

ANEXO 2
Especificaciones Técnicas
Base de Datos de Consultores en Rezago

2.1 Tipo de Archivo y Formato de Registro

El nombre de los archivos deberá tener la siguiente estructura

XXXEEAAMM.TXT

XXX	Distinción del Archivo. BDCR: Base de Datos de Consultores en Rezago
EE	Código de la AFP
AA	Año correspondiente a la información enviada
MM	Mes correspondiente a la información enviada, con dos dígitos
TXT	Extensión del archivo

2.2. Estructura Base de Datos de Asegurados Consultores en Rezago.

Nro.	CAMPO	FORMATO	LONGITUD	DESCRIPCIÓN DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE DOMINIO
1	COD.AFP	AA	2	Código de AFP	01: Futuro de Bolivia S.A. 02: BBVA Previsión AFP S.A.
2	TIPO_ASEGURADO	AA	2	Tipo del Asegurado	CL: Consultor de Linca CP: Consultor por Producto
3	TIPO_ID	A	1	Tipo del documento de identidad.	R: RUN I: Carnet de Identidad P: Pasaporte E: Camet Extranjero C: CTDA
4	NUMJD	AAA...AAA	13	Número de documento de identidad.	Rellenado con ceros a la izquierda
5	EXTENSION	AA	2	Lugar de extensión del documento.	
6	NUA/CUA	AAA.AAA	9	Número Único Asignado/Código Único del Asegurado	Rellenado con ceros a la izquierda
7	PRIMER APELLIDO	AAA...AAA	20	Apellido Paterno	
8	SEGUNDO-APELLIDO	AAA...AAA	20	Apellido Materno	
9	PRIMER-NOMBRE	AAA...AAA	20	Primer Nombre	
10	SEGUNDO-NOMBRE	AAA...AAA	20	Segundo Nombre	

11	APELLIDO_CASADA	AAA...AAA	20	Apellidos de Casada	
12	TIPO_ID	AAA	3	Tipo de Identificación del Contratante	GOB NIT SUP
13	NUM,,ID_EMP	AAA...AAA	15	Número GOB, NIT, RUC, SUP	Rellenado con ceros a la izquierda
14	RAZON_SOCIAL	AAA... AAA	70	Razón Social de la empresa.	
15	FECHA_NACIMIENTO	AAAAMMDD	8	Fecha de nacimiento	
16	FECHA_AFILIACION	AAAAMMDD	8	Fecha de afiliación al SIP	
17	INGRESO_MENSUAL	9999999999.99	13	Ingreso mensual de la persona sin topes señalado en el FPC, expresado en bolivianos	
18	INGRESO_COTIZABLE	9999999999.99	13	Ingreso mensual de la persona considerando topes, señalado en el FPC, expresado en bolivianos	
19	PERIODOS_APORTADOS	AAA...AAA	5	Cantidad de periodos	
20	PERIODO_COTIZADO	MMAAAA	6	Último periodo de cotización	
21	SALDO_CUENTA_BS	9999999999.99	13	Saldo en Cuenta Personal Previsional expresado en bolivianos	
22	SALDO_CUENTA_CU	9999999999.9999	15	Saldo en Cuenta Personal Previsional expresado en número de cuotas	

ANEXO 3
Especificaciones Técnicas
Base de Datos de Asegurados Consultores

3.1. Tipo de Archivo y Formato de Registro

El nombre de los archivos deberá tener la siguiente estructura:

XXXEEAAMM .TXT

XXX	Distinción del Archivo. BDAC: Base de Datos de Asegurados Consultores
EE	Código de la AFP
AA	Año correspondiente a la información enviada
MM	Mes correspondiente a la información enviada, con dos dígitos
TXT	Extensión del archivo

