

RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA APS/ 233 -2011
La Paz, 12 AGO 2011

AUTORIZA A LA GESTORA PÚBLICA DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE LARGO PLAZO, ENTIDADES ASEGURADORAS Y TRANSITORIAMENTE A LAS ADMINISTRADORAS DE FONDOS DE PENSIONES FUTURO DE BOLIVIA S.A. AFP Y BBVA PREVISIÓN AFP S.A. LA ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PENSIONES DE VEJEZ Y RIESGOS, PAGOS Y BENEFICIOS

VISTOS:

Ley N° 065 de 10 de diciembre de 2010.
Decreto Supremo N° 29894 de 07 de febrero de 2009.
Decreto Supremo N° 0071 de 09 de abril de 2009.
Nota MEFP/VPSF/DGP/UCFSP/N° 0014/2010 de 07 de febrero de 2010.
Informe Técnico Legal APS/UP/DJ/08/2011 de 12 de agosto de 2011.

CONSIDERANDO:

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 mediante Decreto Supremo N° 0071, se crea la Autoridad de Fiscalización y Control Social de Pensiones - AP como una institución pública técnica y operativa, con personalidad jurídica y patrimonio propio, independencia administrativa, financiera, legal y técnica, supeditada al Ministro de Economía y Finanzas Públicas.

Que el inciso a) del artículo 34 del Decreto Supremo N° 0071 de 09 de abril de 2009, establece que las atribuciones, competencias, derechos y obligaciones en materia de pensiones de la Superintendencia de Pensiones, Valores y Seguros, serán asumidos por la Autoridad de Fiscalización y Control Social de Pensiones - AP.

Que el inciso b) del artículo 34 del Decreto Supremo N° 0071 de 09 de abril de 2009, establece que las atribuciones, competencias, derechos y obligaciones en materia de seguros de la Superintendencia de Pensiones, Valores y Seguros, serán asumidos por la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero.

Que con la promulgación de la Ley N° 065 de Pensiones de 10 de diciembre de 2010, la Autoridad de Fiscalización y Control Social de Pensiones – AP cambió de denominación a Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros – APS, asumiendo las atribuciones, competencias, derechos y obligaciones en materia de seguros de la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero – ASFI, bajo tuición del Ministerio de Economía y Finanzas Públicas.

Que el inciso g) del artículo 168 de la Ley N° 065, establece que es atribución de la APS *“Supervisar las transacciones y los contratos realizados por las entidades bajo su jurisdicción, relacionados por las actividades establecidas en la presente Ley, Ley de Seguros y sus reglamentos”*.

Que el inciso j) del artículo 168 de la Ley N° 065, establece que es atribución de la APS *“Elaborar y publicar información estadística de la seguridad social de largo plazo, y otra información de su jurisdicción”*.

Que conforme determina el artículo 177 de la Ley N° 065 de 10 de diciembre de 2010 de Pensiones, en el periodo de transición, las Administradoras de Fondos de Pensiones continuarán realizando todas las obligaciones determinadas mediante Contrato de prestación de servicios suscritos con el Estado Boliviano en el marco de la Ley No.1732, de Pensiones, Decretos Supremos y normativa regulatoria reglamentaria; así como lo dispuesto en la citada Ley y disposiciones reglamentarias del Sistema Integral de Pensiones, asumiendo las obligaciones, atribuciones y facultades conferidas a la Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo, mientras dure el periodo de transición.

CONSIDERANDO:

Que la circular SPVS/N° 15/2006 de 6 de febrero de 2006, instruye a las Administradoras de Pensiones y Entidades Aseguradoras el envío mensual de información de Jubilación, Riesgo Profesional y Común, Retiros Mínimos, Masa Hereditaria.

Que las circulares SPVS/IP/DPSSO/35/2007 de 8 de mayo de 2007, SPVS/IP/DPC/113/2008 de 26 de noviembre de 2008 instruyen a las Administradoras de Fondos de Pensiones y Entidades Aseguradoras el envío mensual de información de prestaciones por Invalidez y Muerte del SSO.

Que la circular 17/2010 de 18 de junio de 2010, instruye a las Administradoras de Fondos de Pensiones y Entidades Aseguradoras el envío mensual de información de las planillas de Jubilación, Pago de Compensación de Cotizaciones Mensual y Pensión Mínima.

Que el Ministerio de Economía y Finanzas Públicas, mediante nota MEFP/VPSF/DGP/USSOLP/No 0035/2011 de 21 de febrero de 2011, solicita a la Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros la remisión mensual de un informe ejecutivo para el seguimiento y evaluación de impacto de la implementación del Sistema Integral de Pensiones.

CONSIDERANDO:

Que el Informe Técnico Legal APS/UP/08/2011 de fecha 12 de agosto de 2011, determina el detalle técnico para la entrega de información para el correspondiente envío de forma mensual por parte de la Gestora Pública de la

Seguridad Social de Largo Plazo, Entidades Aseguradoras, y transitoriamente por las Administradoras de Fondos de Pensiones, con periodicidad mensual al Organismo de Fiscalización.

Que la nota PB/149/2011 de fecha 28 de julio de 2011, manifiesta observaciones al detalle técnico para la entrega de información de Pensiones de Vejez y Riesgos, Pagos y Beneficios, las cuales han sido incorporadas a las estructuras correspondientes como se indica en el Informe Técnico Legal APS/UP/DJ/08/2011.

CONSIDERANDO:

Que mediante Resolución Suprema N° 05411 de 30 de marzo de 2011, se designó al ciudadano Iván Orlando Rojas Yanguas, como Director Ejecutivo de la Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros - APS.

POR TANTO:

EL DIRECTOR EJECUTIVO DE LA AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS - APS, EN USO DE LAS ATRIBUCIONES CONFERIDAS POR LEY,

RESUELVE:

PRIMERO.- I.- Autorizar a la Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo, las Entidades Aseguradoras, La Vitalicia Seguros y Reaseguros de Vida S.A. y Seguros Provida S.A., y transitoriamente, a las Administradoras de Fondos de Pensiones, Futuro de Bolivia S.A. AFP y BBVA Previsión AFP S.A., proporcionar información al Organismo de Fiscalización correspondiente a Pensiones, Pagos y Beneficios del Sistema Integral de Pensiones (SIP), de acuerdo a las definiciones del Detalle Técnico para la Entrega de Información de Pensiones de Vejez y Riesgos, Pagos y Beneficios del Sistema Integral de Pensiones (SIP), documento que forma parte inseparable de la presente Resolución Administrativa.

II.- El primer envío de la información deberá ser remitida hasta el 10 de septiembre de 2011, y posteriormente con una periodicidad mensual hasta el 10 de cada mes, de acuerdo a los detalles técnicos para la entrega de información.

SEGUNDO.- Quedan sin efecto las circulares SPVS/IP/DPSSO/35/2007 de 8 de mayo de 2007, SPVS/IP/DPC/113/2008 de 26 de noviembre de 2008, SPVS-IP-DPSSO 58/2005 de 22 de julio de 2005 y AP/UP/17-2010 de 18 de junio de 2010.

Regístrese, notifíquese y archívese.

IRY\AC\RRD\CAT

[Handwritten Signature]
 Lic. Iván Orlando Rojas Yanguas
 DIRECTOR EJECUTIVO
 Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros



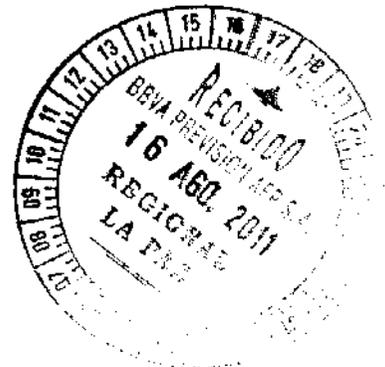
**AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL
 DE PENSIONES Y SEGUROS - APS**

En la Ciudad de LAPAZ a Horas 16:15 del día 16-
 de AGOSTO de 2011 notifiqué con RESOLUCIÓN
ADMINISTRATIVA N.º 233-2011- de
 fecha 12-AGO-2011 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



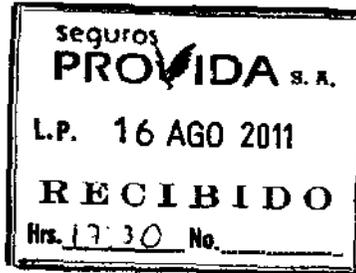
**AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL
 DE PENSIONES Y SEGUROS - APS**

En la Ciudad de LAPAZ a Horas 17:45 del día 16-
 de AGOSTO de 2011 notifiqué con RESOLUCIÓN
ADMINISTRATIVA N.º 233-2011- de
 fecha 12-AGO-2011 emitida por la Autoridad de Fiscalización y Control de
 Pensiones y Seguros a BRVA PREVISIÓN-AFP-S.A.
 a través de su
REPRESENTANTE LEGAL



AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL
DE PENSIONES Y SEGUROS - APS

En la Ciudad de LAPAZ a Horas 17:30 del día 16-
de AGOSTO de 2011 notifiqué con RESOLUCIÓN
ADMINISTRATIVA N° 233-2011- de
fecha 12-AGO-2011 emitida por la Autoridad de Fiscalización y Control de
Pensiones y Seguros a SEGUROS PROVIDA S.A.
a través de su
REPRESENTANTE LEGAL



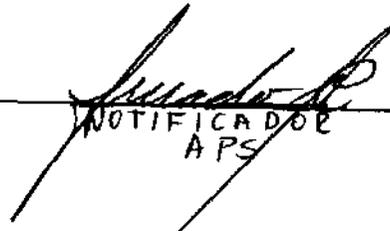
AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL
DE PENSIONES Y SEGUROS - APS

En la Ciudad de LAPAZ a Horas 17:46 del día 16-
de AGOSTO de 2011 notifiqué con RESOLUCIÓN
ADMINISTRATIVA N° 233-2011- de
fecha 12-AGO-2011 emitida por la Autoridad de Fiscalización y Control de
Pensiones y Seguros a LA VITALICIA SEGUROS Y
REASEGUROS DE VIDA S.A. a través de su
REPRESENTANTE LEGAL



5115 11 AGO 16 17:46

LA VITALICIA SEGUROS Y REASEGUROS
S.A.


NOTIFICADOR
APS



**DETALLE TÉCNICO PARA LA ENTREGA DE
INFORMACIÓN DE PENSIONES DE VEJEZ
Y RIESGOS, PAGOS Y BENEFICIOS**

**AGOSTO - 2011
LA PAZ - BOLIVIA**

DETALLE TÉCNICO PARA LA ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PENSIONES DE VEJEZ Y RIESGOS, PAGOS Y BENEFICIOS.

La información enviada a la Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros - APS deberá ser remitida por medio electrónico de acuerdo a las siguientes especificaciones técnicas.

1. Tipo de Archivo

- Archivo de texto.

