>COTIZACIONES | CÓDIGO  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                             |                                                                                | VERSIÓN | V-02     |

## CLASIFICADOR PLANILLA

| panilla | Pldescripción                            |
|---------|------------------------------------------|
| A       | Planilla Oficial de Pago CC              |
| B       | Planilla de Aguinaldos de CC             |
| C       | Planilla Adicional de Pago CC            |
| D       | Planilla Adicional de Aguinaldos CC      |
| E       | Planilla Reposición de Pago CC           |
| F       | Planilla Reposición de Aguinaldo Pago CC |

## CLASIFICADOR PARENTESCO

| cod_pare | Pdescripción          |
|----------|-----------------------|
| C        | Cónyuge o conviviente |
| P        | Padre                 |
| M        | Madre                 |
| H        | Hijo(a)               |
| E        | Hermano(a)            |

## CLASIFICADOR DE REGIONALES

| regional | RDescripción            |
|----------|-------------------------|
| 1        | SUCRE                   |
| 2        | LA PAZ                  |
| 3        | COCHABAMBA              |
| 4        | ORURO                   |
| 5        | POTOSÍ                  |
| 6        | TARIJA                  |
| 7        | SANTA CRUZ DE LA SIERRA |
| 8        | BENI                    |
| 9        | COBIJA                  |
| 11       | RIBERALTA               |



|                                                                                                                                             |                                                                                |         |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPASO | MANUAL DE PROCEDIMIENTO<br>PLANILLA DE PAGO<br>COMPENSACIÓN DE<br>COTIZACIONES | CÓDIGO  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                             |                                                                                | VERSIÓN | V - 02   |

## CLASIFICADOR DE ERRORES

| CodError | Descripción                                                                                          |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E1       | Registros duplicados                                                                                 |
| E2       | Código de la fuente no se encuentra en el dominio                                                    |
| E3       | Fechas y periodos inconsistentes                                                                     |
| E11      | Sin datos del TITULAR                                                                                |
| E12      | Titular con tope                                                                                     |
| E13      | Baja reproceso del Titular incorrecta respecto a la primera Alta del Titular                         |
| E14      | Titular con alta en ambas planillas (Pla. Regular y Pla. FFAA)                                       |
| E15      | No se cuenta con el número de solicitud, alta del Titular de CC                                      |
| E16      | Error Titular fallecido no se cuenta con la fecha de fallecimiento                                   |
| E17      | Error en el estado del Titular                                                                       |
| E18      | Parámetros para el ajuste del Monto de CC diferentes (Tipo o Porcentaje de ajuste)                   |
| E19      | Datos del Titular con diferencias respecto a cc en SPVS                                              |
| E20      | Calculo del Monto de CC con diferencias (Monto ajustado)                                             |
| E21      | Datos personales del Titular incorrectos                                                             |
| E22      | Tipo de Cambio diferente                                                                             |
| E23      | Titular existente                                                                                    |
| E24      | Fecha de Solicitud, Tipo de Cambio o Monto de CC diferentes a solicitud                              |
| E25      | Certificado con Baja o no registrado en la SPVS                                                      |
| E26      | Doble Percepción                                                                                     |
| E27      | Alta Reproceso del Titular incorrecta respecto a la SPVS                                             |
| E28      | Baja reproceso (752-28888-29194) del Titular incorrecta respecto a la Alta por Reproceso del Titular |
| E29      | El Titular tiene reproceso por la RM 752, debe enviar la baja y alta del nuevo certif. Reprocesado   |
| E30      | El Titular tiene reproceso por el DS 28888, debe enviar la baja y alta del nuevo certif. Reprocesado |
| E31      | El Titular tiene reproceso por el DS 29194, debe enviar la baja y alta del nuevo certif. Reprocesado |
| E32      | Titular sin baja por fallecimiento, se esta pagando actualmente al Derechohabiente                   |
| E33      | Se tiene que enviar la Alta y Baja por reproceso del Titular de CC                                   |
| E34      | Diferencia en Tipo de CC                                                                             |
| E35      | Error en el Periodo Solicitud                                                                        |
| E36      | Certificado en baja o no registrado en la APS                                                        |
| E37      | Tipo de Ajuste o Porcentaje de Ajuste incorrecto                                                     |
| E38      | Diferencia en Monto CC Original                                                                      |
| E39      | Diferencia en Tipo de Cambio 1                                                                       |
| E41      | Tipo_reg del DH no corresponde                                                                       |
| E42      | Error en Periodo Planilla o Fecha Inicio                                                             |
| E43      | Estado del Derechohabiente incorrecto                                                                |
| E44      | Alta(s) de Hijo(s) mayor de 25 años                                                                  |
| E45      | Derechohabiente existente                                                                            |
| E46      | Porcentajes de asignación diferentes                                                                 |

