

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 | Distinción del archivo: PENSIONES - Pensiones de Vejez y Pagos SUSPEN - Suspensión de Pensiones de Vejez y Pagos RETIROS - Retiros (Retiros Mínimos, Retiro Final y Retiro Temporal) MASAHEREDITARIA - Masa Hereditaria INCIOTRAMITE - Inicio de Trámites GASTOSFUNERARIOS - Pagos por Gastos Funerarios INVALIDEZ - Prestaciones por Invalidez MUERTE - Prestaciones por Muerte SUSRIESGOS - Suspensión de Pagos de Riesgos RESPARTO - Prestaciones del Sistema de Reparto (SENASIR) |
| EE | Código de la Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo, transitoriamente de las Administradoras de Fondos de Pensiones y Entidades Aseguradoras. 01 - Futuro de Bolivia S.A. AFP 02 - BBVA Previsión AFP S.A. 10 - Gestora Pública de Seguridad a Largo Plazo 13 - La Vitalicia Seguros y Reaseguros de Vida S.A. 15 - Seguros PROVIDA S.A. |
| 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 las 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 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 cuenta 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.

5. Estructuras de archivos de datos

Pensiones de Vejez y Pagos

| N° | 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 | AAAAMDD | | |
| 6 | FECHA_PM | FECHA | | FECHA DESDE LA QUE EL TITULAR TUVO ACCESO AL PAGO DE PENSIÓN MÍNIMA | AAAAMDD SI CORRESPONDE | | |
| 7 | FECHA_PSV | FECHA | | FECHA DE ACCESO A LA PENSIÓN SOLIDARIA DE VEJEZ | AAAAMDD SI CORRESPONDE | | |
| DATOS DEL TITULAR | 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 | AAAAMDD | |
| | 16 | FFAC_TITULAR | FECHA | | FECHA DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR | AAAAMDD 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 | | |
| | DATOS DE LA PENSIÓN | 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 | AAAAMM |
| | | 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 |
| | | 25 | EGS_CC | DOBLE | | DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUALES | 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 | SI CORRESPONDE | |

| | | | | | |
|----|---------------------|-------|---|---|---|
| | | | | COTIZACIONES MENSUAL SNR: DESCUENTO INSTRUIDO POR EL SENASIR SDP: SUSPENSIÓN POR DOBLE PERCEPCIÓN OTR: OTRO TIPO DE DESCUENTO O SUSPENSIÓN | |
| 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 | 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 | |
| 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 | | TOTAL MONTO 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. |
| 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

| | | | | | | |
|---------------------------|----|-------------------------|--------|-----|--|--|
| | 53 | NRO_UVI | DOBLE | | NÚMERO DE UNIDADES DE VEJEZ TOTAL UNIDADES DE VEJEZ CORRESPONDIENTES A LA PENSIÓN Y VIGENTES A LA FECHA DE LA PLANILLA | 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 | |
| | 58 | 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 | |
| DATOS DEL EMPLEADOR | 59 | NRO_EMPLEADOR | ENTERO | | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES | |
| | 60 | DESCRIPCIÓN_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/71/2008 |
| | 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: COOPERATIVISTA M: MINERO-METALURGISTA O: OTRO | SI CORRESPONDE |
| DATOS DEL DERECHOHABIENTE | 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: CÓNYUGE O CONVIVIENTE H: HIJO (A) S: HIJO (A) ESTUDIANTE I: HIJO INVÁLIDO 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 | |

Suspensión de Pensiones de Vejez y Pagos

| N° | 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 | LLENADO 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 | AAAAMDD |
| 12 | FFAC_TITULAR | FECHA | | FECHA DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR | AAAAMDD 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 | 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 | |
| 16 | NETO_BS | DOBLE | | MONTO NETO EN SUSPENSIÓN | CON DOS DECIMALES |
| 17 | FECHA_PRESCRIPCION | FECHA | | FECHA DE LA PRESCRIPCIÓN DE LA PRESTACIÓN O PAGO | AAAAMDD |
| 18 | PERIODO_SUSPENSION | TEXTO | 6 | PERIODO CORRESPONDIENTE A LA SUSPENSIÓN | AAAAMM |
| 19 | CODIGO_GEOGRAFICO | ENTERO | | CÓDIGO GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZABA EL PAGO | DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE CON UN TAMAÑO DE 7 DÍGITOS |
| 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 | |
| 21 | TIT_DHB | 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