2. Nombre del Archivo

XXXXXXXXXX_EEAAAAMM.TXT

XXXXXXXXXX	<p>Distinción del archivo:</p> <p>PENSIONES - Pensiones de Vejez y Pagos</p> <p>SUSPEN - Suspensión de Pensiones de Vejez y Pagos</p> <p>RETIROS - Retiros (Retiros Mínimos, Retiro Final y Retiro Temporal)</p> <p>MASAHEREDITARIA - Masa Hereditaria</p> <p>INICIOTRAMITE - Inicio de Trámites</p> <p>GASTOSFUNERARIOS - Pagos por Gastos Funerarios</p> <p>INVALIDEZ - Prestaciones por Invalidez</p> <p>MUERTE - Prestaciones por Muerte</p> <p>SUSRIESGOS - Suspensión de Pago de Riesgos</p> <p>REPARTO - Prestaciones del Sistema de Reparto (SENASIR)</p>
EE	<p>Código de la Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo, transitoriamente de las Administradoras de Fondos de Pensiones y Entidades Aseguradoras.</p> <p>01 - Futuro de Bolivia S.A. AFP</p> <p>02 - BBVA Previsión AFP S.A.</p> <p>10 - Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo.</p> <p>13 - La Vitalicia Seguros y Reaseguros de Vida S.A.</p> <p>15 - Seguros PROVIDA S.A.</p>
AAAA	Año correspondiente a la información enviada
MM	Mes correspondiente a la información enviada, con dos dígitos.
TXT	Extensión del archivo formato texto

Ejemplo: Información del periodo 08-2011

- PENSIONES_01201108 → para Futuro de Bolivia S.A. AFP
- PENSIONES_02201108 → para BBVA Previsión AFP S.A.
- PENSIONES_10201108 → para La Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo.
- PENSIONES_13201108 → para La Vitalicia Seguros y Reaseguros de Vida S.A.
- PENSIONES_15201108 → para Seguros PROVIDA S.A.

- SUSPRES_01201108 → para Futuro de Bolivia S.A. AFP
- SUSPRES_02201108 → para BBVA Previsión AFP S.A.
- SUSPRES_10201108 → para La Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo.
- SUSPRES_13201108 → para La Vitalicia Seguros y Reaseguros de Vida S.A.
- SUSPRES_15201108 → para Seguros PROVIDA S.A.

- RETIROS_01201108 → para Futuro de Bolivia S.A. AFP
- RETIROS_02201108 → para BBVA Previsión AFP S.A.
- RETIROS_10201108 → para La Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo.
- RETIROS_13201108 → para La Vitalicia Seguros y Reaseguros de Vida S.A.
- RETIROS_15201108 → para Seguros PROVIDA S.A.

- MASAHEREDITARIA_01201108 → para Futuro de Bolivia S.A. AFP
- MASAHEREDITARIA_02201108 → para BBVA Previsión AFP S.A.
- MASAHEREDITARIA_10201108 → para La Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo.
- MASAHEREDITARIA_13201108 → para La Vitalicia Seguros y Reaseguros de Vida S.A.
- MASAHEREDITARIA_15201108 → para Seguros PROVIDA S.A.

- GASTOSFUNERARIOS_01201108 → para Futuro de Bolivia S.A. AFP
- GASTOSFUNERARIOS_02201108 → para BBVA Previsión AFP S.A.
- GASTOSFUNERARIOS_10201108 → para La Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo.
- GASTOSFUNERARIOS_13201108 → para La Vitalicia Seguros y Reaseguros de Vida S.A.
- GASTOSFUNERARIOS_15201108 → para Seguros PROVIDA S.A.

Todos los archivos del informe deberán tener las siguientes características:

Tipo de Archivo	ASCII
Limitador de Campo	Ninguno
Separador de Campo	Pipe ()
Fin de Línea	CR+LF
Fin de Archivo	EOF
Longitud de Registro	Variable
Formato fecha	aaaammdd
Separador de decimales	.
Agrupación de miles	Ninguno
Formato Numérico	999...999.99

(*) En las estructuras no deben incluirse cabeceras.

Descripción de conceptos utilizados en la estructura

Concepto / Abreviatura	Descripción
MVV	Jubilación con Mensualidad Vitalicia Variable
CCM	Pago de Compensación de Cotizaciones Mensual
JUBCC	Jubilación exclusivamente con Compensación de Cotizaciones Mensual
SV	Jubilación con Seguro Vitalicio
PM	Pensión Mínima derivada de cualquiera de la modalidades de pensión (MVV, CCM, JUBCC, SV)
PV	Prestación de Vejez
PSV	Prestación Solidaria de Vejez
CC	Monto de Compensación de Cotizaciones
FSA	Monto de Fracción de Saldo Acumulado
FS	Monto de Fracción Solidaria
FBC	Monto de la Fracción Básica Complementaria (Pensión Mínima)
FC	Fracción Complementaria (Jubilados Militares)

3. Fecha para el envío de información.

- a) Hasta el día diez (10) de cada mes o día hábil administrativo posterior en caso de ser sábado, domingo o feriado nacional, la Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo, las Entidades Aseguradoras y transitoriamente, las Administradoras de Fondos de Pensiones, deberán remitir a la APS, en medio electrónico con sesión de grabación cerrada, encriptado y con clave de seguridad en sobre cerrado, de acuerdo a estructura de datos definida en el presente documento.
- b) Los archivos de pagos deberán contener la información de los pagos emitidos del Sistema Integral de Pensiones al último día del mes anterior a la fecha de envío de la información.

Ejemplo.
 Periodo de Pago: Agosto de 2011.
 Fecha de envío del archivo: 10 de Septiembre de 2011.
- c) El archivo de Inicio de Trámites deberá consignar las solicitudes que se han realizado a partir del 10 de diciembre de 2011.
- d) La clave de seguridad, deberá ser enviada a la Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros – APS en sobre cerrado, debiendo cambiarse y actualizarse cada 6 meses.



4. Aclaraciones

- a) El formato de presentación de archivos determinado en el presente documento no debe sustituirse por otro sin previa autorización de la APS.
- b) Se deben incluir todos los pagos realizados en la planilla del mes reportado, incluso aquellos que no correspondan al periodo declarado en el nombre del archivo.

Por ejemplo, si el pago corresponde al mes de agosto de 2011 y adicionalmente se realiza el pago de devengados o reintegros de meses anteriores, se debe reportar cada pago con todos sus datos y características en registros adicionales.

- c) Los pagos correspondientes al aguinaldo deberán incluirse en registros diferentes, donde el periodo deberá ser consignado con el valor 13 (p.e. 201113).
- d) Se debe incluir un registro por cada Derechohabiente que haya cobrado una pensión o pago en el mes reportado.
- e) En las estructuras de archivo que corresponda, en caso de existir datos de derechohabientes o herederos, la información común del Titular de la Pensión debe repetirse en cada uno de los registros.
- f) Para los Titulares que generaron más de un registro de pago, por pagos devengados o reintegros o para los pagos a Derechohabientes, en la estructura de Pensiones de Vejez y Pagos, las Unidades Vitalicias disponibles en cada periodo reportado deben ser iguales en cada registro.

Por ejemplo, si un Asegurado fallecido generó 3 pagos en total para agosto de 2011 (realizados a sus Derechohabientes), y el número de Unidades de Vejez establecidas en el Contrato es 16, en los 3 (tres) registros se deberá colocar 16 Unidades Vitalicias.

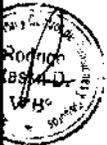
- g) Se debe reportar el último Empleador del Titular que se tenga registrado, en caso de existir más de un Empleador, deberá consignarse el que registre mayor número de aportes.
- h) En la estructura de Pensiones y Pagos, la fracción de pensión de la Cuenta Personal Previsional (Fracción de Saldo Acumulado) se refiere también a la fracción de pensión de la Cuenta Individual (Fracción de Pensión).
- i) En la estructura de Pensiones y Pagos, la fracción de pensión del Fondo Solidario (Fracción Solidaria) se refiere también a la fracción de pensión de la Pensión Mínima (Fracción Básica Complementaria).



- j) En la estructura de Suspensión, se deberán reportar todos los casos de suspensión que se tengan registrados en el periodo reportado, y también incluir aquellos casos que fueron suspendidos en periodos anteriores.
- k) Los campos que no cuenten con información, deberán ser reportados como nulo (NULL).
- l) Las circulares SPVS-IP-DB-2123/2003, SPVS/IP/DPSSO 217/2007, quedan vigentes para el correspondiente envío y deberán guardar consistencia e integridad con la información correspondiente al presente detalle técnico.
- m) Para la información de Masa Hereditaria, deben consignarse los nombres del Titular, Derechohabientes y Herederos.

Por ejemplo:

- Si la solicitud de Masa Hereditaria fue por muerte del Titular debe consignarse la información del Titular y Herederos.
- Si la solicitud de Masa Hereditaria fue por muerte del Derechohabiente debe consignarse la información del Titular, Derechohabiente y Herederos.





AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

5. Estructuras de archivos de datos

Pensiones de Vejez y Pagos

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	TAMAÑO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
1	NRO_CORRELATIVO	ENTERO		NÚMERO CORRELATIVO	
2	TIPNRG_TITULAR	TEXTO	3	TIPO DE NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR CUA: CÓDIGO ÚNICO DEL ASEGURADO (CUA) CRF: CÓDIGO DE REGISTRO DE FALLECIDOS (NRF)	
3	NROSIP_TITULAR	TEXTO	9	NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR EN EL SIP (CUA O CRF)	LLENADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
4	FECHA_SOLICITUD	FECHA		FECHA DE SOLICITUD DE PENSIÓN	
5	FECHA_INICIO_PAGO	FECHA		FECHA DE INICIO DEL PAGO DE LA PENSIÓN	AAAAAMDD
6	FECHA_PM	FECHA		FECHA DESDE LA QUE EL TITULAR TUVO ACCESO AL PAGO DE PENSIÓN MÍNIMA	AAAAAMDD SI CORRESPONDE
7	FECHA_PSV	FECHA		FECHA DE ACCESO A LA PENSIÓN SOLIDARIA DE VEJEZ	AAAAAMDD SI CORRESPONDE
8	TIPO_IDENTIFICACION	TEXTO	1	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TITULAR I: CÉDULA DE IDENTIDAD R: RUN P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO	
9	NRO_IDENTIFICACION	TEXTO	15	NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TITULAR	
10	PN_TITULAR	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR	
11	SN_TITULAR	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR	
12	PA_TITULAR	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR	
13	SA_TITULAR	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR	
14	AC_TITULAR	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA TITULAR	
15	FNAC_TITULAR	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR	AAAAAMDD
16	FFAC_TITULAR	FECHA		FECHA DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR	AAAAAMDD SI CORRESPONDE
17	SEXO_TITULAR	TEXTO	1	SEXO DEL TITULAR F: FEMENINO M: MASCULINO	
18	ECIVIL_TITULAR	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL TITULAR 1: SOLTERO (A) 2: CASADO (A) 3: DIVORCIADO (A) 4: VIUDO (A) 5: CONVIVIENTE	
19	TIPO_PENSION	TEXTO	8	TIPO DE PENSIÓN PAGADA SV: SEGURO VITALICIO MVV: MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE CCM: PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL JUBCC: JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PM-SV: PENSIÓN MÍNIMA DE SEGURO VITALICIO PM-MVV: PENSIÓN MÍNIMA DE MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE PM-CCM: PENSIÓN MÍNIMA DE PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PM-JUBCC: PENSIÓN MÍNIMA DE JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PV: PENSIÓN DE VEJEZ PSV: PENSIÓN SOLIDARIA DE VEJEZ	
20	REFERENTE_SALARIAL	DOBLE		REFERENTE SALARIAL CALCULADO PARA LA PENSIÓN	
21	PERIODO_PAGO	TEXTO	6	PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	AAAAAM
22	CODIGO_GEOGRAFICO	ENTERO		CÓDIGO GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZÓ EL PAGO	DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE CON UN TAMAÑO DE 7 DÍGITOS.
23	TOTAL_CC	DOBLE		MONTO TOTAL ASIGNADO CORRESPONDIENTE A LA COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL	CON DOS DECIMALES
24	COMISION_CC	DOBLE		COMISIÓN COBRADA CORRESPONDIENTE A LA COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL	CON DOS DECIMALES

