

**ANEXO II**  
**ESTRUCTURAS DE INFORMACIÓN PARA EL PAGO**  
**ESTRUCTURA DE SUSPENSIONES**

| NRO. | NOMBRE DEL CAMPO   | TIPO         | TAMAÑO | DESCRIPCIÓN   | OBSERVACIONES  |
|------|--------------------|--------------|--------|---|--|
| 1    | CORRELATIVO        | ENTERO       | 9      | NUMERO CORRELATIVO  |  |
| 2    | COD_AFP            | ENTERO       | 1      | 1 - FUTURO<br>2-PREVISIÓN   |  |
| 3    | CUA                | ENTERO       |        | CÓDIGO ÚNICO ASEGURADO  |  |
| 4    | FEC_DEF            | FECHA        | 8      | FECHA DE DEFUNCIÓN  | AAAAMDD (SI CORRESPONDE)   |
| 5    | TIP_ID             | TEXTO        | 1      | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHDHABIENTE<br>I: CEDULA DE IDENTIDAD<br>R: RUN<br>P: PASAPORTE<br>E: CARNET DE EXTRANJERO   | SI CORRESPONDE   |
| 6    | NUM_ID             | TEXTO        | 15     | NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE   |
| 7    | COMPLEMENTO_DOC_ID | ALFANUMÉRICO |        | COMPLEMENTO A NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE   |
| 8    | FEC_NAC            | FECHA        | 8      | FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE   | AAAAMDD  |
| 9    | FEC.DEFDH          | FECHA        | 8      | FECHA DE DEFUNCIÓN DE DERECHOHABIENTE   | AAAAMDD (SI CORRESPONDE)   |
| 10   | NOM1               | TEXTO        | 35     | PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE   |
| 11   | NOM2               | TEXTO        | 35     | SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE   |
| 12   | P_APELLIDO         | TEXTO        | 35     | PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE   |
| 13   | S_PELLIDO          | TEXTD        | 35     | SEGUNDD APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE   |
| 14   | PAT-ESP            | TEXTO        | 35     | APELLIDO PATERNO DEL ESPOSO   | SI CORRESPONDE   |
| 15   | SEXO_DH            | TEXTO        | 1      | GÉNERO DEL DERECHOHABIENTE<br>F-FEMENINO<br>M - MASCULINO   | SI CORRESPONDE   |
| 16   | PERIODO_SUS        | FECHA        | 8      | PERIODO DE SUSPENSIÓN   | AAAAMM   |
| 17   | MOTIVO             | TEXTO        | 35     | MOTIVO DE SUSPENSIÓN  |  |
| 18   | TIPO_PENSIÓN_SUS   | TEXTO        | 8      | TIPO DE PENSIÓN SUSPENDIDA<br>SV: SEGURO VITALICIO<br>MVV: MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE<br>CCM: PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL<br>JUBCC; JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL<br>PM-SV: PENSIÓN MÍNIMA DE SEGURO VITALICIO<br>PM-MVV: PENSIÓN MÍNIMA DE MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE<br>PM-CCM: PENSIÓN MÍNIMA DE PAGD DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL<br>PM-JUBCC: PENSIÓN MÍNIMA DE JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL<br>PV: PENSIÓN DE VEJEZ<br>PSV: PENSIÓN SOLIDARIA DE VEJEZ<br>1P- INVALIDEZ PARCIAL<br>IT. INVALIDEZ TOTAL<br>IG: GRAN INVALIDEZ<br>MT: PENSIÓN POR MUERTE DERIVADA DE RIESGOS | DEBERÁ REPORTARSE UN REGISTRO POR CADA TIPO DE PENSIÓN SUSPENDIDA AL ASEGURADO O DERECHOHABIENTE |

## ESTRUCTURA DE REPOSICIÓN/HABILITACIÓN DE PENSIÓN

| NRO. | NOMBRE DEL CAMPO     | TIPO         | TAMAÑO | DESCRIPCIÓN   | OBSERVACIONES  |
|------|----------------------|--------------|--------|---|--|
| i    | CORRELATIVO          | ENTERO       | 9      | NÚMERO CORRELATIVO  |  |
| 2    | COD_AFP              | ENTERO       | 1      | 1 - FUTURO<br>2-PREVISIÓN   |  |
| 3    | CUA                  | ENTERO       |        | CÓDIGO ÚNICO ASEGURADO  |  |
| 4    | FEC_DEF              | FECHA        | 8      | FECHA DE DEFUNCIÓN  | AAAAMDD (SI CORRESPONDE)   |
| 5    | TIP_ID               | TEXTO        | 1      | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHO HABIENTE<br>1: CEDULA DE IDENTIDAD<br>R: RUN<br>P: PASAPORTE   | SI CORRESPONDE   |
| 6    | NUM_ID               | TEXTO        | 15     | NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE   |
| 7    | COMPLEMENTO DOC ID   | ALFANUMERICO |        | COMPLEMENTO A NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE   |
| 8    | FEC_NAC              | FECHA        | 8      | FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE   | AAAAMDD  |
| 9    | FEC_DEFDH            | FECHA        | 8      | FECHA DE DEFUNCIÓN DE DERECHOHABIENTE   | AAAAMDD (SI CORRESPONDE)   |
| 10   | NOM1                 | TEXTO        | 35     | PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE   | S1 CORRESPONDE   |
| 11   | NOM2                 | TEXTO        | 35     | SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE   |
| 12   | P_APELLIDO           | TEXTO        | 35     | PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE   |
| 13   | S_APELLIDO           | TEXTO        | 35     | SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE   |
| 14   | PAT-ESP              | TEXTO        | 35     | APELLIDO PATERNO DEL ESPOSO   | SI CORRESPONDE   |
| 1S   | SEXO                 | TEXTO        | 1      | GÉNERO DEL DERECHOHABIENTE<br>F- FEMENINO<br>M - MASCULINO  | SI CORRESPONDE   |
| 16   | T1PO_PENSIDN_REP_HAB | TEXTO        | 8      | TIPO DE PENSIÓN REPUESTA/HABI LITADA<br>SV: SEGURO VITALICIO<br>MVV: MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE<br>CCM: PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL<br>JUBCC: JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL<br>PM-SV: PENSIÓN MÍNIMA DE SEGURO VITALICIO<br>PM-MVV: PENSIÓN MÍNIMA DE MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE<br>PM-CCM: PENSIÓN MÍNIMA DE PAGO DE EOMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL<br>PM-JUBCC: PENSIÓN MÍNIMA DE JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL<br>PV: PENSIÓN DE VEJEZ<br>PSV: PENSIÓN SOLIDARIA DE VEJEZ<br>IP- INVALIDEZ PARCIAL<br>IT. INVALIDEZ TOTAL<br>1G: GRAN INVALIDEZ<br>MT: PENSIÓN POR MUERTE DERIVADA DE RIESGOS | DEBERÁ REPORTARSE UN REGISTRO POR CADA TIPO DE PENSIÓN REPUESTA/ HABILITADA AL ASEGURADO O DERECHOHABIENTE |

|    |                  |       |   |  |  |
|----|------------------|-------|---|--|--|
| 17 | PLANILLA_REP_HAB | FECHA | 6 | PLANILLA EN LA CUAL SE EFECTÚA LA REPOSICIÓN/HABILITACIÓN DE LA PENSIÓN              | AAAAMM   |
| 18 | PERIODO_HAB      | FECHA | 6 | PER1DD0 DE HABILITACIÓN DE LA PENSIÓN  | AAAAMM   |
| 19 | PERIODO_REP      | FECHA | 6 | PERIODOS POR LDS CUALES SE EFECTUARÁ LA REPOSICIÓN DE LA PENSIÓN                     | AAAAMM<br>DEBERÁ REPORTARSE UN REGISTRO POR CADA PERIODO REPUESTO AL ASEGURADO O OH. LA REPOSICIÓN CORRESPONDERA A LOS PERIODOS SUSPENDIDOS Y/REVERTIDOS |
| 20 | TIPO_REP         | TEXTO | 1 | TIPO DE REPOSICIÓN<br>S: POR PAGO 0 PENSIÓN SUSPENDIDA R; PDR PAGO PENSIÓN REVERTIDA |  |