|                                                                                                                                             |                                                                                                            |                |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPAGO | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                             |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | V - 02   |

|     |                                                                                               |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| E47 | Beneficiarios sin registro del Titular o identificador inconsistente                          |
| E48 | La fecha de inicio del Derechohabiente es menor a la fecha de fallecimiento del Titular       |
| E61 | Transacciones de Titular suspendido                                                           |
| E62 | Transacciones con fechas inconsistentes                                                       |
| E63 | Transacciones con montos de CC diferentes                                                     |
| E64 | Monto de descuento o comisión incorrecto                                                      |
| E65 | Transacciones sin registro de TITULAR o BENEFICIARIO (campos: nua, no_certi, identificador)   |
| E66 | Fechas de devengo anteriores al inicio del Derecho Habiente                                   |
| E67 | Fechas de devengo posteriores al fallecimiento                                                |
| E68 | Fechas de devengo posteriores a los 25 años                                                   |
| E69 | El código de Transacción no corresponde a esa Planilla                                        |
| E70 | Solicitud de pago indebido. Pago efectuado en un periodo anterior o el periodo no corresponde |
| E71 | Solicitud de descuento inconsistente. El descuento no corresponde en ese periodo              |
| E72 | Calculo de Aguinaldo incorrecto casos con tope                                                |
| E73 | Calculo de Aguinaldo incorrecto casos con tope Derecho Habientes                              |
| E74 | Transacciones de reintegro (207) de CC diferentes                                             |
| E75 | Transacciones de reintegro - Descuento CNS (208) de CC diferentes                             |
| E76 | Transacciones de reintegro - Comisión AFP (209) de CC diferentes                              |
| E77 | Periodos de devengo anteriores a la fecha_sol (R.A. 752)                                      |
| E78 | No corresponde el pago, certificado de CC suspendido y/o dado de baja                         |
| E79 | Solicitud de pago para un Derechohabiente hijo mayor de 25 años                               |
| E80 | Tiene reproceso de CC, debe solicitar el pago con su nuevo certificado                        |
| E81 | Monto de Reintegro por ajuste anual incorrecto o no le corresponde el reintegro               |
| E82 | El periodo de la planilla no corresponde                                                      |
| E83 | Error en el monto por reintegro, transacción 207                                              |
| E84 | Error en el tipo de planilla para los montos por reintegro, transacciones 207,208 y 209       |
| E85 | Devengos no correspondientes, caso rehabilitado por doble percepción                          |
| E86 | Devengos no correspondientes por ser anteriores a la fecha_ini del DH                         |
| E87 | Devengos no corresponden por fech_sol del TITULAR posteriores al 15                           |
| E88 | Monto de CC del grupo familiar supera el Tope                                                 |
| E89 | El código de la transacción no se encuentra dentro del Dominio                                |
| E90 | Certificado con Baja o no se encuentra Registrado en la SPVS                                  |
| E91 | Regional inexistente                                                                          |
| E92 | Error se está pagando a un Titular fallecido                                                  |
| E93 | Pago Global desembolsado en una planilla anterior                                             |
| E94 | El código de planilla no corresponde                                                          |
| E95 | Error la transacción no cuenta con solicitud de Reposición                                    |
| E96 | La solicitud de Reposición no se encuentra aprobada                                           |
| E97 | Diferencias en montos Fracción Complementaria TGN                                             |
| E98 | Transacciones de Descuento sin Transacción Positiva                                           |
| E99 | Planilla Regular o FFAA incorrecta                                                            |



|                                                                                                                                                             |                                                                                                            |                |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
|  <b>SENASIA</b><br><small>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPORTE</small> | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTÍ-A-17 |
|                                                                                                                                                             |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | V-02     |