DATOS DEL TITULAR

DATOS DE LA PENSIÓN





AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL
DE PENSIONES Y SEGUROS

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

25	EGS_CC	DOBLE		DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL	CON DOS DECIMALES
26	DESCUENTO_CC	DOBLE		OTROS DESCUENTOS DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL	CON DOS DECIMALES
27	CAUSA_DESCUENTO_CC	TEXTO	3	TIPO DE DESCUENTO AL PAGO DE LA COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL SNR: DESCUENTO INSTRUIDO POR EL SENASIR SDP: SUSPENSIÓN POR DOBLE PERCEPCIÓN OTR: OTRO TIPO DE DESCUENTO O SUSPENSIÓN	SI CORRESPONDE
28	NETO_CC	DOBLE		MONTO NETO CORRESPONDIENTE A COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL $NETO_CC = TOTAL_CC - COMISION_CC - EGS_CC - DESCUENTO_CC$	CON DOS DECIMALES
29	TOTAL_FSA	DOBLE		MONTO TOTAL ASIGNADO CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN DE SALDO ACUMULADO (FRACCIÓN DE PENSIÓN CON LA CUENTA INDIVIDUAL)	CON DOS DECIMALES
30	COMISION_FSA	DOBLE		COMISIÓN COBRADA CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN DE SALDO ACUMULADO (FRACCIÓN DE PENSIÓN CON CUENTA INDIVIDUAL)	CON DOS DECIMALES
31	EGS_FSA	DOBLE		DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN DE SALDO ACUMULADO (FRACCIÓN DE PENSIÓN CON CUENTA INDIVIDUAL)	CON DOS DECIMALES
32	DESCUENTO_FSA	DOBLE		OTROS DESCUENTOS DE FRACCIÓN DE SALDO ACUMULADO (FRACCIÓN DE PENSIÓN CON CUENTA INDIVIDUAL)	CON DOS DECIMALES
33	CAUSA_DESCUENTO_FSA	TEXTO	3	TIPO DE DESCUENTO DE FRACCIÓN DE SALDO ACUMULADO OTR: OTRO TIPO DE DESCUENTO O SUSPENSIÓN	SI CORRESPONDE
34	NETO_FSA	DOBLE		MONTO NETO CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN DE SALDO ACUMULADO $NETO_FSA = TOTAL_FSA - COMISION_FSA - EGS_FSA - DESCUENTO_FSA$	CON DOS DECIMALES
35	TOTAL_FS	DOBLE		MONTO TOTAL ASIGNADO CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN SOLIDARIA (FRACCIÓN BÁSICA COMPLEMENTARIA)	CON DOS DECIMALES
36	COMISION_FS	DOBLE		COMISIÓN COBRADA CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN SOLIDARIA (FRACCIÓN BÁSICA COMPLEMENTARIA)	CON DOS DECIMALES
37	EGS_FS	DOBLE		DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN SOLIDARIA (FRACCIÓN BÁSICA COMPLEMENTARIA)	CON DOS DECIMALES
38	DESCUENTO_FS	DOBLE		OTROS DESCUENTOS DE FRACCIÓN SOLIDARIA (FRACCIÓN BÁSICA COMPLEMENTARIA)	CON DOS DECIMALES
39	CAUSA_DESCUENTO_FS	TEXTO	3	TIPO DE DESCUENTO DE FRACCIÓN SOLIDARIA (FRACCIÓN BÁSICA COMPLEMENTARIA) SDP: SUSPENSIÓN POR DOBLE PERCEPCIÓN SPC: SUSPENSIÓN POR CONCURRENCIA DE PENSIONES OTR: OTRO TIPO DE DESCUENTO O SUSPENSIÓN	SI CORRESPONDE
40	NETO_FS	DOBLE		MONTO NETO CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN SOLIDARIA $NETO_FS = TOTAL_FS - COMISION_FS - EGS_FS - DESCUENTO_FS$	CON DOS DECIMALES
41	TOTAL_FC	DOBLE		MONTO TOTAL ASIGNADO CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN COMPLEMENTARIA	CON DOS DECIMALES
42	COMISION_FC	DOBLE		COMISIÓN COBRADA CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN COMPLEMENTARIA	CON DOS DECIMALES
43	EGS_FC	DOBLE		DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD CORRESPONDIENTES A LA FRACCIÓN COMPLEMENTARIA	CON DOS DECIMALES
44	DESCUENTO_FC	DOBLE		OTROS DESCUENTOS DE FRACCIÓN COMPLEMENTARIA	CON DOS DECIMALES
45	CAUSA_DESCUENTO_FC	TEXTO	3	TIPO DE DESCUENTO DE FRACCIÓN COMPLEMENTARIA OTR: OTRO TIPO DE DESCUENTO O SUSPENSIÓN	SI CORRESPONDE
46	NETO_FC	DOBLE		MONTO NETO CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN COMPLEMENTARIA $NETO_FC = TOTAL_FC - COMISION_FC - EGS_FC - DESCUENTO_FC$	CON DOS DECIMALES
47	TOTAL_BS	DOBLE		MONTO NETO CORRESPONDIENTE A LA PENSIÓN O PAGO $TOTAL_BS = TOTAL_CC + TOTAL_FSA + TOTAL_FS + TOTAL_FC$	CON DOS DECIMALES
48	DESCUENTO_RT	DOBLE		MONTO DE DESCUENTO POR CONCEPTO DE RETENCIÓN	CON DOS DECIMALES
49	CAUSA_RT	TEXTO	1	TIPO DE DESCUENTO POR CONCEPTO DE RETENCIÓN P: RETENCIÓN POR SEGURO VOLUNTARIO DE RENTA TEMPORAL R: RETENCIÓN JUDICIAL	SI CORRESPONDE
50	NETO_BS	DOBLE		MONTO NETO A PAGAR CORRESPONDIENTE A LA PENSIÓN O PAGO $NETO_BS = NETO_CC + NETO_FSA + NETO_FS + NETO_FC - DESCUENTO_RT$	CON DOS DECIMALES
51	OTRAS_SUSPENSIONES	TEXTO	3	OTRO TIPO DE SUSPENSIONES SGS: SUSPENSIÓN DE PAGO AL ENTE GESTOR DE SALUD OTR: OTRO TIPO DE SUSPENSIÓN	EJEMPLO: UN ASEGURADO O DERECHOHABIENTE QUE POR CUALQUIER CAUSAL TENGA COBERTURA DE SALUD EN OTROS EGS.



AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

DATOS DEL EMPLEADOR			
52	TIPO_PAGO	TEXTO	1 TIPO DE PAGO A: AGUINALDO D: DEVENGADO F: REPOSICIÓN DE PAGO A DERECHOHABIENTES POR FALLECIMIENTO DEL TITULAR O: PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO R: REINTEGRO S: REPOSICIÓN POR SUSPENSIÓN QUE NO CORRESPONDE NÚMERO DE UNIDADES DE VEJEZ TOTAL UNIDADES DE VEJEZ CORRESPONDIENTES A LA PENSIÓN Y VIGENTES A LA FECHA DE LA PLANILLA.
53	NRO_UVI	DOBLE	CON DOS DECIMALES
54	PERIODOS_REDUCIDOS	ENTERO	NÚMERO DE AÑOS REDUCIDOS A LA EDAD DE JUBILACIÓN DE ACUERDO A NORMA VIGENTE SI CORRESPONDE
55	APORTES_ADICIONADOS	ENTERO	NÚMERO DE PERIODOS ADICIONADOS A LOS APORTES DEL TITULAR. DE ACUERDO A NORMA VIGENTE SI CORRESPONDE
56	TOTAL_APORTES	ENTERO	DENSIDAD TOTAL DE APORTES REALIZADOS POR EL ASEGURADO EN MESES.
57	TIT_DHB	TEXTO	1 PAGO REALIZADO AL TITULAR O AL DERECHOHABIENTE T: PAGO REALIZADO AL TITULAR D: PAGO REALIZADO A UN DERECHOHABIENTE
DATOS DEL DERECHOHABIENTE			
58	TIPO_EMPLEADOR	TEXTO	3 IDENTIFICADOR DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES AL BSO RUC: ASIGNADO POR EL SIN NIT: ASIGNADO POR EL SIN SUP: ASIGNADO POR EL ORGANISMO DE FISCALIZACIÓN GOB: ASIGNADO POR EL GOBIERNO CENTRAL IND: INDEPENDIENTE
59	NRO_EMPLEADOR	ENTERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES
60	DESCRIPCION_EMPLEADOR	TEXTO	255 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ÚLTIMO EMPLEADOR
61	CIU_EMPLEADOR	ENTERO	CÓDIGO CIU DEL ÚLTIMO EMPLEADOR
62	SEC_EMPLEADOR	ENTERO	CÓDIGO DEL SECTOR LABORAL EN EL QUE EMPLEADOR DESEMPEÑA SUS ACTIVIDADES SEGÚN CODIFICACIÓN EN CIRCULAR SPVS/IP/DCF/712/2008.
63	CLASE_EMPLEADOR	TEXTO	1 CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR. E: ESTATAL P: PRIVADA
64	SEC_MINERO_EMPLEADOR	TEXTO	1 SECTOR MINERO AL QUE PERTENECE EL EMPLEADOR. C: COOPERATMSTA M: MINERO-METALURGISTA O: OTRO SI CORRESPONDE
65	PORCENTAJE_PNS	ENTERO	PORCENTAJE PAGADO A DERECHOHABIENTES DE LA PENSIÓN GENERADA CON DOS DECIMALES
66	TIPIDEN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE I: CÉDULA DE IDENTIDAD R: RUN P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO
67	NROID_DERECHOHABIENTE	TEXTO	15 NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE
68	PTC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1 PARENTESCO DEL DERECHOHABIENTE CON EL TITULAR C: CONYUGE O CONVIVIENTE H: HIJO (A) S: HIJO (A) ESTUDIANTE I: HIJO INVALIDO P: PADRE M: MADRE E: HERMANO (A) O: OTRO SI CORRESPONDE
69	PN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35 PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE
70	SN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35 SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE
71	PA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35 PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE
72	SA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35 SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE
73	AC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35 APELLIDO DE CASADA DE LA DERECHOHABIENTE
74	FNAC_DERECHOHABIENTE	FECHA	FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE
75	SEXO_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1 SEXO DEL DERECHOHABIENTE F: FEMENINO M: MASCULINO



AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

Suspensión de Pensiones de Vejez y Pagos

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	TAMAÑO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
1	NRO_CORRELATIVO	ENTERO		NÚMERO CORRELATIVO	
2	TIPNRG_TITULAR	TEXTO	3	TIPO DE NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR CUA: CÓDIGO ÚNICO DEL ASEGURADO (CUA) CRF: CÓDIGO DE REGISTRO DE FALLECIDOS (NRF)	
3	NROSIP_TITULAR	TEXTO	9	NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR EN EL SIP (CUA O CRF)	LLENADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
4	TIPO_IDENTIFICACION	TEXTO	1	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TITULAR I: CÉDULA DE IDENTIDAD R: RUN P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO	
5	NRO_IDENTIFICACION	TEXTO	15	NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TITULAR	LLENADOS CON CEROS A LA IZQUIERDA
6	PN_TITULAR	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR	
7	SN_TITULAR	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR	
8	PA_TITULAR	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR	
9	SA_TITULAR	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR	
10	AC_TITULAR	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA TITULAR	
11	FNAC_TITULAR	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR	AAAAAMDD
12	FFAC_TITULAR	FECHA		FECHA DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR	AAAAAMDD SI CORRESPONDE
13	SEXO_TITULAR	TEXTO	1	SEXO DEL TITULAR F: FEMENINO M: MASCULINO	
14	ECVIL_TITULAR	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL TITULAR 1: SOLTERO (A) 2: CASADO (A) 3: DIVORCIADO (A) 4: VIUDO (A) 5: CONVIVIENTE	
15	TIPO_PENSION	TEXTO	8	TIPO DE PENSION PAGADA SV: SEGURO VITALICIO MVV: MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE CCM: PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES JUBCC: JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PM-SV: PENSION MÍNIMA DE SEGURO VITALICIO PM-MVV: PENSION MÍNIMA DE MENSUALIDAD VITALICIA PM-CCM: PENSION MÍNIMA DE PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PM-JUBCC: PENSION MÍNIMA DE JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PV: PENSION DE VEJEZ PSV: PENSION SOLIDARIA DE VEJEZ	
16	NETO_B8	DOBLE		MONTO NETO EN SUSPENSIÓN	CON DOS DECIMALES
17	FECHA_PRESCRIPCION	FECHA		FECHA DE LA PRESCRIPCIÓN DE LA PRESTACIÓN O PAGO	AAAAAMDD
18	PERIODO_SUSPENSION	TEXTO	6	PERIODO CORRESPONDIENTE A LA SUSPENSIÓN	AAAAAM
19	CODIGO_GEOGRAFICO	ENTERO		CÓDIGO GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZABA EL PAGO	DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE CON UN TAMAÑO DE 7 DIGITOS.
20	CAUSA_SUSPENSION	TEXTO	3	CAUSA DE LA SUSPENSIÓN DEL PAGO SRV: SUSPENSIÓN POR REVERSIÓN SCV: SUSPENSIÓN POR CONTROL DE VIVENCIA SFL: FALLECIMIENTO DEL TITULAR SDF: SUSPENSIÓN DEFINITIVA SFR: SUSPENSIÓN POR FRAUDE OTR: OTRO TIPO DE SUSPENSIÓN	
20	TIT_OHB	TEXTO	1	PAGO REALIZADO AL TITULAR O AL DERECHOHABIENTE T: PAGO REALIZADO AL TITULAR D: PAGO REALIZADO A UN DERECHOHABIENTE	

DATOS DEL TITULAR

DATOS DE LA SUSPENSIÓN





AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

DATOS DEL DERECHOHABIENTE			
21	PORCENTAJE_PNS	ENTERO	PORCENTAJE PAGADO A DERECHOHABIENTES DE LA PENSIÓN GENERADA QUE SE ENCUENTRA EN SUSPENSIÓN
			CON DOS DECIMALES SI CORRESPONDE
22	TIPIDEN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE R: RUN P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO
23	NROID_DERECHOHABIENTE	TEXTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE
24	PTC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	PARENTESCO DEL DERECHOHABIENTE CON EL TITULAR C: CONYUGE O CONVIVIENTE H: HIJO (A) S: HIJO (A) ESTUDIANTE I: HIJO INVALIDO P: PADRE M: MADRE E: HERMANO (A) O: OTRO
25	PN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE
26	SN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE
27	PA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE
28	SA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE
29	AC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	APELLIDO DE CASADA DE LA DERECHOHABIENTE
30	FNAC_DERECHOHABIENTE	FECHA	FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE
			AAAAAMDD
31	SEXO_DERECHOHABIENTE	TEXTO	SEXO DEL DERECHOHABIENTE F: FEMENINO M: MASCULINO
32	TIPO_EMPLEADOR	TEXTO	IDENTIFICADOR DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES AL SSO RUC ASIGNADO POR EL SIN NIT ASIGNADO POR EL SIN SUP ASIGNADO POR EL ORGANISMO DE FISCALIZACIÓN GOB ASIGNADO POR EL GOBIERNO CENTRAL IND: INDEPENDIENTE
33	NRO_EMPLEADOR	ENTERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES
34	DESCRIPCION_EMPLEADOR	TEXTO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ÚLTIMO EMPLEADOR
35	CIU_EMPLEADOR	ENTERO	CÓDIGO CIU DEL ÚLTIMO EMPLEADOR
36	SEC_EMPLEADOR	ENTERO	CÓDIGO DEL SECTOR LABORAL EN EL QUE EMPLEADOR DESEMPEÑA SUS ACTIVIDADES
			SEGÚN CODIFICACIÓN EN CIRCULAR SPVS/IP/DC/771/2008.
37	CLASE_EMPLEADOR	TEXTO	CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR. E: ESTATAL P: PRIVADA
38	SEC_MINERO_EMPLEADOR	TEXTO	SECTOR MINERO AL QUE PERTENECE EL EMPLEADOR. C: COOPERATIVISTA M: MINERO-METALURGISTA O: OTRO
			SI CORRESPONDE

DATOS DEL EMPLEADOR





AUTORIDAD DE FISCOALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

Retiros (Retiros Mínimos, Retiro Final y Retiro Temporal)

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	TAMAÑO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
1	NRO_CORRELATIVO	ENTERO		NÚMERO CORRELATIVO	
3	TIPNRG_TITULAR	TEXTO	3	TIPO DE NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR: CUA: CÓDIGO ÚNICO DEL ASEGURADO (CUA) CRF: CÓDIGO DE REGISTRO DE FALLECIDOS (NRF)	
2	NROSIP_TITULAR	TEXTO	9	NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR EN EL SIP (CUA O CRF)	LLENADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
4	TIPO_IDENTIFICACION	TEXTO	1	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TITULAR E: CÉDULA DE IDENTIDAD R: RUN P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO	
5	NRO_IDENTIFICACION	TEXTO	15	NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TITULAR	
6	PN_TITULAR	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR	
7	SN_TITULAR	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR	
8	PA_TITULAR	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR	
9	SA_TITULAR	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR	
10	AC_TITULAR	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA TITULAR	
11	FNAC_TITULAR	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR	AAAAAMDD
12	FFAC_TITULAR	FECHA		FECHA DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR	AAAAAMDD SI CORRESPONDE
13	SEXO_TITULAR	TEXTO	1	SEXO DEL TITULAR F: FEMENINO M: MASCULINO	
14	ECIVIL_TITULAR	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL TITULAR 1: SOLTERO (A) 2: CASADO (A) 3: DIVORCIADO (A) 4: VIUDO (A) 5: CONVIVIENTE	
15	FECHA_SOLICITUD	FECHA		FECHA DE SOLICITUD DEL RETIRO	AAAAAMDD
16	FECHA_INICIO_PAGO	FECHA		FECHA DE INICIO DE PAGO	AAAAAMDD
17	FECHA_LIQUIDACION	FECHA		FECHA DE PAGO DEL PERIODO REPORTADO	AAAAAMDD
18	FECHA_CONCLUSION	FECHA		FECHA DE CONCLUSION DE CONTRATO DEL RETIRO	AAAAAMDD SI CORRESPONDE
19	PERIODO_PAGO	TEXTO	6	PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	AAAAAM
20	CODIGO_GEOGRAFICO	ENTERO		CÓDIGO GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZÓ EL PAGO.	DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE. CON UN TAMAÑO DE 7 DÍGITOS.
21	TIPO_RETIRO	TEXTO	2	TIPO DE RETIRO EFECTUADO RM: RETIRO MÍNIMO RT: RETIRO TEMPORAL RF: RETIRO FINAL	
22	CANTIDAD_CUOTAS_CONTRATO	DOBLE		CANTIDAD DE CUOTAS A PAGAR ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO	
23	CANTIDAD_CUOTAS_PAGADAS	DOBLE		CANTIDAD DE CUOTAS PAGADAS DESPUES DE CONTAR EL PAGO DEL PERIODO REPORTADO	
24	CANTIDAD_CUOTAS_POR_PAGAR	DOBLE		CANTIDAD DE CUOTAS POR PAGAR DESPUES DE DESCONTAR EL PAGO DEL PERIODO REPORTADO	
25	TOTAL_BS	DOBLE		MONTO TOTAL CORRESPONDIENTE AL PAGO EN BS.	
26	DESCUENTO_EGS	DOBLE		DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD EN BS.	SI CORRESPONDE
27	NETO_BS	DOBLE		MONTO NETO CORRESPONDIENTE AL PAGO DEL PERIODO EN BS. NETO_BS = TOTAL_BS - DESCUENTO_EGS	
28	TIPO_PAGO	TEXTO	1	TIPO DE PAGO D: DEVENGADO F: REPOSICIÓN DE PAGO A DERECHAHABIENTES POR FALLECIMIENTO DEL TITULAR O: PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO S: REPOSICIÓN POR SUSPENSIÓN QUE NO CORRESPONDE	
29	ESTADO_RETIRO	TEXTO	1	ESTADO EN EL QUE SE ENCUENTRA EL RETIRO E: EN CURSO C: CONCLUIDO D: DESISTIDO	
30	TIT_DHB	TEXTO	1	PAGO REALIZADO AL TITULAR O AL DERECHAHABIENTE T: PAGO REALIZADO AL TITULAR D: PAGO REALIZADO A UN DERECHAHABIENTE	

DATOS TITULAR

DATOS DEL RETIRO





AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

DATOS DEL DERECHOHABIENTE			
31	PORCENTAJE_PNS	DOBLE	PORCENTAJE DE PAGO A DERECHOHABIENTES DEL MONTO GENERADO CON DOS DECIMALES
32	PTO_DERECHOHABIENTE	TEXT0	1 PARENTESCO DEL DERECHOHABIENTE CON EL TITULAR C: CONYUGE O CONVIVIENTE H: HIJO (A) S: HIJO (A) ESTUDIANTE I: HIJO INVALIDO P: PADRE M: MADRE E: HERMANO (A) O: OTRO
33	TIPIDEN_DERECHOHABIENTE	TEXT0	1 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE I: CÉDULA DE IDENTIDAD R: RUN P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO
34	NROID_DERECHOHABIENTE	TEXT0	15 NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE
35	PN_DERECHOHABIENTE	TEXT0	35 PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE
36	SN_DERECHOHABIENTE	TEXT0	36 SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE
37	PA_DERECHOHABIENTE	TEXT0	35 PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE
38	SA_DERECHOHABIENTE	TEXT0	35 SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE
39	AC_DERECHOHABIENTE	TEXT0	35 APELLIDO DE CASADA DE LA DERECHOHABIENTE SI CORRESPONDE
40	FNAC_DERECHOHABIENTE	FECHA	FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE AAAAAMDD
41	SEXO_DERECHOHABIENTE	TEXT0	1 SEXO DEL DERECHOHABIENTE F: FEMENINO M: MASCULINO
42	TIPO_EMPLEADOR	TEXT0	3 IDENTIFICADOR DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES AL SSO RUC ASIGNADO POR EL SIN NIT ASIGNADO POR EL SIN SUP ASIGNADO POR EL ORGANISMO DE FISCALIZACIÓN GOB ASIGNADO POR EL GOBIERNO CENTRAL IND: INDEPENDIENTE
43	NRO_EMPLEADOR	ENTERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES
44	DESCRIPCIÓN_EMPLEADOR	TEXT0	255 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ÚLTIMO EMPLEADOR
45	CIU_EMPLEADOR	ENTERO	CÓDIGO CIU DEL ÚLTIMO EMPLEADOR
46	SEC_EMPLEADOR	ENTERO	CÓDIGO DEL SECTOR LABORAL EN EL QUE EMPLEADOR DESEMPEÑA SUS ACTIVIDADES. SEGÚN CODIFICACIÓN EN CIRCULAR SPVS/MP/DCP/7/1/2008
47	CLASE_EMPLEADOR	TEXT0	1 CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR. E: ESTATAL P: PRIVADA
48	SEC_MINERO_EMPLEADOR	TEXT0	1 SECTOR MINERO AL QUE PERTENECE EL EMPLEADOR. C: COOPERATIVISTA M: MINERO-METALURGISTA O: OTRO SI CORRESPONDE