### ESTRUCTURA DE DESCUENTOS FRACCIÓN SOLIDARIA

| NRO. | NOMBRE DEL CAMPO   | TIPO         | TAMAÑO | DESCRIPCIÓN  | OBSERVACIONES            |
|------|--------------------|--------------|--------|--|--------------------------|
| 1    | CORRELATIVO        | ENTERO       | 9      | NÚMERO CORRELATIVO   |                          |
| 2    | COD_AFP            | ENTERO       | 1      | 1 - FUTURO<br>2 - PREVISIÓN  |                          |
| 3    | CUA                | ENTERO       |        | CÓDIGO ÚNICO ASEGURADO   |                          |
| 4    | FEC_DEF            | FECHA        | 8      | FECHA DE DEFUNCIÓN   | AAAAMDD (SI CORRESPONDE) |
| 5    | TIP_ID             | TEXTO        | 1      | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE<br>I : CEDULA DE IDENTIDAD<br>R: RUN<br>P: PASAPORTE<br>E: CARNET DE EXTRANJERO |                          |
| 6    | NUM_ID             | TEXTD        | 15     | NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE           |
| 7    | COMPLEMENTO DO CID | ALFANUMÉRICO |        | COMPLEMENTO A NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE           |
| 8    | FEC_NAC            | FECHA        | 8      | FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE  | AAAAMDD                  |
| 9    | FEC_DEFDH          | FECHA        | 8      | FECHA DE DEFUNCIÓN DE DERECHOHABIENTE  | AAAAMDD (SI CORRESPONDE) |
| 10   | NOM1               | TEXTO        | 35     | PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE           |
| 11   | NOM2               | TEXTO        | 35     | SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE           |
| 12   | P_APELLIDO         | TEXTO        | 35     | PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE           |
| 13   | S.APELLIDO         | TEXTO        | 35     | SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE           |
| 14   | PAT-ESP            | TEXTO        | 35     | APELLIDO PATERNO DEL ESPOSO  | SI CORRESPONDE           |
| 15   | SEXO               | TEXTO        | 1      | GÉNERO DEL DERECHOHABIENTE<br>F- FEMENINO<br>M - MASCULINO   | SI CORRESPONDE           |
| 16   | DESCUENTO_FSA      | DOBLE        |        | MONTO DE DESCUENTO MENSUAL DE FSA POR DOBLE PERCEPCIÓN DE FS   |                          |
| 17   | DESCUENTO_FS       | DDBLE        |        | MONTO DE DESCUENTO MENSUAL DE FS POR DOBLE PERCEPCIÓN  |                          |
| 18   | DEUDA_FS           | DOBLE        |        | MONTO PENDIENTE DE DEVOLUCIÓN POR DOBLE PERCEPCIÓN DE FS, EN BS  |                          |

## ESTRUCTURA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS

| NRD. | NOMBRE DEL CAMPO   | TIPO         | TAMAÑO | DESCRIPCIÓN   | OBSERVACIONES            |
|------|--------------------|--------------|--------|---|--------------------------|
| 1    | CORRELATIVO        | ENTERO       | 9      | NUMERO CORRELATIVO  |                          |
| 2    | COD_AFP            | ENTERO       | 1      | 1 - FUTURO<br>2 - PREVISIÓN   |                          |
| 3    | CUA                | ENTERO       |        | CÓDIGO ÚNICO ASEGURADO  |                          |
| 4    | FEC_DEF            | FECHA        | 8      | FECHA DE DEFUNCIÓN  | AAAAMDD (SI CORRESPONDE) |
| 5    | TIP_ID             | TEXTO        | 1      | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE<br>I: CEDULA DE IDENTIDAD<br>R: RUN<br>P: PASAPORTE<br>E: CARNET DE EXTRANJERO | SI CORRESPONDE           |
| 6    | NUM_ID             | TEXTO        | 15     | NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE           |
| 7    | COMPLEMENTO DOC.ID | ALFANUMÉRICO |        | COMPLEMENTO A NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE           |
| 8    | FEC_NAC            | FECHA        | 8      | FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE   | AAAAMDD (SI CORRESPONDE) |
| 9    | NOM1               | TEXTO        | 35     | PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE           |
| 10   | NOM2               | TEXTO        | 35     | SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE           |
| 11   | P_APELLIDO         | TEXTO        | 35     | PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE           |
| 12   | S_APELLIDO         | TEXTO        | 35     | SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE           |
| 13   | PAT-ESP            | TEXTO        | 35     | APELLIDO PATERNO DEL ESPOSO   | SI CORRESPONDE           |
| 14   | SEXO               | TEXTO        | 1      | GÉNERO DEL DERECHOHABIENTE<br>F- FEMENINO<br>M-MASCULINO  | SI CORRESPONDE           |
| 15   | FEC_PRESENTACION   | FECHA        |        | FECHA DE PRESENTACIÓN CERT DE ESTUDIOS  | AAAAMDD                  |
| 16   | FEC_EMISIÓN        | FECHA        |        | FECHA DE EMISIÓN CERT DE ESTUDIOS   | AAAAMDD                  |
| 17   | FEC_INI V1G        | FECHA        |        | FECHA DE INICIO DE VIGENCIA CERT DE ESTUDIOS  | AAAAMDD                  |
| 18   | FEC_FIN VIG        | FECHA        |        | FECHA DE FIN DE VIGENCIA CERT DE ESTUDIOS   | AAAAMDD                  |