3.2. Estructura Base de Datos de Asegurados Consultores.

Nro.	CAMPO	FORMATO	LONGITUD	DESCRIPCIÓN DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE DOMINIO
1	COD_AFP	AA	2	Código de AFP	01: Futuro de Bolivia S.A. 02: BBVA Previsión AFP S.A.
2	TIPO_ASEGURADO	AA	2	Tipo del Asegurado	CL: Consultor de Línea CP: Consultor por Producto CO: Consultor
3	TIPOJD	A	1	Tipo del documento de identidad.	R: RUN I: Carnet de Identidad P: Pasaporte E: Carnet Extranjero C: CTDA
4	NUMJD	AAA...AAA	13	Número de documento de identidad.	Rellenado con ceros a la izquierda
5	EXTENCION	AA	2	Lugar de extensión del doc límenlo.	
6	NUA/CUA	AAA...AAA	9	Número Único Asignado/Código Único del Asegurado	Rellenado con ceros a la izquierda
7	PRIMER_APELLIDO	AAA...AAA	20	Apellido Paterno	
8	SEGUNDO_APELLIDO	AAA...AAA	20	Apellido Materno	
9	PRIMER_NOMBRE	AAA...AAA	20	Primer Nombre	
10	SEGUNDO_NOMBRE	AAA...AAA	20	Segundo Nombre	
11	APELLID_CASADA	AAA...AAA	20	Apellidos de Casada	
12	TIPO ID	AAA	3	Tipo de Identificación del Contratante	GOB NIT SUP
13	NUMJD_EMP	AAA...AAA	15	Número GOB, NIT, RUC, SUP	Rellenado con ceros a la izquierda
14	RAZON-SOCIAL	AAA...AAA	70	Razón Social de la empresa.	
15	FECHA_NACIMIENTO	AAAAMMDD	8	Fecha de nacimiento	
16	FECHA_AFILIACIÓN	AAAAMMDD	8	Fecha de afiliación al SIP	

17	INÜRESO_MENSUAL	9999999999.99	13	Ingreso mensual de la persona sin topes señalado en el FPC, expresado en bolivianos	
18	INGRESO_COTIZABLE	9999999999.99	13	Ingreso mensual de la persona considerando topes, señalado en el FPC, expresado en bolivianos	
19	PERIODO INICIO	MMAAAA	6	Periodo de Inicio del Contrato	
20	PERIODO. FIN	MMAAAA	6	Periodo de Fin del Contrato (si corresponde)	
21	PERIOD0S_APORTAD0S	AAA...AAA	5	Cantidad de periodos aportados en meses	
22	PERIODO_COTIZADO	MMAAAA	6	Último periodo de cotización	
23	SALDO_CUENTA_BS	9999999999.99	13	Saldo en Cuenta Personal Previsional expresado en bolivianos	
24	SALDO_CUENTA_CU	9999999999.9999	15	Saldo en Cuenta Personal Previsional expresado en número de cuotas	

ANEXO 4
Especificaciones Técnicas
Base de Datos de Contratantes

4.1 Tipo de Archivo y Formato de Registro

El nombre de los archivos deberá tener la siguiente estructura:
 XXXEEAAMM.TXT

XXX	Distinción del Archivo. BDCC: Base de Datos de Contratantes
EE	Código de la AFP
AA	Año correspondiente a la información enviada
MM	Mes correspondiente a la información enviada, con dos dígitos
TXT	Extensión del archivo

4.2. Estructura Base de Datos de Contratantes

Nro.	CAMPO	FORMATO	LONGITUD	DESCRIPCIÓN DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN DE DOMINIO
i	COD_AFP	AA	2	Código de AFP	01; Futuro de Bolivia S.A. 02; BBVA Previsión AFP S.A.
2	DEPARTAMENTO	AA	2	De acuerdo al Código Geográfico	
3	TIPOJD	AAA	3	Tipo de Identificación del Contratante	GOB NIT SUP
4	NUM_ID_EMP	AAA...AAA	13	Número de identificación del Empleador	Rellenado con ceros a la izquierda
5	RAZON SOCIAL	AAA... AAA	150	Razón Social del Empleador	
6	REPRESENTANTE LEGAL	AAA... AAA	150	Nombre del Representante	
	FECHA_REGISTRO	AAAAMMDD	8	Fecha de Registro al SIP	
	FECHA_ULTIMA_ACT	AAAAMMDD	8	Fecha de la última actualización realizada por el Contratante	
	AGENTE_RETENCIÓN	AA	2	Se constituye en Agente de Retención	SI NO
10	TIPO_ASEGURADOS	AA	6	Tipo del Asegurado	CL:Consultor de Línea CP:Consultor por Producto
11	CANTIDAD_CONSULTOR	AAAA	4	Cantidad de Consultores Registrados por Contratante	