DATOS DEL EMPLEADOR





AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

Masa Hereditaria

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	TAMAÑO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
1	NRO_CORRELATIVO	ENTERO		NÚMERO CORRELATIVO	
2	TIPNRG_TITULAR	TEXTO	3	TIPO DE NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR CUA: CÓDIGO ÚNICO DEL ASEGURADO (CUA) CRF: CÓDIGO DE REGISTRO DE FALLECIDOS (NRF)	
3	NROSIP_TITULAR	TEXTO	9	NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR EN EL SIP (CUA O CRF)	LLENADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
4	TIPO_IDENTIFICACION	TEXTO	1	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TITULAR I: CÉDULA DE IDENTIDAD R: RUN P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO	
5	NRO_IDENTIFICACION	TEXTO	15	NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TITULAR	
6	PN_TITULAR	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR	
7	SN_TITULAR	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR	SI CORRESPONDE.
8	PA_TITULAR	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR	
9	SA_TITULAR	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR	
10	AC_TITULAR	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA TITULAR	SI CORRESPONDE.
11	FNAC_TITULAR	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR	AAAAMDD
12	FFAC_TITULAR	FECHA		FECHA DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR	AAAAMDD
13	SEXO_TITULAR	TEXTO	1	SEXO DEL TITULAR F: FEMENINO M: MASCULINO	
13	ECVIL_TITULAR	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL TITULAR 1: SOLTERO (A) 2: CASADO (A) 3: DIVORCIADO (A) 4: VIUDO (A) 5: CONVIVIENTE	
15	TIPO_CAUSANTE	TEXTO	1	TIPO DE CAUSANTE QUE GENERA LA SOLICITUD DE MASA HEREDITARIA T: TITULAR D: DERECHOHABIENTE PENSIÓN O PAGO QUE PERCIBIA EL CAUSANTE SV: SEGURO VITALICIO MAY: MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE CCM: PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PM-SV: PENSIÓN MÍNIMA DE SEGURO VITALICIO PM-MAY: PENSIÓN MÍNIMA DE MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE PM-CCM: PENSIÓN MÍNIMA DE PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL MENSUAL PM-JUBCC: PENSIÓN MÍNIMA DE JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PV: PENSIÓN DE VEJEZ PSV: PENSIÓN SOLIDARIA DE VEJEZ IRC: INVALIDEZ POR RIESGO COMÚN IRP: INVALIDEZ POR RIESGO PROFESIONAL IRL: INVALIDEZ POR RIESGO LABORAL MRC: MUERTE RIESGO COMÚN MRP: MUERTE RIESGO PROFESIONAL ML: MUERTE RIESGO LABORAL RM: RETIROS MÍNIMOS SP: SIN PENSIÓN	
17	NROID_CAUSANTE	TEXTO	15	NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL CAUSANTE	LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE
18	TIPIDEN_CAUSANTE	TEXTO	1	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL CAUSANTE I: CÉDULA DE IDENTIDAD R: RUN P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO	LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE
19	PN_CAUSANTE	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL CAUSANTE	LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE
20	SN_CAUSANTE	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL CAUSANTE	LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE
21	PA_CAUSANTE	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL CAUSANTE	LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE
22	SA_CAUSANTE	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL CAUSANTE	LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE
23	AC_CAUSANTE	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA CAUSANTE	LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE
24	FNAC_CAUSANTE	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL CAUSANTE	AAAAMDD LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE
25	FFAC_CAUSANTE	FECHA		FECHA DE FALLECIMIENTO DEL CAUSANTE	AAAAMDD LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE

DATOS DEL TITULAR

DATOS DEL CAUSANTE





AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

DATOS DEL EMPLEADOR		DATOS DEL PAGO		DATOS DEL HEREDERO	
26	SEXO_CAUSANE	TEXTO	1	SEXO DEL CAUSANTE F: FEMENINO M: MASCULINO	LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE
27	ECMIL_CAUSANE	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL CAUSANTE 1: SOLTERO (A) 2: CASADO (A) 3: DIVORCIADO (A) 4: VIUDO (A) 5: CONVIVIENTE	LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE
28	TIPO_EMPLEADOR	TEXTO	3	IDENTIFICADOR DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES AL SSO RUC: ASIGNADO POR EL SIN NIT: ASIGNADO POR EL SIN SUP: ASIGNADO POR EL ORGANISMO DE FISCALIZACIÓN GOB: ASIGNADO POR EL GOBIERNO CENTRAL IND: INDEPENDIENTE	
29	NRO_EMPLEADOR	ENTERO		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE SE REALIZÓ APORTES	
30	DESCRIPCION_EMPLEADOR	TEXTO	255	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
31	CIU_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO CIU DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
32	SEC_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO DEL SECTOR LABORAL EN EL QUE EL ÚLTIMO EMPLEADOR DESEMPEÑA SUS ACTIVIDADES	SEGUN CODIFICACIÓN EN CIRCULAR SPVS/IP/DCF/71/2008.
33	CLASE_EMPLEADOR	TEXTO	1	CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR E: ESTATAL P: PRIVADA	
34	SEC_MINERO_EMPLEADOR	TEXTO	1	SECTOR MINERO AL QUE PERTENECE EL ÚLTIMO EMPLEADOR C: COOPERATIVISTA M: MINERO-METALURGISTA O: OTRO	SI CORRESPONDE
35	FECHA_SOLICITUD	FECHA		FECHA DE SOLICITUD DE MASA HEREDITARIA	AAAAMDD
36	FECHA_LIQUIDACION	FECHA		FECHA DEL PAGO	AAAAMDD
37	NROPER_NO_COBRADOS	DOBLE		NÚMERO DE PERIODOS NO COBRADOS POR EL CAUSANTE	SI CORRESPONDE
38	MONTO_TOTAL	DOBLE		MONTO TOTAL NO COBRADO POR EL CAUSANTE EN BS.	SI CORRESPONDE
39	CODIGO_GEOGRAFICO	ENTERO		CÓDIGO GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZÓ EL PAGO.	DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VICENTE CON UN TAMAÑO DE 7 DÍGITOS.
40	PTC_HEREDERO	TEXTO	1	PARENTESCO DEL HEREDERO CON EL CAUSANTE C: CONYUGE O CONVIVIENTE H: HIJO (A) S: HIJO (A) ESTUDIANTE I: HIJO INVÁLIDO P: PADRE M: MADRE E: HERMANO (A) O: OTRO	
41	NROID_HEREDERO	TEXTO	15	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL HEREDERO	
42	TIPIDEN_HEREDERO	TEXTO	1	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL HEREDERO I: CÉDULA DE IDENTIDAD R: RUN P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO	
43	PN_HEREDERO	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL HEREDERO	
44	SN_HEREDERO	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL HEREDERO	
45	PA_HEREDERO	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL HEREDERO	
46	SA_HEREDERO	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL HEREDERO	
47	AC_HEREDERA	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA HEREDERA	
48	FNAC_HEREDERO	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL HEREDERO	AAAAMDD
49	SEXO_HEREDERO	TEXTO	1	SEXO DEL HEREDERO F: FEMENINO M: MASCULINO	
50	PORCENTAJE_HRD	ENTERO		PORCENTAJE DE PAGO AL HEREDERO DEL MONTO GENERADO	
51	MONTO_BS	DOBLE		MONTO DE PAGO AL HEREDERO EN BS	CON DOS DECIMALES





AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

Pagos por Gastos Funerarios

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	TAMAÑO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES / ACLARACIONES
1	NRO_CORRELATIVO	ENTERO		NÚMERO CORRELATIVO	
2	TIPNRG_ASEGURADO	TEXTO	3	TIPO DE NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR CUA: CÓDIGO ÚNICO DEL ASEGURADO (CUA) CRF: CÓDIGO DE REGISTRO DE FALLECIDOS (NRF)	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
3	NROSIP_ASEGURADO	TEXTO	9	NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR EN EL SIP (CUA O CRF)	LLENADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
4	TIPO_IDENTIFICACION	TEXTO	1	TIPO IDENTIFICACION DEL ASEGURADO: I: CARNET DE IDENTIDAD P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO R: RUN	
5	NRO_IDENTIFICACION	TEXTO	15	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO.	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
6	PN_ASEGURADO	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL ASEGURADO.	
7	SN_ASEGURADO	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL ASEGURADO.	
8	PA_ASEGURADO	TEXTO	36	PRIMER APELLIDO DEL ASEGURADO.	
9	SA_ASEGURADO	TEXTO	36	SEGUNDO APELLIDO DEL ASEGURADO.	
10	AC_ASEGURADO	TEXTO	36	APELLIDO DE CASADA DE LA ASEGURADO.	
11	FNAC_ASEGURADO	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL ASEGURADO	AAAAMDD
12	FFAL_ASEGURADO	FECHA		FECHA DE FALLECIMIENTO DEL ASEGURADO.	AAAAMDD
13	SEXO_ASEGURADO	TEXTO	1	SEXO DEL ASEGURADO. F: FEMENINO. M: MASCULINO. PENSIÓN O PAGO QUE PERCIBIA EL ASEGURADO SV: SEGURO VITALICIO MVV: MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE CCM: PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PM-SV: PENSIÓN MÍNIMA DE SEGURO VITALICIO PM-MVV: PENSIÓN MÍNIMA DE MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE PM-CCM: PENSIÓN MÍNIMA DE PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PM-JUBCO: PENSIÓN MÍNIMA DE JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PV: PENSIÓN DE VEJEZ PSV: PENSIÓN SOLIDARIA DE VEJEZ IRC: INVALIDEZ POR RIESGO COMÚN IRP: INVALIDEZ POR RIESGO PROFESIONAL IRL: INVALIDEZ POR RIESGO LABORAL MRC: MUERTE RIESGO COMÚN MRP: MUERTE RIESGO PROFESIONAL MRL: MUERTE RIESGO LABORAL RM: RETIROS MÍNIMOS RT: RETIRO TEMPORAL SP: SIN PENSIÓN	
14	TIPO_PENSION	TEXTO	8		SI CORRESPONDE
15	NRO_SOLICITUD	ENTERO		NRO DE SOLICITUD.	
16	FECHA_SOLICITUD	FECHA		FECHA DE SOLICITUD.	AAAAMDD
17	CODIGO_GEOGRAFICO	ENTERO		CÓDIGO GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZÓ EL PAGO.	DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE CON UN TAMAÑO DE 7 DIGITOS.
18	TOTAL_BS	DOBLE		IMPORTE PAGADO EN BOLIVIANOS. CÓDIGO DEL BANCO DONDE SE REALIZÓ EL DEPÓSITO. BCR: BANCO DE CRÉDITO DE BOLIVIA S.A. BCT: CITIBANK N.A. SUCURSAL BOLIVIA BDB: BANCO DO BRASIL S.A. BEC: BANCO ECONÓMICO S.A. BGA: BANCO GANADERO S.A. BIS: BANCO BISA S.A. BLA: BANCO LOS ANDES PROCREDIT S.A. BME: BANCO MERCANTIL SANTA CRUZ S.A. BNA: BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA BNB: BANCO NACIONAL DE BOLIVIA S.A. BSO: BANCO SOLIDARIO S.A. BUN: BANCO UNION S.A.	CON DOS DECIMALES.
19	CODIGO_BANCO	TEXTO	3		EN CASO DE SER NECESARIO REPORTAR OTRA ENTIDAD, UTILIZAR LA CODIFICACIÓN ESTABLECIDA POR LA ASFI.