| | | | | | | |
|---------------------------|---------------------|-------------------------|----------------|-------|---|--|
| DATOS DEL DERECHOHABIENTE | 22 | PORCENTAJE_PNS | ENTERO | | PORCENTAJE PAGADO A DERECHOHABIENTES DE LA PENSIÓN GENERADA QUE SE ENCUENTRA EN SUSPENSIÓN | CON DOS DECIMALES SI CORRESPONDE |
| | 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 | AAAAMMDD |
| | 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 | | DESCRIPCIÓN_EMPLEADOR | TEXTO | 255 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ÚLTIMO EMPLEADOR | |
| 36 | | CIIU_EMPLEADOR | ENTERO | | CÓDIGO CIIU 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/71/2008 |
| 38 | | CLASE_EMPLEADOR | TEXTO | 1 | CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR E: ESTATAL P: PRIVADA | |
| 39 | | SEC_MINERO_EMPLEADOR | TEXTO | 1 | SECTOR MINERO AL QUE PERTENCE EL EMPLEADOR C: COOPERATIVISTA M: MINERO-METALURGISTA O: OTRO | SI CORRESPONDE |

Retiros (Retiros Mínimos, Retiro Final y Retiro Temporal)

| N° | 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 | |
| 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 | AAAAMDD |
| 12 | FFAC_TITULAR | FECHA | | FECHA DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR | AAAAMDD 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 | AAAAMDD |
| 16 | FECHA_INICIO_PAGO | FECHA | | FECHA DE INICIO DE PAGO | AAAAMDD |
| 17 | FECHA_LIQUIDACIÓN | FECHA | | FECHA DE PAGO DEL PERIODO REPORTADO | AAAAMDD |
| 18 | FECHA_CONCLUSION | FECHA | | FECHA DE CONCLUSIÓN DE CONTRATO DEL RETIRO | AAAAMDD SI CORRESPONDE |
| 19 | PERIODO_PAGO | TEXTO | 6 | PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO | AAAAMM |
| 20 | CODIGO_GEOGRAFICO | ENTERO | | CÓDIGO GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZÓ EL PAGO | DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE CON UN TAMAÑO DE 7 DIGITOS |
| 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 DERECHOHABIENTES 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 DERECHOHABIENTE T: PAGO REALIZADO AL TITULAR D: PAGO REALIZADO A UN DERECHOHABIENTE | |

| | | | | | | | |
|---------------------------|---------------------|-------------------------|----------------|--------|---|--|--|
| DATOS DEL DERECHOHABIENTE | 31 | PORCENTAJE_PNS | DOBLE | | PORCENTAJE PAGADO A DERECHOHABIENTES DEL MONTO GENERADO | CON DOS DECIMALES | |
| | 32 | 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 | | |
| | 33 | TIPIDEN_DERECHOHABIENTE | TEXTO | 1 | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE I: CÉDULA DE IDENTIDAD R: RUN P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO | | |
| | 34 | NROID_DERECHOHABIENTE | TEXTO | 15 | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE | | |
| | 35 | PN_DERECHOHABIENTE | TEXTO | 35 | PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE | | |
| | 36 | SN_DERECHOHABIENTE | TEXTO | 35 | SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE | | |
| | 37 | PA_DERECHOHABIENTE | TEXTO | 35 | PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE | | |
| | 38 | SA_DERECHOHABIENTE | TEXTO | 35 | SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE | | |
| | 39 | AC_DERECHOHABIENTE | TEXTO | 35 | APELLIDO DE CASADA DE LA DERECHOHABIENTE | SI CORRESPONDE | |
| | 40 | FNAC_DERECHOHABIENTE | FECHA | | FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE | AAAAMMDD | |
| | 41 | SEXO_DERECHOHABIENTE | TEXTO | 1 | SEXO DEL DERECHOHABIENTE F: FEMENINO M: MASCULINO | | |
| | DATOS DEL EMPLEADOR | 42 | 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 | |
| | | 43 | NRO_EMPLEADOR | ENTERO | | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES | |
| 44 | | DESCRIPCIÓN_EMPLEADOR | TEXTO | 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/IP/DCF/71/2008 | |
| 47 | | CLASE_EMPLEADOR | TEXTO | 1 | CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR E: ESTATAL P: PRIVADA | | |
| 48 | | SEC_MINERO_EMPLEADOR | TEXTO | 1 | SECTOR MINERO AL QUE PERTENCE EL EMPLEADOR C: COOPERATIVISTA M: MINERO-METALURGISTA O: OTRO | SI CORRESPONDE | |