|      |                                                                        |
|------|------------------------------------------------------------------------|
| E100 | Error en cálculo monto aguinaldo                                       |
| E101 | Cédula de identidad duplicada, autogenerada o secuencial               |
| E102 | Monto de incremento incorrecto                                         |
| E110 | Casos de conciliación faltantes                                        |
| E111 | Casos de conciliación sobrantes                                        |
| E112 | Diferencias entre Periodo Solicitud y Periodo Planilla                 |
| E113 | Error no reportan Monto Solicitado y/o Monto Desembolsado              |
| E114 | Código Banco 93 es solo para Pagos Globales y 94 para abonos en cuenta |
| E115 | Datos Devolución incompletos o estado conciliación incorrecto          |
| E116 | No cuadran los montos                                                  |
| E117 | Error en monto desembolsado a la entidad                               |
| E118 | Error en monto pagado ente gestor de salud                             |
| E119 | Error en el monto pagado comisión                                      |
| E120 | El código de banco esta fuera del dominio                              |
| E121 | Datos de cobro faltantes                                               |
| E122 | Reportan descuentos en aguinaldos                                      |
| E123 | Reportan datos de pago y devolución contradicción                      |
| E124 | Datos de devolución faltantes                                          |
| E125 | Reportan pago masa Hereditaria y no reportan datos de pago             |
| E126 | Reportan pago masa Hereditaria y Pago Pensión Simultáneamente          |
| E127 | Pagos posteriores a la fecha de fallecimiento                          |
| E128 | Tipo de devolución incorrecto                                          |
| E129 | No corresponde el pago por suspensión                                  |
| E130 | No corresponde el pago por masa hereditaria                            |
| E131 | Error en monto descuento convenio                                      |
| E132 | Error en monto pagado pensión                                          |
| E133 | Error no se cuenta con justificación suficiente                        |
| E134 | Error en Monto Solicitado                                              |
| E150 | Solicitudes sin conciliación previa                                    |
| E151 | Monto de reposición incorrecto                                         |
| E152 | Estado de Conciliación incorrecto                                      |
| E153 | Periodo solicitado con suspensión preventiva                           |
| E154 | Periodo solicitado con suspensión en sistema                           |
| E155 | Solicitud previamente analizada                                        |



|  |                                                                                                            |                |          |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
|  | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTI-A-17 |
|  |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | V-02     |

## ANEXO N° 3

### INSTRUCCIONES TÉCNICAS PARA EL ENVÍO DE INFORMACIÓN

#### MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PLANILLA PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES



|                                                                                                                                                             |                                                                                                            |                |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br><small>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPORTE</small> | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                                             |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | V-02     |

## INSTRUCCIONES TÉCNICAS PARA EL ENVÍO DE INFORMACIÓN

Las siguientes son las características técnicas para el envío de información en medio magnético, para el pago de Compensación de Cotizaciones.

### 1. NOMBRES DE ARCHIVO

Los nombres de archivo deberán tener la siguiente estructura:

- » TCCaaaammnn.txt, archivo de Altas y Bajas de Asegurados Titulares con CC.
- » DCCaaaammnn.txt, archivo de Altas, Bajas y Modificaciones de Derechohabientes de CC.
- » PCCaaaammnn.txt, archivo de Planilla de Montos o Pagos de CC
- » RCCaaaammnn.txt, archivo de Respuesta de Errores.
  
- » FTCCaaaammnn.txt, archivo de Altas y Bajas de Asegurados Titulares con CC FFAA.
- » FDCCaaaammnn.txt, archivo de Altas, Bajas y Modificaciones de Derechohabientes de CC FFAA.
- » FPCCaaaammnn.txt, archivo de Planilla de Montos o Pagos de CC FFAA
- » FRCCaaaammnn.txt, archivo de Respuesta de Errores FFAA.

Donde:

- aaaa : año correspondiente a la información enviada
- mm : mes correspondiente a la información enviada, con dos dígitos.
- nn : N° correlativo de envío del mes, en caso de existir errores en alguna estructura reportado por el SENASIR, este será diferente de "01".