DATOS DEL ASEGURADO FALLECIDO

DATOS DEL PAGO





AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

DATOS DEL EMPLEADOR

20	TIPO_EMPLEADOR	TEXTO	3	IDENTIFICADOR DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES AL SSO RUC ASIGNADO POR EL SIN NIT ASIGNADO POR EL SIN SUP ASIGNADO POR EL ORGANISMO DE FISCALIZACIÓN GOB ASIGNADO POR EL GOBIERNO CENTRAL IND: INDEPENDIENTE	
21	NRO_EMPLEADOR	ENTERO		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE SE REALIZÓ APORTES	
22	DESCRIPCION_EMPLEADOR	TEXTO	255	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
23	CIU_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO CIU DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
24	SEC_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO DEL SECTOR LABORAL EN EL QUE EL ÚLTIMO EMPLEADOR DESEMPEÑA SUS ACTIVIDADES	SEGÚN CODIFICACIÓN EN CIRCULAR SPVSA/PDCE/7/1/2008.
25	CLASE_EMPLEADOR	TEXTO	1	CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR. E: ESTATAL. P: PRIVADA	

DATOS DEL SOLICITANTE

26	TIPOID_SOLICITANTE	TEXTO	1	TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE I: CARNET DE IDENTIDAD P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO R: RDN	
27	NROID_SOLICITANTE	TEXTO	13	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
28	PN_SOLICITANTE	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL SOLICITANTE	
29	SN_SOLICITANTE	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL SOLICITANTE	
30	PA_SOLICITANTE	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL SOLICITANTE	
31	SA_SOLICITANTE	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL SOLICITANTE	
32	AC_SOLICITANTE	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA SOLICITANTE	
33	FNAC_SOLICITANTE	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL SOLICITANTE	AAAAAMDD
34	SEXO_SOLICITANTE	TEXTO	1	SEXO DEL SOLICITANTE F: FEMENINO M: MASCULINO	



Nº	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	TAMAÑO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
1	NRO_CORRELATIVO	ENTERO		NÚMERO CORRELATIVO.	
2	CUA_CAUSANTE	TEXTO	9	CÓDIGO ÚNICO DEL CAUSANTE (CUA).	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
3	TIPO_IDENTIFICACION	TEXTO	1	TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL CAUSANTE. I: CARNET DE IDENTIDAD. P: PASAPORTE. E: CARNET DE EXTRANJERO. R: RUN.	
4	NRO_IDENTIFICACION	TEXTO	15	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL CAUSANTE.	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
5	PN_CAUSANTE	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL CAUSANTE.	
6	SN_CAUSANTE	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL CAUSANTE.	
7	PA_CAUSANTE	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL CAUSANTE.	
8	SA_CAUSANTE	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL CAUSANTE.	
9	AC_CAUSANTE	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DEL CAUSANTE.	
10	FNAC_CAUSANTE	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DE LA CAUSANTE.	AAAAAMDD
11	SEXO_CAUSANTE	TEXTO	1	SEXO DEL CAUSANTE F: FEMENINO. M: MASCULINO.	
12	ECVIL_CAUSANTE	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL CAUSANTE 1: SOLTERO (A) 2: CASADO (A) 3: DIVORCIADO (A) 4: VIUDO (A) 5: CONVIVIENTE	
12	TIPO_DEPENDENCIA	TEXTO	1	TIPO DE DEPENDENCIA DEL CAUSANTE D: DEPENDIENTE. I: INDEPENDIENTE.	
14	FECHA_SOLICITUD	FECHA		FECHA DE LA PRIMERA SOLICITUD DE LA PRESTACIÓN.	AAAAAMDD
15	FECHA_DICTAMEN	FECHA		FECHA DE EMISIÓN DEL DICTAMEN.	AAAAAMDD
16	FECHA_SINIESTRO	TEXTO	35	FECHA O PERIODO DE INICIO DE LA INVALIDEZ, ESTABLECIDA EN EL DICTAMEN.	FECHA: AAAAMMOD O PERIODO: AAAAMM
17	CAUSA_SINIESTRO	TEXTO	1	CAUSA DEL SINIESTRO. A: ACCIDENTE E: ENFERMEDAD	
18	GRADO_INVALIDEZ	NÚMÉRICO		GRADO DE INVALIDEZ DETERMINADA.	VALOR ENTERO 1 y 100.
19	ORIGEN_SINIESTRO	TEXTO	2	ORIGEN DEL SINIESTRO. RC: RIESGO COMÚN RP: RIESGO PROFESIONAL RL: RIESGO LABORAL	
20	TIPO_INVALIDEZ	TEXTO	3	TIPO DE PRESTACIÓN DE ACUERDO AL GRADO DE INVALIDEZ DETERMINADA. IP: INVALIDEZ PARCIAL IT: INVALIDEZ TOTAL ING: INDEMNIZACIÓN GLOBAL.	
21	CODIGO_GEOGRAFICO	ENTERO		CÓDIGO GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZÓ EL PAGO.	DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE CON UN TAMAÑO DE 7 DÍGITOS.
22	PERIODO_PAGO	TEXTO	5	PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO DE LA PRESTACIÓN.	AAAAAM
23	REFERENTE_SALARIAL	DOBLE		REFERENTE SALARIAL DE RIESGOS CALCULADO PARA LA PENSIÓN.	
24	TOTAL_BS	DOBLE		VALOR TOTAL DEL PAGO MENSUAL CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN (BS).	CON DOS DECIMALES.
25	SG_INVALIDEZ	DOBLE		SUPLEMENTO DE GRAN INVALIDEZ, PARA PERSONAS CON GRADO DE INCAPACIDAD IGUAL O MAYOR AL 80% (BS)	CON DOS DECIMALES. CERO SI NO CORRESPONDE.
26	DESCUENTO_EGS	DOBLE		DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD.	CON DOS DECIMALES.
27	DESCUENTO_PAGO	DOBLE		CUALQUIER DESCUENTO ADICIONAL.	CON DOS DECIMALES. SI CORRESPONDE.
28	DESCRIPCION_DESCUENTO	TEXTO	3	DESCRIPCIÓN DE LA CAUSA DEL DESCUENTO. OTR: OTRO TIPO DE DESCUENTO	SI CORRESPONDE.
29	NETO_PAGABLE	DOBLE		MONTO NETO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN PROVENIENTE DEL FONDO COLECTIVO DE RIESGOS. NETO_PAGABLE: (TOTAL_PAGO + SG_INVALIDEZ) - DESCUENTO_EGS - DESCUENTO_PAGO	CON DOS DECIMALES.

INFORMACIÓN DEL CAUSANTE

DATOS DEL SINIESTRO

INFORMACIÓN DEL PAGO





AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

ENTE GESTOR DE SALUD	30	MONTO_SALDO_ACUMULADO	DOBLE		MONTO DEL 10% DESTINADO A LA CUENTA PERSONAL PREVISIONAL DEL ASEGURADO.
	31	TIPO_PAGO	TEXTO	1	TIPO DE PAGO. A: AGUINALDO. D: DEVENGADO. O: PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO. R: REPOSICIÓN.
	32	TIPO_PENSIÓN	TEXTO	2	TIPO DE PENSIÓN QUE SE FINANCIA DERIVADA DE RECARGOS DEL EMPLEADOR PCT: PENSIÓN CONTINGENTE CCT: PENSIÓN PAGADO CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIÓN MENSUAL TEMPORAL SI CORRESPONDE
	33	NROEGS_CAUSANTE	TEXTO	13	NÚMERO ASIGNADO AL CAUSANTE POR EL ENTE GESTOR DE SALUD.
	34	CODIGO_EGS	TEXTO	3	CÓDIGO DEL ENTE GESTOR DE SALUD. CBP: CAJA DE LA BANCA PRIVADA. CPS: CAJA PETROLERA. CCA: CAJA DE CAMINOS. CUN: CAJA UNIVERSITARIA. CNS: CAJA NACIONAL DE SALUD. CCO: CORDES. CSM: COSSMIL. CBE: CAJA DE LA BANCA ESTATAL. OTR: OTRO.
	35	DESCRIPCION_EGS	TEXTO	50	DESCRIPCIÓN DEL ENTE GESTOR DE SALUD. SÓLO EN CASO DE QUE EL CAMPO CODIGO_EGS SEA "OTR"
	36	TIPO_EMPLEADOR	TEXTO	3	IDENTIFICADOR DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES AL SSO RUC: ASIGNADO POR EL SIN NIT: ASIGNADO POR EL SIN SUP: ASIGNADO POR EL ORGANISMO DE FISCALIZACIÓN GOB: ASIGNADO POR EL GOBIERNO CENTRAL IND: INDEPENDIENTE
	37	NRO_EMPLEADOR	ENTERO		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE SE REALIZÓ APORTES
	38	DESCRIPCION_EMPLEADOR	TEXTO	255	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ÚLTIMO EMPLEADOR
	39	CIU_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO CIU DEL ÚLTIMO EMPLEADOR
DATOS DEL EMPLEADOR	40	SEC_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO DEL SECTOR LABORAL EN EL QUE EL ÚLTIMO EMPLEADOR DESEMPEÑA SUS ACTIVIDADES. SEGÚN CODIFICACIÓN EN CIRCULAR SPVS/IPDC/7/2008.
	41	CLASE_EMPLEADOR	TEXTO	1	CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR. E: ESTATAL. P: PRIVADA





AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA
Prestaciones por Muerte

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	TAMAÑO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
1	NRO_CORRELATIVO	ENTERO		NÚMERO CORRELATIVO	
2	TIPNRG_ASEGURADO_FALLECIDO	TEXTO	3	TIPO DE NÚMERO DE REGISTRO DEL ASEGURADO FALLECIDO CUA: CÓDIGO ÚNICO DEL ASEGURADO (CUA) CRF: CÓDIGO DE REGISTRO DE FALLECIDOS (NRF)	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
3	NROGSIPI_ASEGURADO_FALLECIDO	TEXTO	9	NÚMERO DE REGISTRO DEL ASEGURADO FALLECIDO EN EL SIP (CUA O CRF)	LLENADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
4	TIPO_IDENTIFICACION	TEXTO	1	TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO FALLECIDO 1: CARNET DE IDENTIDAD P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO R: RÚN	
5	NRO_IDENTIFICACION	TEXTO	15	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO FALLECIDO	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
6	PN_ASEGURADO_FALLECIDO	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL ASEGURADO FALLECIDO	
7	SN_ASEGURADO_FALLECIDO	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL ASEGURADO FALLECIDO	
8	PA_ASEGURADO_FALLECIDO	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL ASEGURADO FALLECIDO	
9	SA_ASEGURADO_FALLECIDO	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL ASEGURADO FALLECIDO	
10	AC_ASEGURADO_FALLECIDO	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA ASEGURADA FALLECIDA	
11	FNAC_ASEGURADO_FALLECIDO	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL ASEGURADO FALLECIDO	AAAAMMDD
12	FFAL_ASEGURADO_FALLECIDO	FECHA		FECHA DE FALLECIMIENTO	AAAAMMDD
13	SEXO_ASEGURADO_FALLECIDO	TEXTO	1	SEXO DEL ASEGURADO FALLECIDO F: FEMENINO M: MASCULINO	
14	ECIVIL_ASEGURADO_FALLECIDO	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL ASEGURADO FALLECIDO 1: SOLTERO (A) 2: CASADO (A) 3: DIVORCIADO (A) 4: VIUDO (A) 5: CONVIVIENTE	
15	TIPO_DEPENDENCIA	TEXTO	1	TIPO DE DEPENDENCIA DEL CAUSANTE D: DEPENDIENTE I: INDEPENDIENTE	
16	FECHA_SOLICITUD	FECHA		FECHA DE LA SOLICITUD DE LA PRESTACIÓN POR MUERTE	AAAAMMDD
17	CAUSA_MUERTE	TEXTO	1	CAUSA DE LA MUERTE A: ACCIDENTE E: ENFERMEDAD	
18	DERIVACION_MUERTE	TEXTO	3	DERIVACIÓN DE LA MUERTE RC: RIESGO COMÚN RP: RIESGO PROFESIONAL RL: RIESGO LABORAL	
19	REFERENTA_SALARIAL	DOBLE		REFERENTE SALARIAL CALCULADO PARA LA PENSIÓN	
20	PERIODO_PAGO	TEXTO	6	PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO DE LA PRESTACIÓN POR MUERTE	AAAAMM
21	CODIGO_GEOGRAFICO	ENTERO		CÓDIGO GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZÓ EL PAGO	DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE CON UN TAMAÑO DE 7 DÍGITOS
22	TOTAL_PAGO	DOBLE		VALOR TOTAL DEL PAGO MENSUAL CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN POR MUERTE EN BOLIVIANOS	CON DOS DECIMALES
23	FRACCION_FR	DOBLE		FRACCIÓN DE PENSIÓN PAGADO POR EL FONDO COLECTIVO DE RIESGOS (BS)	CON DOS DECIMALES (SI CORRESPONDE)
24	FRACCION_SA	DOBLE		FRACCIÓN DE PENSIÓN PAGADA POR EL SALDO ACUMULADO (BS)	CON DOS DECIMALES (SI CORRESPONDE)
25	FRACCION_CC	DOBLE		FRACCIÓN DE PENSIÓN PAGADA POR CC (BS)	CON DOS DECIMALES (SI CORRESPONDE)
26	FRACCION_FS	DOBLE		FRACCIÓN DE PENSIÓN PAGADA POR LA FRACCIÓN SOLIDARIA (BS)	CON DOS DECIMALES (SI CORRESPONDE)
27	DESCUENTO_EGS	DOBLE		DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD	CON DOS DECIMALES
28	DESCUENTO_PAGO	DOBLE		CUALQUIER DESCUENTO ADICIONAL	CON DOS DECIMALES (SI CORRESPONDE)
29	DESCRIPCION_DESCUENTO	TEXTO	3	DESCRIPCIÓN DE LA CAUSA DEL DESCUENTO. OTR: OTRO TIPO DE DESCUENTO	SI CORRESPONDE
30	NETO_BS	DOBLE		MONTO NETO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DERIVADO DE FV O FSV NETO_BS: (FRACCION_FR + FRACCION_SA + FRACCION_CC + FRACCION_FS) - DESCUENTO_EGS - DESCUENTO_PAGO	CON DOS DECIMALES

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO FALLECIDO

DATOS DE LA MUERTE

DATOS DEL PAGO





AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

DATOS DEL EMPLEADOR

DATOS DEL DERECHOHABIENTE

Código	Nombre del Campo	Tipo	Longitud	Descripción	Observaciones
31	TIPO_PAGO	TEXTO	1	A: AGUINALDO. D: DEVENGADO. O: PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO. R: REPOSICIÓN.	
32	TIPO_PENSIÓN	TEXTO	2	TIPO DE PENSIÓN QUE SE FINANCIA DERIVADA DE RECARGOS DEL EMPLEADOR PCT: PENSIÓN CONTINGENTE CCT: PENSIÓN PAGADO CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIÓN MENSUAL TEMPORAL	SI CORRESPONDE
33	TIPO_EMPLEADOR	TEXTO	3	IDENTIFICADOR DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES AL SSO RUC: ASIGNADO POR EL SIN NIT: ASIGNADO POR EL SIN SUP: ASIGNADO POR EL ORGANISMO DE FISCALIZACIÓN GOB: ASIGNADO POR EL GOBIERNO CENTRAL IND: INDEPENDIENTE	
34	NRO_EMPLEADOR	ENTERO		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE SE REALIZÓ APORTES	
35	DESCRIPCION_EMPLEADOR	TEXTO	255	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
36	CIU_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO CIU DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
37	SEC_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO DEL SECTOR LABORAL EN EL QUE EL ÚLTIMO EMPLEADOR DESEMPEÑA SUS ACTIVIDADES.	SEGÚN CODIFICACIÓN EN CIRCULAR SPVS/1P/DCF/712008.
38	CLASE_EMPLEADOR	TEXTO	1	CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR. E: ESTATAL P: PRIVADA	
39	PORCENTAJE_PNS	ENTERO		PORCENTAJE PAGADO AL DERECHOHABIENTE DE LA PRESTACIÓN GENERADA.	VALOR ENTERO ENTRE 1 Y 100.
40	PTC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	PARENTESCO DEL DERECHOHABIENTE CON EL ASEGURADO FALLECIDO C: CÓNYUGE O CONVIVIENTE H: HIJO (A) S: HIJO (A) ESTUDIANTE I: HIJO (A) INVÁLIDO P: PADRE M: MADRE E: HERMANO (A) O: OTRO.	
41	TIPIID_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL DERECHOHABIENTE. I: CARNET DE IDENTIDAD P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO R: RUN	
42	NROID_DERECHOHABIENTE	TEXTO	15	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL DERECHOHABIENTE.	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
43	PN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE.	
44	SN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE.	
45	PA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE.	
46	SA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE.	
47	AC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA DERECHOHABIENTE.	SI CORRESPONDE.
48	FNAC_DERECHOHABIENTE	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE.	AAAA/MM/DD
49	SEXO_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	SEXO DEL DERECHOHABIENTE F: FEMENINO M: MASCULINO	
50	ECVIL_DHA	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL DERECHOHABIENTE 1: SOLTERO 2: CASADO 3: DIVORCIADO 4: VIUDO 5: CONVIVIENTE	





AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

Suspensión de Pagos de Riesgos

N°	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	TAMAÑO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
1	NRO_CORRELATIVO	ENTERO		NÚMERO CORRELATIVO	
2	TIPNRO_BENEFICIARIO	TEXTO	3	TIPO DE NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR CUA: CÓDIGO ÚNICO DEL ASEGURADO (CUA) CRF: CÓDIGO DE REGISTRO DE FALLECIDOS (NRF)	
3	NROSIP_BENEFICIARIO	TEXTO	9	NÚMERO DEL REGISTRO DEL BENEFICIARIO EN EL SIP (CUA O CRF)	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
4	TIPO_IDENTIFICACION	TEXTO	1	TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO I: CARNET DE IDENTIDAD P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO R: RUN	
5	NRO_IDENTIFICACION	TEXTO	16	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
6	PN_BENEFICIARIO	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL BENEFICIARIO.	
7	SN_BENEFICIARIO	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL BENEFICIARIO.	
8	PA_BENEFICIARIO	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL BENEFICIARIO.	
9	SA_BENEFICIARIO	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL BENEFICIARIO.	
10	AC_BENEFICIARIO	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA BENEFICIARIA.	
11	FNAC_BENEFICIARIO	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL ASEGURADO FALLECIDO.	AAAAAMDD
12	FFAL_BENEFICIARIO	FECHA		FECHA DE FALLECIMIENTO.	AAAAAMDD SI CORRESPONDE
13	SEXO_BENEFICIARIO	TEXTO	1	SEXO DEL ASEGURADO FALLECIDO F: FEMENINO M: MASCULINO.	
14	ECIVIL_BENEFICIARIO	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL ASEGURADO FALLECIDO 1: SOLTERO (A) 2: CASADO (A) 3: DIVORCIADO (A) 4: VIUDO (A) 5: CONVIVIENTE	
15	ORIGEN_SINIESTRO	TEXTO	2	ORIGEN DEL SINIESTRO. RC: RIESGO COMÚN RP: RIESGO PROFESIONAL RL: RIESGO LABORAL.	
16	TIPO_PRESTACION	TEXTO	2	TIPO DE PRESTACIÓN IP: INVALIDEZ PARCIAL IT: INVALIDEZ TOTAL IG: GRAN INVALIDEZ MT: PENSIÓN POR MUERTE	
17	PERIODO_SUSPENSION	TEXTO	6	PERIODO CORRESPONDIENTE A LA SUSPENSIÓN.	AAAAAM
18	NETO_BS	DOBLE		VALOR NETO DEL PAGO MENSUAL SUSPENDIDO EN BOLIVIANOS.	CON DOS DECIMALES.
19	CODIGO_GEOGRAFICO	ENTERO		CÓDIGO GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZABA EL PAGO	DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE CON UN TAMAÑO DE 7 DÍGITOS.
20	FECHA_PRESCRIPCION	FECHA		FECHA DE LA PRESCRIPCIÓN DE LA PRESTACIÓN.	SI CORRESPONDE.
21	PERIODO_SUSPENSION	TEXTO	6	PERIODO CORRESPONDIENTE A LA SUSPENSIÓN.	AAAAAM
22	CAUSA_SUSPENSION	TEXTO	3	CAUSA DE LA SUSPENSIÓN. SRV: SUSPENSIÓN POR REVERSIÓN SCV: SUSPENSIÓN POR CONTROL DE VIVENCIA. SFL: FALLECIMIENTO DEL TITULAR SDF: SUSPENSIÓN DEFINITIVA SFR: SUSPENSIÓN POR FRAUDE OTR: OTRO TIPO DE SUSPENSIÓN	