## ESTRUCTURA DE DECLARACIÓN JURADA DE SERVICIO MILITAR

| NRO. | NOMBRE DEL CAMPO   | TIPO         | TAMAÑO | DESCRIPCIÓN   | OBSERVACIONES            |
|------|--------------------|--------------|--------|---|--------------------------|
| 1    | CORRELATIVO        | ENTERO       | 9      | NUMERO CORRELATIVO  |                          |
| 2    | COD_AFP            | ENTERO       | 1      | 1 - FUTURO<br>2 - PREVISIÓN   |                          |
| 3    | CUA                | ENTERO       |        | CÓDIGO ÚNICO ASEGURADO  |                          |
| 4    | FEC_DEF            | FECHA        | 8      | FECHA DE DEFUNCIÓN  | AAAAMDD (SI CORRESPONDE) |
| 5    | TIP_ID             | TEXTO        | 1      | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE<br>I: CEDULA DE IDENTIDAD<br>R: RUN<br>P: PASAPORTE<br>E: CARNET DE EXTRANJERO | SI CORRESPONDE           |
| 6    | NUM_ID             | TEXTO        | 15     | NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE           |
| 7    | COMPLEMENTO DOC.ID | ALFANUMÉRICO |        | COMPLEMENTO A NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE           |
| 8    | FEC_NAC            | FECHA        | 8      | FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE   | AAAAMDD (SI CORRESPONDE) |
| 9    | NOM1               | TEXTO        | 35     | PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE           |
| 10   | NOM2               | TEXTO        | 35     | SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE           |
| 11   | P_APELLIDO         | TEXTO        | 35     | PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE           |
| 12   | S_APELLIDO         | TEXTO        | 35     | SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE           |
| 13   | PAT-ESP            | TEXTO        | 35     | APELLIDO PATERNO DEL ESPOSO   | SI CORRESPONDE           |
| 14   | SEXO               | TEXTO        | 1      | GÉNERO DEL DERECHOHABIENTE<br>F- FEMENINO<br>M - MASCULINO  | SI CORRESPONDE           |
| 15   | FEC_PRESENTACIÓN   | FECHA        |        | FECHA DE PRESENTACIÓN DECLARACIÓN JURADA  | AAAAMDD                  |
| 16   | FEC_EMISIÓN        | FECHA        |        | FECHA DE EMISIÓN DECLARACIÓN JURADA   | AAAAMDD                  |
| 17   | FEC_INI VIG        | FECHA        |        | FECHA DE INICIO SERVICIO MILITAR  | AAAAMDD                  |
| 18   | FEC_FIN VIG        | FECHA        |        | FECHA DE FINALIZACIÓN SERVICIO MILITAR  | AAAAMDD                  |

## ESTRUCTURA DE SOLICITUD DE NO DESCUENTO EGS

| NRO. | NOMBRE DEL CAMPO                     | TIPO         | TAMAÑO | DESCRIPCIÓN   | OBSERVACIONES            |
|------|--------------------------------------|--------------|--------|---|--------------------------|
| 1    | CORRELATIVO                          | ENTERO       | 9      | NUMERO CORRELATIVO  |                          |
| 2    | CO_AFP                               | ENTERO       | 1      | 1 - FUTURO<br>2 - PREVISIÓN   |                          |
| 3    | CUA                                  | ENTERO       |        | CÓDIGO ÚNICO ASEGURADO  |                          |
| 4    | FEC_DEF                              | FECHA        | 8      | FECHA DE DEFUNCIÓN  | AAAAMDD (SI CORRESPONDE) |
| 5    | TIP_ID                               | TEXTO        | 1      | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE<br>I: CEDULA DE IDENTIDAD<br>R: RUN<br>P: PASAPORTE<br>E: CARNET DE EXTRANJERO   | SI CORRESPONDE           |
| 6    | NUM_ID                               | TEXTO        | 15     | NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE           |
| 7    | COMPLEMENTO DOCUMENTO IDENTIFICACION | ALFANUMERICO |        | COMPLEMENTO A NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE           |
| 8    | FEC_NAC                              | FECHA        | 8      | FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE   | AAAAMDD (SI CORRESPONDE) |
| 9    | NOM1                                 | TEXTO        | 35     | PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE           |
| 10   | NOM2                                 | TEXTO        | 35     | SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE           |
| 11   | P_APELLIDO                           | TEXTO        | 35     | PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE           |
| 12   | S_APELLIDO                           | TEXTO        | 35     | SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE           |
| 13   | PAT-ESP                              | TEXTO        | 35     | APELLIDO PATERNO DEL ESPOSO   | SI CORRESPONDE           |
| 14   | SEXO                                 | TEXTO        | 1      | GÉNERO DEL DERECHOHABIENTE<br>F - FEMENINO (DERECHOHABIENTE)<br>M - MASCULINO (DERECHOHABIENTE)   | SI CORRESPONDE           |
| 15   | CÓDIGO_EGS                           | TEXTO        | 3      | CDDIGO DEL ENTE GESTOR DE SALUD<br>CBP: CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA<br>CPS: CAJA PETROLERA DE SALUD<br>CCA: CAJA DE CAMINOS<br>SSU: SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO<br>CNS: CAJA NACIONAL DE SALUD<br>CCO:CORDES<br>SSM: COSSMIL<br>CBE: CAJA DE LA BANCA ESTATAL |                          |
| 16   | FEC_EMISION EGS                      | FECHA        |        | FECHA DE EMISIÓN DE CERTIFICADO DEL EGS   | AAAAMDD                  |
| 17   | FEC_PRESENTACIÓN EGS                 | FECHA        |        | FECHA DE PRESENTACIÓN CERTIFICADO DEL EGS   | AAAAMDD                  |
| 18   | FEC_FIN VIG                          | FECHA        |        | FECHA DE FIN DE VIGENCIA NO DESCUENTO EGS   | AAAAMDD                  |

## ESTRUCTURA DOBLE PERCEPCIÓN

| NRO. | NOMBRE DEL CAMPO        | TIPO   | TAMAÑO | DESCRIPCIÓN   | OBSERVACIONES  |
|------|-------------------------|--------|--------|---|--|
| 1    | NRO_CORRELATIVO         | ENTER  | 9      | NUMERO CORRELATIVO  |  |
| 2    | COD_AFP                 | ENTERO | 1      | 1 - FUTURO<br>2-PREVISIÓN   |  |
| 3    | CUA                     | ENTERO |        | CÓDIGO ÚNICO ASEGURADO  |  |
| 4    | FEC_DEF                 | FECHA  | 8      | FECHA DE DEFUNCIÓN  | AAAAMMDD (SI CORRESPONDE)  |
| 5    | TIPIDEN_DERECHOHABIENTE | TEXTO  | 1      | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE<br>I: CEDULA DE IDENTIDAD<br>R: RUN<br>P: PASAPORTE<br>E: CARNET DE EXTRANJERO |  |
| 6    | NROID_DERECHOHABIENTE   | TEXTO  | 15     | NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE   |  |
| 7    | FNAC_DERECHOHABIENTE    | FECHA  | 8      | FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE   | AAAAMMDD   |
| 8    | PN_DERECHOHABIENTE      | TEXTO  | 35     | PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE   |  |
| 9    | SN_DERECHOHABIENTE      | TEXTO  | 35     | SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE  |  |
| 10   | PA_DERECHOHABIENTE      | TEXTO  | 35     | PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE   |  |
| 11   | SA_DERECHOHABIENTE      | TEXTO  | 35     | SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE  |  |
| 12   | PER_DOBLE_PER           | FECHA  | 6      | PERIODO CON DOBLE PERCEPCIÓN DE FS  | DEBERÁ REPORTARSE UN REGISTRO POR CADA PERIODO CON DOBLE PERCEPCIÓN DE FS                |
| 13   | MONT0_DP_FS             | DOBLE  |        | MONTO IDENTIFICADO EN DOBLE PERCEPCION DE FS  | DEBERÁ REPORTARSE EL MONTO POR DOBLE PERCEPCIÓN DE FS, POR EL PERIODO AL QUE CORRESPONDA |