ANEXO 5
Formulario de Pago de Contribuciones Consultor de Línea,
Consultor por Producto y Consultor

ANVERSO DEL FORMULARIO

LOGO DE LA AFP				FORMULARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES CONSULTO DE LÍNEA, CONSULTOR POR PRODUCTO, CONSULTOR (Declaración Jurada)				No. de FPC		
								Periodo de Cotización		
								(Mes / Año)		
Tipo de Identificación			No. De Identificación	CUA	Lugar Pago		Fecha de Pago			
	CI		CE							
	RUN		CTDA				Día	Mes	Año	
Primer Apellido		Segundo Apellido		Apellido de Casada		Primer Nombre		Segundo Nombre		
1										
2										
3										
4										
5										
Nombre o Razón social del contratante				No. De Identificación	GOB SUP	NIT		Total Mensual Contrato de Consultoría	Mes de inicio del Contrato (Mes/Año)	Mes de Conclusión del Contrato (Mes/Año)
			A	SUMA DEL TOTAL MENSUAL DE CONTRATOS DE CONSULTORÍA			Sello de Caja Entidad Recaudadora			
Departamento				Ingreso Cotizable es la suma del Total Mensual de Contratos de Consultoría						
			B	Ingreso Cotizable						
Localidad			Llenar de manera obligatorio							
			C	Cotización Mensual y Comisión (Bx10.5%)						
Zona			D	Cotización Adicional						
			E	Prima Riesgo Común (Bx1.71%)						
Av./ Calle			F	Prima Riesgo Laboral (Bx1.71%)						
			G	Aporte solidario del Asegurado (8x0.5%)						
Número			Llenar sólo si la suma del Total Mensual de Contrato de Consultoría es mayor a Bs. 13.000							
			H	Aporte Nacional Solidario 1% [(A-13.000)X1%]						

Casilla	I	Aporte Nacional Solidario 5%[(A-25.000)X5%]			
	J	Aporte Nacional Solidario 10% [(A-35.000)x10%]			
Teléfono					
	Total a Pagar SIP {C+D+E+F}			Original:	Oficina Nacional AFP
	Son _____	Bolivianos		Copia:	Oficina Regional AFP
	Total a Pagar Fondo Solidario {G+H+I+J}			Copia:	Asegurado
	Son _____	Bolivianos		Copia:	Entidad Financiera

REVERSO DEL FORMULARIO

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Este Formulario de Pago de Contribuciones (FPC) deberá ser llenado solo por Consultores en Línea, Consultores por Producto o Consultores

Periodo de Cotización: Consignar MES y AÑO al que corresponde le aporte que se está realizando

Tipo de Identificación: Deberá consignar una (x) en el tipo de documento con el que el trabajador se encuentra Asegurado

Número de Identificación: Deberá consignar el número del documento de identidad mencionado en el anterior punto CUA. Debe consignar el Código Único del Asegurado si el Asegurado se encuentra registrado en el SIP

A. SUMA DEL TOTAL MENSUAL DE CONTRATOS DE CONSULTORÍA: Deberá consignar la suma de los Totales Mensuales de los Contratos de Consultoría.