Masa Hereditaria

| N° | 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 | AAAAMMDD |
| 12 | FFAC_TITULAR | FECHA | | FECHA DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR | AAAAMMDD |
| 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 | TIPO_CAUSANTE | TEXTO | 1 | TIPO DE CAUSANTE QUE GENERA LA SOLICITUD DE MASA HEREDITARIA T: TITULAR D: DERECHOHABIENTE | |
| 16 | TIPO_PENSION | TEXTO | 8 | PENSIÓN O PAGO QUE PERCIBIA EL CAUSANTE 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-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 MRL: MUERTE RIESGO LABORAL RM: RETIROS MÍNIMOS SP: SIN PENSIÓN | |
| 17 | NROID_CAUSANTE | TEXTO | 15 | NÚMERO DE 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 |

DATOS DEL TITULAR

DATOS DEL CAUSANTE

| | | | | | | |
|---------------------|----|-----------------------|--------|-----|--|--|
| | 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 | AAAAMMDD LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE |
| | 25 | FFAC_CAUSANTE | FECHA | | FECHA DE FALLECIMIENTO DEL CAUSANTE | AAAAMMDD LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE |
| | 26 | SEXO_CAUSANTE | TEXTO | 1 | SEXO DEL CAUSANTE F: FEMENINO M: MASCULINO | LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE |
| | 27 | ECIVIL_CAUSANTE | 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 |
| DATOS DEL EMPLEADOR | 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 | DESCRIPCIÓN_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 | SEGÚN 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 PERTENCE EL ÚLTIMO EMPLEADOR C: COOPERATIVISTA M: MINERO-METALURGISTA O: OTRO | SI CORRESPONDE |
| DATOS DEL PAGO | 35 | FECHA_SOLICITUD | FECHA | | FECHA DE SOLICITUD DE MASA HEREDITARIA | AAAAMMDD |
| | 36 | FECHA_LIQUIDACION | FECHA | | FECHA DEL PAGO | AAAAMMDD |
| | 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 VIGENTE CON UN TAMAÑO DE 7 DÍGITOS |
| DATOS DEL HEREDERO | 40 | PTC_HEREDERO | TEXTO | 1 | PARENTESCO DEL HEREDERO CON EL CAUSANTE C: CÓNYUGE 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 | AAAAMMDD |
| 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 |

Pagos por Gastos Funerarios

| N° | 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 DE IDENTIFICACIÓN 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 | 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 | AAAAMMDD |
| 12 | FFAL_ASEGURADO | FECHA | | FECHA DE FALLECIMIENTO DEL ASEGURADO | AAAAMMDD |
| 13 | SEXO_ASEGURADO | TEXTO | 1 | SEXO DEL ASEGURADO F: FEMENINO M: MASCULINO | |
| 14 | TIPO_PENSION | TEXTO | 8 | 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-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 MRL: MUERTE RIESGO LABORAL RM: RETIROS MÍNIMOS RT: RETIRO TEMPORAL SP: SIN PENSIÓN | SI CORRESPONDE |
| 15 | NRO_SOLICITUD | ENTERO | | NRO DE SOLICITUD | |
| 16 | FECHA_SOLICITUD | FECHA | | FECHA DE SOLICITUD | AAAAMMDD |
| 17 | CODIGO_GEOGRAFICO | ENTERO | | CÓDIGO GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZÓ EL PAGO | DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE CON UN TAMAÑO DE 7 DÍGITOS |
| 18 | TOTAL_BS | DOBLE | | IMPORTE PAGADO EN BOLIVIANOS | CON DOS DECIMALES |
| 19 | CODIGO_BANCO | TEXTO | 3 | CÓDIGO DEL BANCO DONDE SE REALIZÓ EL DEPOSITO BCR: BANCO DE CRÉDITO DE BOLIVIA S.A. BCT: CITIBANK NA. 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. | EN CASO DE SER NECESARIO REPORTAR OTRA ENTIDAD. UTILIZAR LA CODIFICACIÓN ESTABLECIDA POR LA ASFI |