## ESTRUCTURA CONVENIO DE FRACCIÓN SOLIDARIA

| NRO. | NOMBRE DEL CAMPO        | TIPO   | TAMAÑO | DESCRIPCIÓN   | OBSERVACIONES  |
|------|-------------------------|--------|--------|---|--|
| 1    | NRO_CORRELATIVO         | ENTERO | 9      | NÚMERO CORRELATIVO  |  |
| 2    | COD_AFP                 | ENTERO | 1      | 1 - FUTURO<br>2 - PREVISIÓN   |  |
| 3    | CUA                     | ENTERO |        | CÓDIGO ÚNICO ASEGURADO  |  |
| 4    | FEC_DEF                 | FECHA  | 8      | FECHA DE DEFUNCIÓN  | AAAAMDD (SI CORRESPONDE)   |
| 5    | TIPIDEN_DERECHOHABIENTE | TEXTO  | 1      | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE<br>I: CEDULA DE IDENTIDAD<br>R: RUN<br>P: PASAPORTE<br>E: CARNET DE EXTRANJERO         |  |
| 6    | NROID_DERECHOHABIENTE   | TEXTO  | 15     | NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE   |  |
| 7    | FNAC_DERECHOHABIENTE    | FECHA  | 8      | FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE   | AAAAMDD  |
| 8    | PN_DERECHOHABIENTE      | TEXTO  | 35     | PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE   |  |
| 9    | SN_DERECHOHABIENTE      | TEXTO  | 35     | SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE  |  |
| 10   | PA_DERECHOHABIENTE      | TEXTO  | 35     | PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE   |  |
| 11   | SA-DERECHOHABIENTE      | TEXTO  | 35     | SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE  |  |
| 12   | FEC_CONV                | FECHA  | 6      | FECHA SUSCRIPCIÓN CONVENIO  | AAAAMDD  |
| 13   | MONTO_CVT               | DOBLE  | 10     | MONTO POR EL CUAL FUE SUSCRITO EL CONVENIO  |  |
|      | FORMA_PAGO              | TEXTO  | 1      | FORMA DE PAGO PARA LA DEVOLUCIÓN DEL MONTO DE FS EN DP, SEGÚN EL CONVENIO T: DEVOLUCIÓN TOTAL<br>P: DEVOLUCIÓN MEDIANTE DESCUENTO DEL 20% |  |
| 15   | PER_CONV                | FECHA  | 6      | PERIODOS QUE INGRESAN AL CONVENIO   | AAAAMM<br>LOS PERIODOS QUE INGRESAN EN EL CONVENIO DEBERÁN REPORTARSE EN ESTE CAMPO SEPARADOS POR “;”<br>EJEMPLO:<br>202205;202206;2022 07 |

## ESTRUCTURA DE PODERES

| NRO. | NOMBRE DEL CAMPO        | TIPO   | TAMAÑO | DESCRIPCIÓN   | OBSERVACIONES   |
|------|-------------------------|--------|--------|---|---|
| 1    | NRO_CORRELATIVO         | ENTERO | 9      | NÚMERO CORRELATIVO  |   |
| 2    | COD_AFP                 | ENTERO | 1      | 1 - FUTURO<br>2-PREVISIÓN   |   |
| 3    | CUA                     | ENTERO |        | CÓDIGO ÚNICO ASEGURADO  |   |
| 4    | FEC_DEF                 | FECHA  | 8      | FECHA DE DEFUNCIÓN  | AAAAMMDD (SI CORRESPONDE)   |
| 5    | TIPIDEN_DERECHOHABIENTE | TEXTO  | 1      | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE<br>I: CEDULA DE IDENTIDAD<br>R: RUN<br>P: PASAPORTE<br>E: CARNET DE EXTRANJERO   |   |
| 6    | NROID_DERECHOHABIENTE   | TEXTO  | 1S     | NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE   |   |
| 7    | FNAC_DERECHOHABIENTE    | FECHA  | 8      | FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE   | AAAAMMDD  |
| 8    | PN_DERECHOHABIENTE      | TEXTO  | 35     | PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE   |   |
| 9    | SN_DERECHOHABIENTE      | TEXTO  | 35     | SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE  |   |
| 10   | PA_DERECHOHABIENTE      | TEXTO  | 35     | PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE   |   |
| 11   | SA_DERECHOHABIENTE      | TEXTO  | 35     | SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE  |   |
| 12   | NRO_PODER               | ENTERO |        | NUMERO DE PODER   |   |
| 13   | TIPI DEN_APODERADO      | TEXTO  | 1      | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL APODERADO<br>I: CEDULA DE IDENTIDAD<br>P: PASAPORTE<br>E: CARNET DE EXTRANJERO   |   |
| 14   | NROID_APODERADO         | TEXTO  | 15     | NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL APODERADO   |   |
| 15   | FPRE_PODER              | FECHA  | 8      | FECHA DE PRESENTACIÓN PODER   | AAAAMMDD  |
| 16   | TIO_PODER               | TEXTO  | 1      | N: NACIONAL<br>E: EXTRANJERO  |   |
| 17   | TIPO_PENSIÓN_PODER      | TEXTO  | 8      | TIPO DE PENSIÓN ESPECIFICADA EN EL PODER<br>SV: SEGURO VITALICIO<br>MVV: MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE<br>CCM: PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL<br>JUBCC: JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL<br>PM-SV: PENSIÓN MÍNIMA DE SEGURO VITALICIO<br>PM-MVV: PENSIÓN MÍNIMA DE MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE<br>PM-CCM: PENSIÓN MÍNIMA DE PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL<br>PM-JUBCC: PENSIÓN MÍNIMA DE JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL<br>PV: PENSIÓN DE VEJEZ<br>PSV: PENSIÓN SOLIDARIA DE VEJEZ<br>IP- INVALIDEZ PARCIAL<br>IT. INVALIDEZ TOTAL<br>IG: GRAN INVALIDEZ<br>MT: PENSIÓN POR MUERTE DERIVADA DE RIESGOS | DEBERÁ REPORTARSE UN REGISTRO POR CADA TIPO DE PENSIÓN ESPECIFICADA EN EL PODER |