DATOS DEL BENEFICIARIO SUSPENDIDO

DATOS DE LA SUSPENSION





AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

DATOS DEL DERECHOHABIENTE

23	TIPIDEN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE I: CÉDULA DE IDENTIDAD R: RUN P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO
24	NROID_DERECHOHABIENTE	TEXTO	15	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE
25	PTC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	PARENTESCO DEL DERECHOHABIENTE CON EL TITULAR C: CÓNYUGE O CONVIVIENTE H: HIJO (A) S: HIJO (A) ESTUDIANTE I: HIJO INVÁLIDO P: PADRE M: MADRE E: HERMANO (A) O: OTRO
26	PN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE
27	SN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE
28	PA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE
29	SA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE
30	AC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA DERECHOHABIENTE
31	FNAC_DERECHOHABIENTE	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE AAAAMDD
32	SEXO_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	SEXO DEL DERECHOHABIENTE F: FEMENINO M: MASCULINO

DATOS DEL EMPLEADOR

33	TIPO_EMPLEADOR	TEXTO	3	IDENTIFICADOR DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES AL SSO RUC: ASIGNADO POR EL SIN NIT: ASIGNADO POR EL SIN SUP: ASIGNADO POR EL ORGANISMO DE FISCALIZACIÓN GOB: ASIGNADO POR EL GOBIERNO CENTRAL IND: INDEPENDIENTE
34	NRO_EMPLEADOR	ENTERO		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES
35	DESCRIPCION_EMPLEADOR	TEXTO	255	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ÚLTIMO EMPLEADOR
36	CIJU_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO CIJU DEL ÚLTIMO EMPLEADOR
37	SEC_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO DEL SECTOR LABORAL EN EL QUE EMPLEADOR DESEMPEÑA SUS ACTIVIDADES. SEGÚN CODIFICACIÓN EN CIRCULAR SPVS/IP/DCF/7/1/2008.
38	CLASE_EMPLEADOR	TEXTO	1	CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR. E: ESTATAL P: PRIVADA
39	SEC_MINERO_EMPLEADOR	TEXTO	1	SECTOR MINERO AL QUE PERTENECE EL EMPLEADOR. C: COOPERATIVISTA. M: MINERO-METALURGISTA. O: OTRO. SI CORRESPONDE





AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

Prestaciones del Sistema de Reparto (SENASIR)

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	TAMANO	DESCRIPCIÓN	OBERSVACIONES
1	NRO_CORRELATIVO	ENTERO		NÚMERO CORRELATIVO	
2	TIPO_IDENTIFICACION	TEXTO	1	TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR. I: CARNET DE IDENTIDAD P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO R: RUN	
3	NRO_IDENTIFICACION	TEXTO	15	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO.	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
4	MATRICULA_ASEGURADO	TEXTO	10	MATRÍCULA DEL ASEGURADO.	
5	PN_ASEGURADO	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL ASEGURADO.	
6	SN_ASEGURADO	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL ASEGURADO.	
7	PA_ASEGURADO	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL ASEGURADO.	
8	SA_ASEGURADO	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL ASEGURADO.	
9	AC_ASEGURADO	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA ASEGURADO.	SI CORRESPONDE.
10	FNAC_ASEGURADO	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL ASEGURADO.	AAAAAMDD
11	FFAL_ASEGURADO	FECHA		FECHA DE FALLECIMIENTO DEL ASEGURADO.	AAAAAMDD SI CORRESPONDE.
12	SEXO_ASEGURADO	TEXTO	1	SEXO DEL ASEGURADO. F: FEMENINO. M: MASCULINO.	
13	ECMIL_ASEGURADO	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL ASEGURADO. 1: SOLTERO (A) 2: CASADO (A) 3: DIVORCIADO (A) 4: VIUDO (A) 5: CONVIVIENTE	
14	CODIGO_GEOGRAFICO	ENTERO		CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO DONDE SE REALIZÓ LA SOLICITUD.	DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE. CON UN TAMAÑO DE 7 DÍGITOS.
15	PERIODO_PAGO	TEXTO	6	PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO DE LA PRESTACIÓN.	AAAAAM
16	TIPO_INVALIDEZ	TEXTO	3	TIPO DE PRESTACIÓN INV: PENSIÓN POR INVALIDEZ MTE: PENSIÓN POR MUERTE	
17	TOTAL_PAGO	DOBLE		VALOR TOTAL DEL PAGO MENSUAL CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN.	CON DOS DECIMALES EN BOLÍMANOS.
18	DESCUENTO_EGS	DOBLE		DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD.	CON DOS DECIMALES.
19	CODIGO_EGS	TEXTO	3	CÓDIGO DEL ENTE GESTOR DE SALUD. CBP: CAJA DE LA BANCA PRIVADA. CPS: CAJA PETROLERA. CCA: CAJA DE CAMINOS. CUN: CAJA UNIVERSITARIA. CNS: CAJA NACIONAL DE SALUD. CCO: CORDES. CSM: COSMIL. CBE: CAJA DE LA BANCA ESTATAL. OTR: OTRO.	
20	DESCRIPCION_EGS	TEXTO	50	DESCRIPCIÓN DEL ENTE GESTOR DE SALUD.	SÓLO EN CASO DE QUE EL CAMPO COD_EGS SEA 'OTR'
21	DESCUENTO_PAGO	DOBLE		CUALQUIER DESCUENTO ADICIONAL.	CON DOS DECIMALES SI CORRESPONDE.
22	DESC_DESCUENTO	TEXTO	70	DESCRIPCIÓN DE LA CAUSA DEL DESCUENTO.	SI CORRESPONDE.
23	NETO_PAGO	DOBLE		MONTO NETO CORRESPONDIENTE AL PAGO. $NETO_PAGO = TOTAL_PAGO - DESCUENTO_EGS - DESCUENTO_PAGO$	CON DOS DECIMALES.
24	TIPO_PAGO	TEXTO	1	TIPO DE PAGO. A: AGUINALDO. D: DEVENGADO. O: PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO. R: REINTEGRO.	

DATOS DEL ASEGURADO

DATOS DEL PAGO





AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

PAGO REALIZADO AL ASEGURADO O AL DERECHOHABIENTE

DATOS DEL DERECHOHABIENTE					
25	TIT_DHB	TEXTO	1	T: ASEGURADO D: DERECHOHABIENTE	
26	PORCENTAJE_PAGO	ENTERO		PORCENTAJE PAGADO DE LA PRESTACIÓN GENERADA.	VALOR ENTERO ENTRE 1 Y 100.
27	PTC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	PARENTESCO DEL DERECHOHABIENTE CON EL ASEGURADO. C: CONYUGE O CONVIVIENTE. H: HIJO (A) S: HIJO (A) ESTUDIANTE. I: HIJO (A) INVÁLIDO. P: PADRE M: MADRE E: HERMANO (A) O: OTRO.	
28	TIPIID_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL DERECHOHABIENTE. I: CARNET DE IDENTIDAD P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO R: RUN	
29	NROID_DERECHOHABIENTE	TEXTO	13	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL DERECHOHABIENTE.	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA SI CORRESPONDE.
30	PN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE.	
31	SN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE.	SI CORRESPONDE.
32	PA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE.	
33	SA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE.	
34	AC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA DERECHOHABIENTE.	SI CORRESPONDE.
35	FNAC_DERECHOHABIENTE	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE.	
36	SEXO_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	SEXO DEL DERECHOHABIENTE. F: FEMENINO M: MASCULINO	
37	ECVIL_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL DERECHOHABIENTE. 1: SOLTERO (A) 2: CASADO (A) 3: DIVORCIADO (A) 4: VIUDO (A) 5: CONVIVIENTE	





AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL
DE PENSIONES Y SEGUROS

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

Trámites Iniciados

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	TAMAÑO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
1	NRO_CORRELATIVO	ENTERO		NÚMERO CORRELATIVO	
2	TIPNRG_ASEGURADO	TEXTO	3	TIPO DE NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR CUA: CÓDIGO ÚNICO DEL ASEGURADO (CUA) CRF: CÓDIGO DE REGISTRO DE FALLECIDOS (NRF)	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
3	NROSIP_ASEGURADO	TEXTO	9	NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR EN EL SIP (CUA O CRF)	LLENADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
4	TIPO_IDENTIFICACION	TEXTO	1	TIPO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: I: CARNET DE IDENTIDAD P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO R: RÚN	
5	NRO_IDENTIFICACION	TEXTO	15	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO.	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
6	PN_ASEGURADO	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL ASEGURADO.	
7	SN_ASEGURADO	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL ASEGURADO.	
8	PA_ASEGURADO	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL ASEGURADO.	
9	SA_ASEGURADO	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL ASEGURADO.	
10	AC_ASEGURADO	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA ASEGURADO.	
11	FNAC_ASEGURADO	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL ASEGURADO.	AAAAAMDD
12	FFAL_ASEGURADO	FECHA		FECHA DE FALLECIMIENTO DEL ASEGURADO.	AAAAAMDD SI CORRESPONDE
13	SEXO_ASEGURADO	TEXTO	1	SEXO DEL ASEGURADO. F: FEMENINO. M: MASCULINO.	
14	NRO_SOLICITUD	ENTERO		NRO DE SOLICITUD	
15	FECHA_SOLICITUD	FECHA		FECHA DE SOLICITUD	AAAAAMDD
16	CODIGO_GEOGRAFICO	ENTERO		CÓDIGO GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZÓ EL PAGO.	DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE CON UN TAMAÑO DE 7 DÍGITOS.
17	TIPO_TRAMITE	TEXTO	3	TIPO DE TRAMITE QUE SE SOLICITA MRC: MUERTE POR RIESGO COMÚN MRP: MUERTE POR RIESGO PROFESIONAL MRL: MUERTE POR RIESGO LABORAL IRC: INVALIDEZ POR RIESGO COMÚN IRP: INVALIDEZ POR RIESGO PROFESIONAL IRL: INVALIDEZ POR RIESGO LABORAL PV: PENSIÓN DE VEJEZ PSV: PENSIÓN SOLIDARIA DE VEJEZ RM: RETIRO MÍNIMO RT: RETIRO TEMPORAL RF: RETIRO FINAL MH: MASA HEREDITARIA GF: GASTOS FUNERARIOS	
18	ESTADO_TRAMITE	TEXTO	2	ESTADO DEL TRÁMITE ET: EN TRÁMITE RC: RECHAZADO DS: DESISTIDO	
19	TIPO_EMPLEADOR	TEXTO	3	IDENTIFICADOR DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES AL SSO RUC: ASIGNADO POR EL SIN NIT: ASIGNADO POR EL SIN SUP: ASIGNADO POR EL ORGANISMO DE FISCALIZACIÓN GOB: ASIGNADO POR EL GOBIERNO CENTRAL IND: INDEPENDIENTE	
20	NRO_EMPLEADOR	ENTERO		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE SE REALIZÓ APORTES	
21	DESCRIPCION_EMPLEADOR	TEXTO	255	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
22	CIUU_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO CIUU DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
23	SEC_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO DEL SECTOR LABORAL EN EL QUE EL ÚLTIMO EMPLEADOR DESEMPEÑA SUS ACTIVIDADES.	SEGUN CODIFICACIÓN EN CIRCULAR SPVS/IP/DCF/7/1/2008.
24	CLASE_EMPLEADOR	TEXTO	1	CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR: E: ESTATAL P: PRIVADA	

DATOS DEL ASEGURADO

DATOS DE LA SOLICITUD

DATOS DEL EMPLEADOR