B. Ingreso Cotizable: Deberá consignar la suma de los Totales Mensuales de los Contratos de Consultoría, el cual no podrá ser inferior a un (1) Salario Mínimo Nacional ni superior a sesenta (60) Salarios Mínimos Nacionales

C. Cotización Mensual y Comisión: Deberá consignar el 10.5% de lo indicado en la Fila A, correspondiente al 10% destinado para jubilación a la Cuenta Personal Previsional y el 10.5% por concepto de Comisión a la AFP

D. Cotización Adicional: Debe llenarse sólo si el Asegurado desea efectuar un aporte voluntario directamente a su Cuenta Personal Previsional.

E. Prima Riesgo Común: Deberá consignar el 1.71% del valor consignado en el ingreso Cotizable de la fila B como pago por cobertura por Riesgo Común

F. Prima Riesgo laboral: Deberá consignar el 1,71% del valor en el ingreso Cotizable de la Fila B como pago por cobertura por Riesgo Común

G. Aporte Solidario del Asegurado: Deberá consignar el 0,5% del valor consignado en el ingreso Cotizable de la Fila B con destino al Fondo Solidario

H. aporte Nacional Solidario 1%: Deberá consignar el 1% de la diferencia entre su Total Mensual (fila A) menos Bs 13.000, cuando la diferencia sea positiva [(Total Mensual – 13.0000) x 1%]

I. Aporte Nacional Solidario 5%: Deberá consignar el 5% de la diferencia entre su Total Mensual (Fila A) menos Bs 25.000, cuando la diferencia sea positiva [(Total Mensual 25.000)x5%]

J. aporte Nacional Solidario 10%: Deberá consignar el 10% de la diferencia entre su Total Mensual (Fila A) menos Bs. 35.000, cuando la diferencia sea positiva [(Total Mensual – 35.000) x 10%]

Total a Pagar SIP: Deberá consignar la suma de las filas

Total a Pagar Fondo Solidario: Deberá consignar la suma de las filas

IMPORTANTE:

EN CASO DE APORTES CON CARÁCTER RETROACTIVO, LOS PERIODOS DEBERÁN ESTAR INFORMADOS EN EL FORMULARIO DE REGISTRO DE CONSULTORES QUE NECESARIAMENTE DEBE LLENAR EL CONTRATANTE Para efectos de verificación de requisitos de cobertura por Riesgo Común y Riesgo Laboral, se consideran únicamente las primeras pagados en fecha anterior a la fecha del fallecimiento o invalidez

La presente es una declaración jurada, por tanto no puede contener borrones, enmendaduras. El monto del Total a Pagar debe coincidir plenamente con el monto depositado en la Entidad Recaudadora. El Asegurado debe constatar que la "Copia Asegurado" lleve el Sello de Caja de la Entidad Recaudadora con la fecha en la que efectivamente se efectuó el pago.

ANEXO 6 Formulario de Registro de Consultores

LOGO DE LA AFP	FORMULARIO DE REGISTRO DE CONSULTORES	Nro. Planilla	
		Nro. Contratante	
I. DATOS GENERALES		II. DATOS DEL CONTRATANTE	
(1) Fecha de Presentación (2) Número de Hojas Adicionales <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NIT SIP Zona /	
Llenado Medio Impreso Magnético solo Formularia (%) SI <input type="text"/> Solo para las Entidades que puedan NO <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> Nombres y Apellido N° Doc. Identidad Tipo Doc. Id. Departamento Provincia Sección 	

III. DETALLE E INFORMACIÓN DE ASEGURADOS CONSULTORES IDENTIFICACIÓN DE ASEGURADOS CONSULTORES DETALLE DE CONSULTORÍA																	
03	04	06								(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)
Tipo de Declaración	-----	- CUA	Primer Apellido	Segundo Apellido	Apellido Casada	.....	Segundo Nombre	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Nota: <ul style="list-style-type: none"> 1000 determinación de la Información contrato a suma Contratos de Consultores en información vigente, para su validez, deberá ser registrado Documentación de un Totales concentración de la Información remitida a el El original debe hacer conocer a la AFP contratos de los originales..... 										Declaro que los demás considerados son		Originales..... APS AFP o Empleo Contratante					
										Firma y Sello del Contratante o legal		Firma, Sello y fecha de..... de la AFP					