**ANEXO III**  
**ESTRUCTURA DE MODALIDADES DE PAGO - ENTE GESTOR DE SALUD**

| NRO. | NOMBRE DEL CAMPO   | TIPO         | TAMAÑO | DESCRIPCIÓN   | OBSERVACIONES            |
|------|--------------------|--------------|--------|---|--------------------------|
| 1    | CORRELATIVO        | ENTERO       | 9      | NÚMERO CORRELATIVO  |                          |
| 2    | COD_AFP            | ENTERO       | 1      | 1 - FUTURO<br>2 - PREVISIÓN   |                          |
| 3    | CUA                | ENTERO       |        | CÓDIGO ÚNICO ASEGURADO  |                          |
| 4    | FEE_DEF            | FECHA        | 8      | FECHA DE DEFUNCIÓN  | AAAAMDD (SI CORRESPONDE) |
| 5    | T1P_ID             | TEXTO        | 1      | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE<br>I: CEDULA DE IDENTIDAD<br>R: RUN<br>P: PASAPORTE<br>E: CARNET DE EXTRANJERO   | SI CORRESPONDE           |
| 6    | NUMI_D             | TEXTO        | 15     | NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE           |
| 7    | COMPLEMENTO DOC ID | ALFANUMÉRICO |        | COMPLEMENTO A NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE           |
| 8    | FEC_NAC            | FECHA        | 8      | FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE   | AAAAMDD                  |
| 9    | NOM1               | TEXTO        | 35     | PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE           |
| 10   | NOM2               | TEXTO        | 35     | SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE           |
| 11   | P_APELLIDO         | TEXTO        | 35     | PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE           |
| 12   | S_APELLIDO         | TEXTO        | 35     | SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE           |
| 13   | PAT-ESP            | TEXTO        | 35     | APELLIDO PATERNO DEL ESPOSO   | SI CORRESPONDE           |
| 14   | SEXO               | TEXTO        | 1      | GÉNERO DEL DERECHOHABIENTE<br>F- FEMENINO<br>M - MASCULINO  | SI CORRESPONDE           |
| 15   | FORM_PAGO          | TEXTO        | 1      | FORMA DE PAGO<br>V: VENTANILLA<br>A: ABONDEN CUENTA<br>D: PAGO ADOMICILIO   |                          |
| 16   | FEC_SOL_ABONO      | FECHA        |        | FECHA DE SOLICITUD DE ABONO EN CUENTA   | AAAAMDD                  |
| 17   | EEFF               | TEXTO        | 35     | NOMBRE DELA EEFF PARA ABONO EN CUENTA   | SI CORRESPONDE           |
| 18   | NRO_CTAEFF         | ENTERO       |        | N° DE CUENTA EEFF PARA ABONO  | SI CORRESPONDE           |
| 19   | CÓDIGO_EGS         | TEXTO        | 3      | CODIGO DEL ENTE GESTOR DE SALUD<br>CBP: CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA<br>CPS: CAJA PETROLERA DE SALUD<br>CCA: CAJA DE CAMINOS<br>SSU: SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO<br>CNS: CAJA NACIONAL DE SALUD<br>CCO:CORDES<br>SSM: COSSMIL<br>CBE: CAJA DE LA BANCA ESTATAL<br>SIN -SINEC |                          |
| 20   | REG_PAGO_EGS       | TEXTO        |        | SE DEBE REPORTAR LA REGIONAL DE PAGO DEL EGS, SEGÚN EL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE  |                          |

## ESTRUCTURA DE RETENCIONES JUDICIALES

| NRO. | NOMBRE DEL CAMPO   | TIPO         | TAMAÑO | DESCRIPCIÓN   | OBSERVACIONES            |
|------|--------------------|--------------|--------|---|--------------------------|
| 1    | CORRELATIVO        | ENTERO       | 9      | NÚMERO CORRELATIVO  |                          |
| 2    | COD_AFP            | ENTERO       | 1      | 1 - FUTURO<br>2 - PREVISIÓN   |                          |
| 3    | CUA                | ENTERO       |        | CÓDIGO ÚNICO ASEGURADO  |                          |
| 4    | FEC_DEF            | FECHA        | 8      | FECHA DE DEFUNCIÓN  | AAAAMDD (SI CORRESPONDE) |
| 5    | TIP_ID             | TEXTO        | 1      | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE<br>I: CEDULA DE IDENTIDAD<br>R: RUN<br>P: PASAPORTE<br>E: CARNET DE EXTRANJERO | SI CORRESPONDE           |
| 6    | NUM_ID             | TEXTO        | 15     | NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE           |
| 7    | COMPLEMENTO DOC ID | ALFAUMERIC O |        | COMPLEMENTO A NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE           |
| 8    | FEC_NAC            | FECHA        | 8      | FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE   | AAAAMDD (SI CORRESPONDE) |
| 9    | NOM1               | TEXTO        | 35     | PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE           |
| 10   | NOM2               | TEXTO        | 35     | SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE           |
| 11   | P_APELLIDO         | TEXTO        | 35     | PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE           |
| 12   | S_APELLIDO         | TEXTO        | 35     | SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE           |
| 13   | PAT-ESP            | TEXTO        | 35     | APELLIDO PATERNO DEL ESPOSO   | SI CORRESPONDE           |
| 14   | SEXO               | TEXTO        | 1      | GÉNERO DEL DERECHOHABIENTE<br>F - FEMENINO<br>M- MASCULINO  | SI CORRESPONDE           |
| 15   | RET MEN            | DOBLE        |        | MONTO A RETENER (MENSUAL)   |                          |
| 16   | PERIODO_FINAL      | FECHA        | 6      | PERIODO FINAL DE RETENCIÓN, SEGÚN DOCUMENTO QUE ESTABLECE LA RETENCIÓN, EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA                              | AAAAMM                   |

## ANEXO IV ESTRUCTURA DE CERTIFICADOS DE VIVENCIA

| NRO. | NOMBRE DEL CAMPO ; | TIPO         | TAMAÑO | DESCRIPCIÓN   | OBSERVACIONES >          |
|------|--------------------|--------------|--------|---|--------------------------|
| 1    | CORRELATIVO        | ENTERO       | 9      | NÚMERO CORRELATIVO  |                          |
| 2    | COD_AFP            | ENTERO       | 1      | 1 - FUTURO<br>2-PREVISIÓN   |                          |
| 3    | CUA                | ENTERO       |        | CÓDIGO ÚNICO ASEGURADO  |                          |
| 4    | FEC_DEF            | FECHA        | 8      | FECHA DE DEFUNCIÓN  | AAAAMDD (SI CORRESPONDE) |
| 5    | TIP_ID             | TEXTO        | 1      | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE<br>I: CEDULA DE IDENTIDAD<br>R: RUN<br>P: PASAPORTE<br>E: CARNET DE EXTRANJERO | SI CORRESPONDE           |
| 6    | NUM_ID             | TEXTO        | 15     | NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE           |
| 7    | COMPLEMENTO DOC ID | ALFANUMÉRICO |        | COMPLEMENTO A NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE           |
| 8    | FEC_NAC            | FECHA        | 8      | FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE   | AAAAMDD (SI CORRESPONDE) |
| 9    | FEC_DEFDH          | FECHA        | 8      | FECHA DE DEFUNCIÓN DE DERECHOHABIENTE   | AAAAMDD (SI CORRESPONDE) |
| 10   | NOM1               | TEXTO        | 35     | PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE           |
| 11   | NOM2               | TEXTO        | 35     | SEGUNDD NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE           |
| 12   | P_APELLIDO         | TEXTO        | 35     | PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE           |
| 13   | S_APELLIDO         | TEXTO        | 35     | SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE           |
| 1-1  | PAT-ESP            | TEXTO        | 35     | APELLIDO PATERNO DEL ESPOSO   | SI CORRESPONDE           |
| 15   | SEXO               | TEXTO        | 1      | GÉNERO DEL DERECHOHABIENTE<br>F-FEMENINO<br>M - MASCULINO   | SI CORRESPONDE           |
| 18   | FEC_VIV            | FECHA        | 8      | FECHA DE CERTIFICADO DE VIVENCIA  | AAAAMDD                  |
| 19   | FEC_VIV_FIN        | FECHA        | 8      | FECHA DE FINALIZACIÓN DE VALIDEZ CERTIFICADO DE VIVENCIA  | AAAAMDD                  |