### 2. FORMATO DE ARCHIVO

Todos los archivos mencionados anteriormente deberán tener las siguientes características:

| Tipo de archivo      | ASCII    |
|----------------------|----------|
| Separador de campo   | Pipe( )  |
| Fin de línea         | CR+LF    |
| Longitud de registro | Variable |

### 3. PERIODICIDAD

Los Archivos: TCCaaaammnn.txt, DCCaaaammnn.txt, PCCaaaammnn.txt, FTCCaaaammnn.txt, FDCCaaaammnn.txt, FPCCaaaammnn.txt deberán ser enviados cada mes para iniciar el proceso de verificación.

### 4. PRESENTACIÓN

La información será enviada al SENASIR de la siguiente manera:

- » Un CD con sesión de grabación de disco cerrada, conteniendo la información en las estructuras y formatos establecidos.
- » Para el primer envío, deberán enviar una nota dirigida a la Máxima Autoridad del SENASIR, detallando el número de registros emitidos por archivo, el monto solicitado, así como el código del CD enviado.



|                                                                                                                                                             |                                                                                          |                |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|
|  <b>SENASIR</b><br><small>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE RESCATE</small> | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO<br/>PLANILLA DE PAGO<br/>COMPENSACIÓN DE<br/>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTI-A-<br>17 |
|                                                                                                                                                             |                                                                                          | <b>VERSIÓN</b> | V - 02       |

- » Para el último envío, deberán enviar una nota dirigida a la Máxima Autoridad Ejecutiva del SENASIR, detallando el número de registros emitidos por archivo, el monto solicitado, monto por convenios, monto a desembolsar, así como el código del CD enviado.
- » El código de CD ó código por redundancia cíclica (CRC) es un código de detección de errores usado frecuentemente en redes digitales y en dispositivos de almacenamiento para detectar cambios en los datos.



|  |                                                                                |         |          |
|--|--------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
|  | MANUAL DE PROCEDIMIENTO<br>PLANILLA DE PAGO<br>COMPENSACIÓN DE<br>COTIZACIONES | CÓDIGO  | UTI-A-17 |
|  |                                                                                | VERSIÓN | V - 02   |

# ANEXO N° 4

## DESCRIPCIÓN TÉCNICA CASOS FUERZAS ARMADAS

### MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PLANILLA PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES



|                                                                                                                                              |                                                                                |         |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE RESERVA | MANUAL DE PROCEDIMIENTO<br>PLANILLA DE PAGO<br>COMPENSACIÓN DE<br>COTIZACIONES | CÓDIGO  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                              |                                                                                | VERSIÓN | V-02     |

### DESCRIPCIÓN TÉCNICA CASOS FFAA MENORES A 55 AÑOS

Para los casos de Asegurados miembros de las Fuerzas Armadas que accederán a la jubilación habiendo cumplido con 35 años de servicio continuo, sin embargo no cuentan con la edad mínima requerida para el pago de Compensación de Cotizaciones (CC), el Alta de CC y la solicitud de desembolso se realizará de la siguiente forma:

#### Alta Titular (TCC)

El alta se enviará conforme a procedimiento regular, excepto para los campos:

- Campo 20 tipo\_ajus, deberá ir con el código 0 - Ninguno
- Campo 25 est\_titu, deberá ir con el código R (Militar menor 55 años)

#### Solicitud de desembolso (PCC)

- Para los meses en los cuales no cumple la edad mínima requerida para acceder al pago de CC, se deberá enviar la transacción 150, que viene a ser la suma de: Monto ajustado de la CC + Fracción Complementaria TGN.
- Para los meses en los cuales cumple con la edad, se deberá enviar las transacciones 100 y 150.
- Para el mes de cumplimiento de los 55 años se deberá considerar lo siguiente:
  - a) Si cumple años del 1 al 15 desde ese mes le corresponde la CC, entonces se envía las transacciones 100 y 150, el monto de la CC debe ser solicitado sin mantenimiento de valor y la Fracción Complementaria debe ser solicitada restando el monto de CC sin mantenimiento de valor.
  - b) Si cumple años del 16 al 31 ese mes se envía solo la transacción 150 y desde el mes siguiente las transacciones 100 y 150, el monto de la CC debe ser solicitado sin mantenimiento de valor y la Fracción Complementaria debe ser solicitada restando el monto de CC sin mantenimiento de valor.