DATOS DEL ASEGURADO FALLECIDO

DATOS DEL PAGO

| | | | | | | |
|-----------------------|----|-----------------------|--------|-----|--|--|
| 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 REALIZÓ APORTES | |
| | 22 | DESCRIPCIÓN_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 SPVS/IP/DCF/71/2008 |
| DATOS DEL SOLICITANTE | 25 | CLASE_EMPLEADOR | TEXTO | 1 | CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR E: ESTATAL P: PRIVADA | |
| | 26 | TIPOID_SOLICITANTE | TEXTO | 1 | TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE I: CARNET DE IDENTIDAD P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO R: RUN | |
| | 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 | AAAAMDD |
| | 34 | SEXO_SOLICITANTE | TEXTO | 1 | SEXO DEL SOLICITANTE F: FEMENINO M: MASCULINO | |

Prestaciones por Invalidez

| N° | 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 | AAAAMDD |
| 11 | SEXO_CAUSANTE | TEXTO | 1 | SEXO DEL CAUSANTE F: FEMENINO M: MASCULINO | |
| 12 | ECIVIL_CAUSANTE | TEXTO | 1 | ESTADO CIVIL DEL CAUSANTE 1: SOLTERO (A) 2: CASADO (A) 3: DIVORCIADO (A) 4: VIUDO (A) 5: CONVIVIENTE | |
| 13 | 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 | AAAAMDD |
| 15 | FECHA_DICTAMEN | FECHA | | FECHA DE EMISIÓN DEL DICTAMEN | AAAAMDD |
| 16 | FECHA_SINIESTRO | TEXTO | 35 | FECHA O PERIODO DE INICIO DE LA INVALIDEZ ESTABLECIDA EN EL DICTAMEN | FECHA: AAAAMDD O PERIODO: AAAAMM |
| 17 | CAUSA_SINIESTRO | TEXTO | 1 | CAUSA DEL SINIESTRO A: ACCIDENTE E: ENFERMEDAD | |
| 18 | GRADO_INVALIDEZ | NUMÉRICO | | 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. IVP: INVALIDEZ PARCIAL IVT: INVALIDEZ TOTAL ING: INDEMINIZACIÓN 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 | 6 | PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO DE LA PRESTACIÓN | AAAAMM |
| 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 |

| | | | | | | |
|----------------------|----|-----------------------|--------|-----|--|--|
| | 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_PENSION | 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 |
| ENTE GESTOR DE SALUD | 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" |
| DATOS DEL EMPLEADOR | 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 | CIIU_EMPLEADOR | ENTERO | | CÓDIGO CIIU DEL ÚLTIMO EMPLEADOR | |
| | 40 | SEC_EMPLEADOR | ENTERO | | CÓDIGO DEL SECTOR LABORAL EN EL QUE EL ÚLTIMO EMPLEADOR DESEMPEÑA SUS ACTIVIDADES | SEGÚN CODIFICACIÓN EN CIRCULAR SPVS/IP/DCF/71/2008 |
| | 41 | CLASE_EMPLEADOR | TEXTO | 1 | CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR E: ESTATAL P: PRIVADA | |

Prestaciones por Muerte

| N° | 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 | NROSIP_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 I: CARNET DE IDENTIDAD P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO R: RUN | |
| 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 | AAAAMDD |
| 12 | FFAL_ASEGURADO_FALLECIDO | FECHA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | AAAAMDD |
| 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 | AAAAMDD |
| 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

| | | | | | | |
|---------------------------|----|-----------------------|--------|-----|--|---|
| | 31 | TIPO_PAGO | TEXTO | 1 | TIPO DE PAGO. A: AGUINALDO D: DEVENGADO O: PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO R: REPOSICIÓN | |
| | 32 | TIPO_PENSION | TEXTO | 2 | TIPO DE PENSIÓN QUE SE FINANCI DERIVADA DE RECARGOS DEL EMPLEADOR PCT: PENSIÓN CONTINGENTE CCT: PENSIÓN PAGADO CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIÓN MENSUAL TEMPORAL | SI CORRESPONDE |
| 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 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/IP/DCF/71/2008 |
| | 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 | |
| DATOS DEL DERECHOHABIENTE | 41 | TIPID_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 | AAAAMDD |
| | 49 | SEXO_DERECHOHABIENTE | TEXTO | 1 | SEXO DEL DERECHOHABIENTE F: FEMENINO M: MASCULINO | |
| | 50 | ECIVIL_DHA | TEXTO | 1 | ESTADO CIVIL DEL DERECHOHABIENTE 1: SOLTERO 2: CASADO 3: DIVORCIADO 4: VIUDO 5: CONVIVIENTE | |