**ANEXO V**  
**PLANILLA DE PAGO – RIESGOS**

| NRO | NOMBRE DEL CAMPO             | TIPO   | TAMAÑO | DESCRIPCIÓN  | OBSERVACIONES                            |
|-----|------------------------------|--------|--------|--|--|
| 1   | NO_CORREL.                   | ENTERO |        | NÚMERO CORRELATIVO   |  |
| 2   | TIPO.NREG                    | TEXTO  | 3      | TIPO DE NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR CUA; CÓDIGO ÚNICO DEL ASEGURADO (CIJA) CRF: CÓDIGO DE REGISTRO DE FALLECIDOS (NRF)                            |  |
| 3   | NROSIP_TITULAR               | TEXTO  | 9      | NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR EN EL SJP (CUA O CRF)   | LLENADO CON PEROS A LA IZQUIERDA         |
| 4-  | TIPO INVALIDEZ O MUERTE      | TEXTO  | 8      | TIPD DE PENSIÓN PAGADA<br>IVP: INVALIDEZ PARCIAL<br>IVT: INVALIDEZ TOTAL<br>ING: INDEMNIZACIÓN GLDBAL<br>PXR; PENSIÓN POR MUERTE DERIVADA DE RIESGOS |  |
| 5   | PERIODO PAGO                 | TEXTO  | 6      | PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO   | AAAAMM                                   |
| 6   | FRACCIÓN_FR_PXM              | DOBLE  |        | FRACCIÓN DE PENSIÓN PAGADA POR EL FONDO COLECTIVO DE RIESGOS POR LA PENSIÓN POR MUERTE DERIVADA DE ÉSTA  | CON DOS DECIMALES                        |
| 7   | FRACCIÓN CC                  | DOBLE  |        | FRACCIÓN DE PENSIÓN PAGADA PDR COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL  | CON DOS DECIMALES                        |
| 8   | FRACCIÓN_SA                  | DOBLE  |        | FRACCIÓN DE PENSIÓN PAGADA POR EL SALDO ACUMULADO  | CON DDS DECIMALES                        |
| 9   | FRACCIÓN_FS                  | DOBLE  |        | FRACCIÓN DE PENSIÓN PAGADA POR LA FRACCIÓN SOLIDARIA   | CON DOS DECIMALES                        |
| 10  | DESCUENTO_EGS_PXM            | DOBLE  |        | DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD POR LA PENSIÓN POR MUERTE DERIVADA DE RIESGOS   |  |
| 11  | DESCUENTO_PAGO_PXM           | DOBLE  |        | CUALQUIER DESCUENTO ADICIONAL A LA PENSIÓN POR MUERTE DERIVADA DE RIESGOS  | CON DDS DECIMALES SI CORRESPONDE         |
| 12  | NETO_BS_PXM                  |        |        | MONTO NETO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DERIVADA DE FV O FSV  |  |
| 13  | TDAL_BS PENSIÓN DE INVALIDEZ | DOBLE  |        | VALOR TOTAL DEL PAGO MENSUAL CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DE INVALIDEZ  | CDN DOS DECIMALES                        |
| 14  | SG_INVALIDEZ                 | DOBLE  |        | SUPLEMENTO DE GRAN INVALIDEZ   | CON DOS DECIMALES CERO SI NO CORRESPONDE |
| 15  | DESCUENTO_EGS                | DOBLE  |        | DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD DE LA PRESTACIÓN DE INVALIDEZ   | CON DOS DECIMALES                        |
| 18  | DESCUENTO_PAGO               | DOBLE  |        | CUALQUIER DESCUENTO ADICIONAL A LA PRESTACIÓN DE INVALIDEZ   | CON DOS DECIMALES SI CORRESPONDE         |
| 19  | DESCRIPCIÓN_DESCUENTO        | TEXTO  | 3      | DESCRIPCIÓN DE LA CAUSA DEL DESCUENTO SI CORRESPONDE<br>OTR: OTRO TIPO DE DESCUENTO  |  |
| 20  | NETO_PAGABLE                 | DOBLE  |        | MONTO NETO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN PROVENIENTE DEL FONDO COLECTIVO DE RIESGOS POR LA PRESTACIÓN DE INVALIDEZ                                 | CON DOS DECIMALES                        |
| 21  | TIPO_PAGO                    | TEXTO  | 1      | A: AGUINALDO<br>D: DEVENGADO<br>O: PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO<br>R: REPOSICIÓN  |  |

|     |                          |       |    |  |                |
|-----|--------------------------|-------|----|--|----------------|
| 22  | TIPO_PENSIÓN_RECARGOS    | TEXTO | 2  | TIPO DE PENSIÓN QUE SE FINANCIÓ DERIVADA DE RECARGOS DEL EMPLEADOR<br>PCT: PENSIÓN CONTINGENTE<br>CCT: PENSIÓN PAGADA CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES TEMPORAL                            | SI CORRESPONDE |
| 23  | TIT_DHB                  | TEXTO | 1  | PAGO REALIZADO AL TITULAR O DERECHOHABIENTE<br>T: PAGO REALIZADO AL TITULAR<br>D: PAGO REALIZADO AL DERECHOHABIENTE  |                |
| 2-1 | TIP_IDEN DERECHOHABIENTE | TEXTO | 1  | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE<br>I: CÉDULA DE IDENTIDAD<br>R: RUN<br>P: PASAPORTE<br>E: CARNET EXTRANJERO   |                |
| 25  | NROID_DERECHO HABIENTE   | TEXTO | 15 | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE   |                |
| 26  | PTC_DERECHOHABIENTE      | TEXTO | 1  | PARENTESCO DEL DERECHOHABIENTE CON EL TITULAR<br>C: CÓNYUGE O CONVIVIENTE<br>H: HIJO (A)<br>S: HIJO(A) ESTUDIANTE<br>I: HIJO INVÁLIDO<br>P: PADRE<br>M: MADRE<br>E: HERMANO (A)<br>O: OTRO | SI CORRESPONDE |
| 27  | PN_DERECHOHABIENTE       | TEXTO | 35 | PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE  |                |
| 28  | SN_DERECHOHABIENTE       | TEXTO | 35 | SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE   |                |
| 29  | PA_DERECHOHABIENTE       | TEXTO | 35 | PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE  |                |
| 30  | SA_DERECHOHABIENTE       | TEXTO | 35 | SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE   |                |
| 31  | AC_DERECHOHABIENTE       | TEXTO | 35 | APELLIDO DE CASADA DE LA DERECHOHABIENTE   |                |
| 32  | FNAC_DERECHOHABIENTE     | FECHA |    | FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE  |                |
| 33  | SEXO_DERECHOHABIENTE     | TEXTO | 1  | SEXO DEL DERECHOHABIENTE<br>F- FEMENINO  |                |