### DESCRIPCIÓN TÉCNICA PARA EL ENVIÓ DE BAJA Y ALTA ASEGURADOS MILITARES CON MENOS DE 35 AÑOS DE SERVICIO.

Para los casos de Militares que no cumplan con los 35 años de servicio en FFAA y se dieron de alta, los mismos deben pasar a la planilla de Civiles de la siguiente manera:

#### Casos en curso de pago

##### Titulares con CC FFAA

Debe enviarse la estructura TCC dos registros que corresponden a la Baja en FFAA y Alta en la planilla normal del Asegurado con los siguientes campos:

##### 1. Baja del Asegurado TITULAR\_CCFA

- Campo 25 est\_titu: Debe ir el estado B, que identifica la baja en curso de pago para el Titular Activo o fallecido.

##### 2. Alta del Asegurado TITULAR\_CC

- Campo 1 cod\_fuente: Es el código de la entidad solicitante.
- Campo 3 no\_certi: Debe ir el número de certificado de CC
- Campo 15 fech\_sol: Es la fecha de solicitud de cumplimiento de requisitos.
- Campo 17 tipo\_cam1: Tipo de cambio del primer certificado.



|                                                                                                                                                            |                                                                                                            |                |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br><small>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPASO</small> | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | V/- 02   |

- Campo 18 monto\_or: Monto de CC original.
- Campo 19 tipo\_cam2: Tipo de cambio vigente a la fecha de solicitud.
- Campo 20 tipo\_ajus: Es el nuevo tipo de ajuste, cálculo en base a la fecha de solicitud.
- Campo 24 monto\_ajus: Es el nuevo Monto de CC ajustado.
- Campo 25 est\_titu: Debe ir el estado A, que indica la nueva alta para el Titular Activo o fallecido.
- Campo 26 no\_solic: Debe ir el nuevo número de solicitud.
- Campo 27 periodo\_sol: Periodo en el que se procesa el alta del Titular.

#### Derechohabientes de CC

Si los Derechohabientes se encuentran en curso de pago, entonces debe enviarse:

Primero: En la estructura TCCFA la Baja y en el archivo TCC Alta del Asegurado, con los campos correspondientes, como se indica en el punto *Titulares con CC FFAA*.

Debe enviarse en la estructura DCC, los registros que corresponden a la Baja y Alta de los Derechohabientes que se encuentren en curso de pago, con los siguientes campos:

##### 1. Baja de Derechohabientes DCCFA

- Campo 21 tipo\_reg: Debe ir en estado B, que identifica la baja del certificado.

##### 2. Alta de Derechohabientes

- Campo 1 cod\_fuente: Debe colocar el código de Entidad fuente
- Campo 3 no\_certi: Número de certificado de CC
- Campo 15 fech\_ini: Es la fecha de inicio de pago del Derechohabiente en cumplimiento de requisitos.
- Campo 21 tipo\_reg: Debe ir el estado A, que identifica la nueva alta para el Derechohabiente activo.

#### Planilla de pagos

Para estos casos que se encuentran en curso de pago, el envío de información se efectuará de la siguiente forma:

- Campo 1 cod\_fuente: Debe colocar el código de Entidad fuente
- Campo 5 no\_certi: Número de certificado de CC
- Campo 8 cod\_trans: Se debe enviar el nuevo monto CC en la transacción 100.
- Campo 9 monto\_trans: Monto de CC a solicitar.

#### Índice de Mantenimiento de Valor

El índice de mantenimiento de valor, se aplica sobre el nuevo monto ajustado, a todos los años que le corresponda conforme a normativa vigente.

#### DESCRIPCIÓN TÉCNICA CASOS FFAA CAMBIO DE FRACCIÓN COMPLEMENTARIA

Para los casos de Asegurados miembros de las Fuerzas Armadas que cambien el monto de la Fracción Complementaria a solicitud de la AFP, para el pago de Compensación de Cotizaciones el Alta de CC y la solicitud de desembolso se realizará de la siguiente forma:

##### Alta Titular (TCC)

El alta se enviará conforme a procedimiento regular, excepto para los campos:

- Campo 25 est\_titu, deberá ir con el estado M - Modificación



|                                                                                                                                             |                                                                                |         |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPAGO | MANUAL DE PROCEDIMIENTO<br>PLANILLA DE PAGO<br>COMPENSACIÓN DE<br>COTIZACIONES | CÓDIGO  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                             |                                                                                | VERSIÓN | V - 02   |

- Campo 28 complementaria\_tgn, deberá ir el nuevo monto de Fracción Complementaria a solicitar, también se deberá enviar la nota para tener el respaldo correspondiente, del motivo por el cual se modificó la Fracción Complementaria por parte de la AFP, EA o EG.