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 DE 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 | 15 | 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 | AAAAMDD |
| 12 | FFAL_BENEFICIARIO | FECHA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | AAAAMDD 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 | AAAAMM |
| 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 | AAAAMM |
| 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 SUSPENSIÓN

| | | | | | | |
|---------------------------|----|-------------------------|--------|-----|--|--|
| 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 | AAAAMMDD |
| | 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 | CIU_EMPLEADOR | ENTERO | | CÓDIGO CIU 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/71/2008 |
| | 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 |

Prestaciones del Sistema de Reparto (SENASIR)

| N° | NOMBRE DEL CAMPO | TIPO | TAMAÑO | DESCRIPCIÓN | OBSERVACIONES |
|----|---------------------|--------|--------|--|--|
| 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 ASEGURADA | 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 | ECIVIL_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 | AAAAMM |
| 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 BOLIVIANOS |
| 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: COSSMIL 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 CODIGO_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_PAGADO = 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

DATOS DEL DERECHOHABIENTE

| | | | | | |
|----|------------------------|--------|----|---|--|
| 25 | TIT_DHB | TEXTO | 1 | PAGO REALIZADO AL ASEGURADO O AL DERECHOHABIENTE 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: CÓNYUGE O CONVIVIENTE H: HIJO (A) S: HIJO (A) ESTUDIANTE I: HIJO (A) INVÁLIDO P: PADRE M: MADRE E: HERMANO (A) O: OTRO | |
| 28 | TIPID_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 DOCUMENTO DE IDENTIDAD 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 | ECIVIL_DERECHOHABIENTE | TEXTO | 1 | ESTADO CIVIL DEL DERECHOHABIENTE 1: SOLTERO (A) 2: CASADO (A) 3: DIVORCIADO (A) 4: VIUDO (A) 5: CONVIVIENTE | |

Trámites Iniciados

| N° | 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 | | |
| DATOS DEL ASEGURADO | 4 | TIPO_IDENTIFICACION | TEXTO | 1 | TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO I: CARNET DE IDENTIDAD P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO R: RUN | | |
| | 5 | NRO_IDENTIFICACION | TEXTO | 15 | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR | 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 DE LA ASEGURADO | AAAAMDD | |
| | 12 | FFAL_ASEGURADO | FECHA | | FECHA DE FALLECIMIENTO DE LA ASEGURADO | AAAAMDD SI CORRESPONDE | |
| | 13 | SEXO_ASEGURADO | TEXTO | 1 | SEXO DEL ASEGURADO F: FEMENINO M: MASCULINO | | |
| | DATOS DE LA SOLICITUD | 14 | NRO_SOLICITUD | ENTERO | | NRO DE SOLICITUD | |
| | | 15 | FECHA_SOLICITUD | FECHA | | FECHA DE SOLICITUD | AAAAMDD |
| | | 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 POR 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 | | |
| DATOS DEL EMPLEADOR | 21 | DESCRIPCIÓN_EMPLEADOR | TEXTO | 255 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ÚLTIMO EMPLEADOR | | |
| | 22 | CIU_EMPLEADOR | ENTERO | | CÓDIGO CIU DEL ÚLTIMO EMPLEADOR | | |
| | 23 | SEC_EMPLEADOR | ENTERO | | CÓDIGO DEL SECTOR LABORAL EN EL QUE EL ÚLTIMO EMPLEADOR DESEMPEÑA SUS ACTIVIDADES | SEGÚN CODIFICACIÓN EN CIRCULAR SPVS/IP/DCF/71/2008 | |
| | 24 | CLASE_EMPLEADOR | TEXTO | 1 | CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR E: ESTATAL P: PRIVADA | | |