**ANEXO VI  
PLANILLA DE PAGO - JUBILACIÓN**

| NRO. | NOMBRE DEL CAMPO | TIPO   | TAMAÑO | DESCRIPCIÓN  | OBSERVACIONES                    |
|------|------------------|--------|--------|--|----------------------------------|
| 1    | NO_CORREL.       | ENTERO |        | NÚMERO CORRELATIVO   |                                  |
| 2    | TIPO_NREG        | TEXTO  | 3      | TIPO DE NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR<br>CUA: CÓDIGO ÚNICO DEL ASEGURADO (CUA)<br>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    | TIPD_PENSION     | TEXTO  | 8      | TIPO DE PENSIÓN<br>SV: SEGURO VITALICIO<br>MVV: MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE<br>CCM: PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL<br>JUBCC: JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL<br>PM-SV: PENSIÓN MÍNIMA DE SEGURO VITALICIO<br>PM-MVV: PENSIÓN MÍNIMA DE MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE<br>PM-CCM: PENSIÓN MÍNIMA DE PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL<br>PM-JUBCC: PENSIÓN MÍNIMA DE JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL<br>PV: PENSIÓN DE VEJEZ<br>PSV: PENSIÓN SOLIDARIA DE VEJEZ |                                  |
| 5    | PERIODO_PAGO     | TEXTO  | 6      | PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO   | AAAAMM                           |
| 6    | TOTAL_CC         | DOBLE  |        | MONTO TOTAL ASIGNADO CORRESPONDIENTE A LA COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL   | CON DOS DECIMALES                |
| 7    | COMISION_CC      | DOBLE  |        | COMISIÓN COBRADA CORRESPONDIENTE A LA COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL   | CON DOS DECIMALES                |
| 8    | EGS_CC           | DDBLE  |        | DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL   | CON DOS DECIMALES                |
| 9    | DESCUENTO_CC     | DOBLE  |        | OTROS DESCUENTOS DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL   | CON DOS DECIMALES                |
| 10   | CAUSA_DESC_CC    | TEXTO  |        | TIPO DE DESCUENTO AL PAGO DE LA COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL.<br>SNR: DESCUENTO INSTRUIDO POR EL SENASIR<br>SDP: SUSPENSIÓN POR DOBLE PERCEPCIÓN<br>OTR: OTRO TIPO DE DESCUENTO O SUSPENSIÓN   | SI CORRESPONDE                   |
| 11   | NETO_CC          | DOBLE  |        | MONTO NETO CORRESPONDIENTE A COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL.   | CON DOS DECIMALES                |
| 12   | TOTAL_FSA        | DOBLE  |        | MONTO TOTAL ASIGNADO CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN DE SALDO ACUMULADO (FRACCIÓN DE PENSIÓN CON LA CUENTA INDIVIDUAL)   | CON DOS DECIMALES                |
| 13   | COMISION_FSA     |        |        | COMISIÓN COBRADA CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN DE SALDO ACUMULADO (FRACCIÓN DE PENSIÓN CON LA CUENTA INDIVIDUAL)   | CON DOS DECIMALES                |
| 14   | EGS_FSA          |        |        | DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN DE SALDO ACUMULADO (FRACCIÓN DE PENSIÓN CON LA CUENTA INDIVIDUAL)   | CON DOS DECIMALES                |
| 15   | DESCUENTO_FSA    | DOBLE  |        | OTROS DESCUENTOS DE FRACCIÓN DE SALDO ACUMULADO (FRACCIÓN DE PENSIÓN CON LA CUENTA INDIVIDUAL)   | CON DOS DECIMALES                |
| 16   | CAUSA_DESC_FSA   | TEXTO  | 3      | TIPO DE DESCUENTO DE FRACCIÓN DE SALDO ACUMULADO.<br>OTR: OTRO TIPO DE DESCUENTO O SUSPENSIÓN  | SI CORRESPONDE                   |
| 17   | NETO_FSA         | DOBLE  |        | MONTO NETO CORRESPONDIENTE A FRACCIÓN DE SALDO ACUMULADO   | CON DOS DECIMALES                |

|    |                         |       |    |  |                   |
|----|-------------------------|-------|----|--|-------------------|
| 18 | TOTAL_FS                | DOBLE |    | MONTO TOTAL ASIGNADO CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN SOLIDARIA (FRACCIÓN BÁSICA COMPLEMENTARIA)  | CON DOS DECIMALES |
| 19 | COMISION_FS             | DOBLE |    | COMISIÓN COBRADA CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN SOLIDARIA (FRACCIÓN BÁSICA COMPLEMENTARIA)  | CON DOS DECIMALES |
| 20 | EGS_FS                  | DOBLE |    | DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN SOLIDARIA (FRACCIÓN BÁSICA COMPLEMENTARIA)  | CON DOS DECIMALES |
| 21 | DESCUENTO_FS            | DOBLE |    | OTROS DESCUENTOS DE FRACCIÓN SOLIDARIA   | CON DOS DECIMALES |
| 22 | CAUSA_DESC_FS           | TEXTO | 3  | TIPO DE DESCUENTO DE FRACCIÓN SOLIDARIA (FRACCIÓN BÁSICA COMPLEMENTARIA).<br>SDP: SUSPENSIÓN POR DOBLE PERCEPCIÓN<br>SPC: SUSPENSIÓN POR CONCURRENCIA DE PENSIONES<br>OTR: OTRO TIPO DE DESCUENTO O SUSPENSIÓN | SI CORRESPONDE    |
| 23 | NETO_FS                 | DOBLE |    | MONTO NETO CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN SOLIDARIA   | CON DOS DECIMALES |
| 24 | TOTAL_FC                | DOBLE |    | MONTO TOTAL ASIGNADO CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN COMPLEMENTARIA  | CON DOS DECIMALES |
| 25 | COMISION_FC             | DOBLE |    | COMISIÓN COBRADA CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN COMPLEMENTARIA  | CON DOS DECIMALES |
| 26 | EGS_FC                  | DOBLE |    | DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN COMPLEMENTARIA  | CON DOS DECIMALES |
| 27 | DESCUENTO_FC            | DOBLE |    | OTROS DESCUENTOS DE FRACCIÓN COMPLEMENTARIA  | CON DOS DECIMALES |
| 28 | CAUSA_DESC_FC           | TEXTO | 3  | TIPO DE DESCUENTO DE FRACCIÓN COMPLEMENTARIA<br>OTR: OTRO TIPO DE DESCUENTO O SUSPENSIÓN   |                   |
| 29 | NETO_FC                 | DOBLE |    | MONTO NETO CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN COMPLEMENTARIA  | CON DOS DECIMALES |
| 30 | TOTAL_BS                | DOBLE |    | TOTAL MONTO CORRESPONDIENTE A LA PENSIÓN O PAGO  | CON DOS DECIMALES |
| 31 | DESCUENTO_RT            | DOBLE |    | MONTO DE DESCUENTO POR CONCEPTO DE RETENCIÓN   | CON DOS DECIMALES |
| 32 | CAUSA_RT                | TEXTO | 1  | TIPO DE DESCUENTO POR CONCEPTO DE RETENCIÓN<br>P: RETENCIÓN POR SEGURO VOLUNTARIO DE RENTA TEMPORAL<br>R: RETENCIÓN JUDICIAL   | SI CORRESPONDE    |
| 33 | NETO_BS                 | DOBLE |    | MONTO NETO A PAGAR CORRESPONDIENTE A LA PENSIÓN O PAGO   | CON DOS DECIMALES |
| 34 | TIPO_PAGO               | TEXTO | 1  | A: AGUINALDO<br>D: DEVENGADO<br>F: REPOSICIÓN DE PAGO A DERECHOHABIENTES POR ALLECIMIENTO DEL TITULAR<br>O: PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO<br>R: REINTEGRO<br>S: REPOSICIÓN POR SUSPENSIÓN QUE NO CORRESPONDE |                   |
| 35 | TIT_DHB                 | TEXTO | 1  | PAGO REALIZADO AL TITULAR O DERECHOHABIENTE<br>T: PAGO REALIZADO AL TITULAR<br>D: PAGO REALIZADO AL DERECHOHABIENTE  |                   |
| 36 | TIPIDEN_DERECHOHABIENTE | TEXTO | 1  | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE<br>I: CÉDULA DE IDENTIDAD<br>R: RUN<br>P: PASAPORTE<br>E: CARNET EXTRANJERO   |                   |
| 37 | NROID_DERECHOHABIENTE   | TEXTO | 1S | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE   |                   |
| 38 | PTC_DERECHOHABIENTE     | TEXTO | 1  | PARENTESCO DEL DERECHOHABIENTE CON EL TITULAR<br>C: CÓNYUGE O CONVIVIENTE<br>H: HIJO (A)<br>S: HIJO (A) ESTUDIANTE<br>I: HIJO INVÁLIDO<br>P: PADRE<br>M: MADRE<br>E: HERMANO (A)<br>O: OTRO                    | SI CORRESPONDE    |
| 39 | PN_DERECHOHABIENTE      | TEXTO | 3S | PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE  |                   |
| 40 | SN_DERECHOHABIENTE      | TEXTO | 3S | SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE   |                   |