#### Solicitud de desembolso (PCC)

- Para los meses en los cuales corresponda, se deberá enviar la transacción 150 con el nuevo monto CC de la Fracción Complementaria.



|                                                                                                                                                             |                                                                                                            |                |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br><small>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPORTE</small> | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                                             |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | V-02     |

## ANEXO N° 5

ENVÍO DE ALTA Y BAJA DE CC TEMPORAL Y DE PAGOS  
 EN APLICACIÓN A LAS RESOLUCIONES  
 ADMINISTRATIVAS APS/DPC/N°469/2011,  
 APS/DPC/N°428/2012,  
 RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA SENASIR 2124.07,  
 RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA SENASIR 191.09 Y  
 SUSPENSIONES POR REVERSIONES CONSECUTIVAS

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS  
 PLANILLA PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES



|                                                                                                                                                             |                                                                                                            |                |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
|  <b>SENASIR</b><br><small>SERVICIO NACIONAL DEL SISTEMA DE REPORTE</small> | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTI-A-17 |
|                                                                                                                                                             |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | V - 02   |

**INSTRUCCIONES TÉCNICAS PARA EL ENVÍO DE ALTA Y BAJA DE CC TEMPORAL Y DE PAGOS EN APLICACIÓN A LAS RESOLUCIONES ADMINISTRATIVAS APS/DPC/N°469/2011 Y APS/DPC/N°428/2012.**

Para los casos de CC Temporal y pagos en aplicación a las Resoluciones Administrativas APS/DPC/N°469/2011 y APS/DPC/N°428/2012, que no se encuentren en curso de pago, el envío de información es de forma reglamentaria.

**Casos en curso de pago**

**Titulares con CC**

Debe enviarse la estructura TCC dos registros que corresponden a la Baja y Alta del Asegurado con los siguientes campos:

**1. Baja del asegurado**

- Campo 25 est\_titu: Debe ir el estado G, que identifica la baja en curso de pago para el Titular Activo o fallecido.

**2. Alta del asegurado**

- Campo 1 cod\_fuente: Es el código de la entidad solicitante.
- Campo 15 fech\_sol: Es la fecha de solicitud de cumplimiento de requisitos.
- Campo 17 tipo\_cam1: Tipo de cambio del primer certificado.
- Campo 19 tipo\_cam2: Tipo de cambio vigente a la fecha de solicitud.
- Campo 20 tipo\_ajus: Es el nuevo tipo de ajuste, cálculo en base a la fecha de solicitud.
- Campo 24 monto\_ajus: Es el nuevo Monto de CC ajustado.
- Campo 25 est\_titu: Debe ir el estado H, que indica la nueva alta para el Titular Activo o fallecido.
- Campo 26 no\_solic: Debe ir el nuevo número de solicitud.
- Campo 27 periodo\_sol: Periodo al que pertenece el alta o baja del Titular.

**Derechohabientes de CC**

Si los Derechohabientes se encuentran en curso de pago, entonces debe enviarse:

Primero: En la estructura TCC dos registros que corresponden a la Baja y Alta del Asegurado, con los campos correspondientes, como se indica en el punto **Titulares con CC**.

Debe enviarse en la estructura DCC, los registros que corresponden a la Baja y Alta de los Derechohabientes que se encuentren en curso de pago, con los siguientes campos:

**1. Baja de Derechohabientes**

- Campo 21 tipo\_reg: Debe ir en estado G, que identifica la baja del certificado.

**2. Alta de Derechohabientes**

- Campo 15 fech\_ini: Es la fecha de inicio de pago del Derechohabiente en cumplimiento de requisitos.
- Campo 21 tipo\_reg: Debe ir el estado H, que identifica la nueva alta para el Derechohabiente activo.

**Planilla de pagos**

Para estos casos que se encuentran en curso de pago, el envío de información se efectuará de la siguiente forma:

- Campo 7 cod\_trans: Se debe enviar el nuevo monto CC en la transacción 100.



|  |                                                                                                            |                |          |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
|  | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | UTI-A-17 |
|  |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | V-02     |

### Índice de Mantenimiento de Valor

El índice de mantenimiento de valor, se aplica sobre el nuevo monto ajustado, a todos los años que le corresponda conforme a normativa vigente.