ANEXO

EJEMPLOS PARA EL PAGO DE CONTRIBUCIONES Y EL REGISTRO DE CONSULTORES

El Consultor de Línea, Consultor por Producto o Consultor **se encuentra en la obligación de efectuar el pago de Contribuciones** al SIP, en el caso que durante la vigencia de su Contrato de Consultoría se presente algún mes por el cual se trabaje por un tiempo igual o mayor a veinte (20) días

El Contratante, **se encuentra en la obligación de registrar** en la Administradora de Fondos de Pensiones, el inicio, ampliación o conclusión de los Contratos de Consultoría, cuando durante la vigencia del contrato de consultoría, exista un mes por el cual se trabaje por un tiempo igual o mayor a veinte (20) días.

Los ejemplos siguientes servirán de referencia para la aplicación de lo señalado:

Ejemplo 1)

Fecha de inicio del Contrato: 15 de junio de 2012
Fecha de conclusión del Contrato: 15 de julio de 2012
Días Trabajados: 31 días trabajados (16 días en junio y 15 días en julio)

El Consultor no se encuentra en la obligación de efectuar el pago de Contribuciones al SIP

El Contratante, no se encuentra en la obligación de registrar al Consultor.

Ejemplo 2)

Fecha de inicio de vigencia del Contrato: 15 de junio de 2012
Fecha de conclusión del Contrato: 15 de julio de 2012
Días Trabajados: 21 días trabajados

10 días trabajados en Junio (sin considerar sábados y domingos)

10 días trabajados en Julio (sin considerar sábados y domingos)

El Consultor no se encuentra en la obligación de efectuar el pago de Contribuciones al SIP

El Contratante, no se encuentra en la obligación de registrar al Consultor.

Ejemplo 3)

Fecha de inicio de vigencia del Contrato: 15 de junio de 2012
Fecha de conclusión del Contrato: 20 de julio de 2012
Días Trabajados: 36 días trabajados (16 días en junio y 20 días en julio)

El Consultor no se encuentra en la obligación de efectuar el pago de Contribuciones al SIP por Junio pero si encuentra en la obligación de efectuar al pago de Contribuciones por Julio.

El Contratante, no se encuentra en la obligación de registrar al Consultor por el periodo de cotización Julio.

Ejemplo 4)

Fecha de inicio de vigencia del Contrato: 15 de junio de 2012
Fecha de conclusión del Contrato: 20 de julio de 2012
Días Trabajados: 26 días trabajados

11 días trabajados en Junio (sin considerar sábados y domingos)

15 días trabajados en Julio (sin considerar sábados y domingos)

El Consultor no se encuentra en la obligación de efectuar el pago de Contribuciones al SIP por Junio pero si encuentra en la obligación de efectuar al pago de Contribuciones por Julio.

El Contratante, no se encuentra en la obligación de registrar al Consultor.

Ejemplo 5)

Fecha de inicio del Contrato: 15 de junio de 2012

Fecha de conclusión del Contrato: 31 de julio de 2012

Días Trabajados: 47 días trabajados (16 días en Junio y 31 días en Julio)

El Consultor no se encuentra en la obligación de efectuar el pago de Contribuciones al SIP por Junio pero si se encuentra en la obligación de efectuar el pago de Contribuciones por Julio.

El Contratante se encuentra en la obligación de registrar al Consultor por el periodo de cotización Julio.

Ejemplo 6)

Fecha de inicio del Contrato: 15 de junio de 2012

Fecha de conclusión del Contrato: 31 de julio de 2012

Días Trabajados: 33 días trabajados

11 días trabajados en Junio (sin considerar sábados y domingos)

22 días trabajados en Julio (sin considerar sábados y domingos)

El Consultor no se encuentra en la obligación de efectuar al pago de Contribuciones al SIP por Junio pero si se encuentra en la obligación de efectuar el pago de Contribuciones por Julio.

El Contratante se encuentra en la obligación de registrar al Consultor por el periodo de cotización de Julio.