|    |                     |       |    |  |  |
|----|---------------------|-------|----|--|--|
| 41 | PA_DERECOHABIENTE   | TEXTO | 35 | PRIMER APELLIDO DEL DERECOHABIENTE                     |  |
| 42 | SA_DERECOHABIENTE   | TEXTO | 35 | SEGUNDO APELLIDO DEL DERECOHABIENTE                    |  |
| 43 | AC_DERECOHABIENTE   | TEXTO | 35 | APELLIDO DE CASADA DE LA DERECOHABIENTE                |  |
| 44 | FNAC_DERECOHABIENTE | FECHA |    | FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECOHABIENTE                 |  |
| 45 | SEXO_DERECOHABIENTE | TEXTO | 1  | SEXO DEL DERECOHABIENTE<br>F-FEMENINO<br>M - MASCULINO |  |

**ANEXO VII**  
**ESTRUCTURA DE PAGOS REVERTIDOS**

| NRO. | NOMBRE DEL CAMPO   | TIPO         | TAMAÑO | DESCRIPCIÓN   | OBSERVACIONES  |
|------|--------------------|--------------|--------|---|--|
| 1    | CORRELATIVO        | ENTERO       | 9      | NÚMERO CORRELATIVO  |  |
| 2    | COD_AFP            | ENTERO       | 1      | 1 - FUTURO<br>2-PREVISIÓN   |  |
| 3    | CUA                | ENTERO       |        | CÓDIGO ÚNICO ASEGURADO  |  |
| 4    | FEC_DEF            | FECHA        | 8      | FECHA DE DEFUNCIÓN  | AAAAAMDD (SI CORRESPONDE)  |
| 5    | TIP_ID             | TEXTO        | 1      | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE<br>I: CEDULA DE IDENTIDAD<br>R: RUN<br>P: PASAPORTE<br>E: CARNET DE EXTRANJERO   | SI CORRESPONDE   |
| 6    | NUM_ID             | TEXTO        | 15     | NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE   |
| 7    | COMPLEMENTO DOC ID | ALFANUMÉRICO |        | COMPLEMENTO A NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE   |
| 8    | FEC_NAC            | FECHA        | 8      | FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE   | AAAAAMDD   |
| 9    | FEC_DEFDH          | FECHA        | 8      | FECHA DE DEFUNCIÓN DE DERECHOHABIENTE   | AAAAAMDD (SI CORRESPONDE)  |
| 10   | NOM1               | TEXTO        | 35     | PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE   |
| 11   | NOM2               | TEXTO        | 35     | SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE   |
| 12   | P_APELLIDO         | TEXTO        | 35     | PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE   | SI CORRESPONDE   |
| 13   | S_APELLIDO         | TEXTO        | 35     | SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE  | SI CORRESPONDE   |
| 14   | PAT-ESP            | TEXTO        | 35     | APELLIDO PATERNO DEL ESPOSO   | SI CORRESPONDE   |
| 15   | SEXO               | TEXTO        | 1      | GÉNERO DEL DERECHOHABIENTE<br>F - FEMENINO<br>M -MASCULINO  | SI CORRESPONDE   |
| 16   | TIPO_PENSIÓN_REV   | TEXTO        | 8      | TIPO DE PENSIÓN REVERTIDA<br>SV: SEGURO VITALICIO<br>MVV: MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE<br>CCM: PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL<br>JUBCC: JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL<br>PM-SV: PENSIÓN MÍNIMA DE SEGURO VITALICIO<br>PM-MVV: PENSIÓN MÍNIMA DE MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE<br>PM-CCM: PENSIÓN MÍNIMA DE PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL<br>PM-JUBCC: PENSIÓN MÍNIMA DE JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DI-COTIZACIONES MENSUAL<br>PV: PENSIÓN DE VEJEZ<br>PSV: PENSIÓN SOLIDARIA DE VEJEZ<br>IP- INVALIDEZ PARCIAL<br>IT: INVALIDEZ TOTAL<br>IG: GRAN INVALIDEZ<br>MT:PENSIÓN POR MUERTE DERIVADA DE RIESGOS | DEBERÁ REPORTARSE UN REGISTRO POR CADA TIPO DE PENSIÓN REVERTIDA AL ASEGURADO O DERECHOHABIENTE                |
| 17   | PLANILLA_REV       | FECHA        | 6      | PLANILLA EN LA CUAL FUE EMITIDO EL PAGO DEL PERIODO REVERTIDO   | AAAAAM   |
| 18   | PERIODO_REV        | FECHA        | 6      | PERIODO REVERTIDO   | AAAAAM<br>DEBERÁ REPORTARSE UN REGISTRO PDR CADA PERIDDD REVERTIDO AL ASEGURADO O DH                           |
| 19   | MONTO_REV          | DOBLE        |        | MONTO DE PENSIÓN REVERTIDO  |  |
| 20   | COMPONENTES_REV    | TEXTO        | 35     | COMPONENTES DE LA PENSIÓN REVERTIDA;<br>CCM: COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL<br>FSA: FRACCIÓN DE SALDO ACUMULADO<br>FS: FRACCIÓN SOLIDARIA (FRACCIÓN BÁSICA COMPLEMENTARIA)<br>FC; FRACCIÓN COMPLEMENTARIA<br>FR: FRACCIÓN DE RIESGOS (CORRESPONDIENTE A LA PENSIÓN DE INVALIDEZ O PENSIÓN PDR MUERTE DERIVADA DE RIESGOS)<br>SGI: SUPLEMENTO DE GRAN INVALIDEZ  | EN ESTE CAMPO DEBERÁN REPORTARSE LOS COMPONENTES DE LA PENSIÓN REVERTIDA SEPARADOS POR ";" EJEMPLO: CCM;FSA;FS |