### INSTRUCCIONES TÉCNICAS PARA INCLUSIÓN TRANSACCIÓN 502 y 503. RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA SENASIR 2124.07 Y RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA SENASIR 191.09

Según la Resolución Administrativa 2124.07 se crea la transacción 502 y 503 para la reposición de descuentos por convenios devueltos en demasía.

Primero: La Unidad de Compensación de Cotizaciones mediante el Área de Revisión de Rentas, deberá enviar un informe técnico a la Unidad de Tecnologías de Información incluyendo los antecedentes y el monto a ser devuelto, para que se pueda crear la transacción para el beneficiario.

Debe incluirse en la estructura PCC, el registro que corresponde a la devolución de descuento por convenios (502, 503).

### INSTRUCCIONES TÉCNICAS PARA EL ENVÍO DE SUSPENSIONES POR ENTE PAGADOR.

#### Casos en curso de pago

#### SUSPENSIÓN TITULARES CON CC

Debe enviarse la estructura TCC, en el primer envío todos los registros que corresponde a la Suspensión de los Asegurados con los siguientes campos:

##### 1. Suspensión del Asegurado

- Campo 25 est\_titu: Debe ir el estado Q, que identifica la suspensión por EP.

NOTA.- Solo deben enviar las suspensiones que se efectuaron hasta el cierre de novedades (15 de cada mes), no debiendo enviar las rehabilitaciones. Tampoco se podrán rehabilitar y/o suspender más personas hasta la siguiente planilla.

#### SUSPENSIÓN DERECHOHABIENTES DE CC

Si los Derechohabientes se encuentran en curso de pago, entonces:

Debe enviarse en la estructura DCC, el registro que corresponde a la suspensión de los Derechohabientes que se encuentren en curso de pago, con los siguientes campos:

##### 1. Suspensión de Derechohabientes

- Campo 21 tipo\_reg: Debe ir en estado Q, que identifica la baja del certificado.

NOTA.- Solo deben enviar las suspensiones que se efectuaron hasta el cierre de novedades (15 de cada mes), no debiendo enviar las rehabilitaciones. Tampoco se podrán rehabilitar y/o suspender más personas hasta la siguiente planilla.



|  |                                                                                                            |                |                 |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|
|  | <b>MANUAL DE PROCEDIMIENTO</b><br><b>PLANILLA DE PAGO</b><br><b>COMPENSACIÓN DE</b><br><b>COTIZACIONES</b> | <b>CÓDIGO</b>  | <b>UTI-A-17</b> |
|  |                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b> | <b>V - 02</b>   |

## PARA SOLICITAR LA REHABILITACIÓN DE CASOS SUSPENDIDOS POR EP

### HABILITACIÓN TITULARES CON CC

Debe enviarse la estructura TCC, en el primer envío todos los registros que corresponden a la Rehabilitación de los Asegurados con los siguientes campos:

#### 1. Rehabilitación del Asegurado

- Campo 25 est\_titu: Debe ir el estado L, que identifica la rehabilitación por EP.

NOTA.- Solo deben enviar las rehabilitaciones que se efectuaron hasta el cierre de novedades (15 de cada mes), no debiendo enviar suspensiones posteriores. Tampoco se podrán rehabilitar y/o suspender a más personas hasta la siguiente planilla.

### REHABILITACIÓN DERECHOHABIENTES DE CC

Si los Derechohabientes se encuentran en curso de pago, entonces:

Debe enviarse en la estructura DCC, el registro que corresponde a la rehabilitación de los Derechohabientes que se encuentren en curso de pago, con los siguientes campos:

#### 1. Rehabilitación de Derechohabientes

- Campo 21 tipo\_reg: Debe ir en estado L, que identifica la rehabilitación de pago CCM.

NOTA.- Solo deben enviar las rehabilitaciones que se efectuaron hasta el cierre de novedades (15 de cada mes), no debiendo enviar más rehabilitaciones. Tampoco se podrán rehabilitar y/o suspender a más personas hasta la siguiente planilla.



## Procedimiento Planilla Pago de Compensación de Cotizaciones

