

**ANEXO 2**  
**Especificaciones Técnicas**  
**Base de Datos de Consultores en Rezago**

**2.1 Tipo de Archivo y Formato de Registro**

El nombre de los archivos deberá tener la siguiente estructura

XXXEEAAMM.TXT

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

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

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

9	PRIMER-NOMBRE	AAA...AAA	20	Primer Nombre	
10	SEGUNDO-NOMBRE	AAA...AAA	20	Segundo Nombre	
11	APELLIDO CASADA	AAA...AAA	20	Apellidos de Casada	
12	TIPO_ID	AAA	3	Tipo de Identificación del Contratante	GOB NIT SUP
13	NUM_ID_EMP	AAA...AAA	15	Número GOB, NIT, RUC, SUP	Rellenado con ceros a la izquierda
14	RAZON_SOCIAL	AAA... AAA	70	Razón Social de la empresa.	
15	FECHA_NACIMIENTO	AAAAMMDD	8	Fecha de nacimiento	
16	FECHA_AFILIACION	AAAAMMDD	8	Fecha de afiliación al SIP	
17	INGRESO_MENSUAL	9999999999.99	13	Ingreso mensual de la persona sin topes señalado en el FPC, expresado en bolivianos	
18	INGRESO_COTIZABLE	9999999999.99	13	Ingreso mensual de la persona considerando topes, señalado en el FPC, expresado en bolivianos	
19	PERIODOS_APORTADOS	AAA...AAA	5	Cantidad de periodos	
20	PERIODO_COTIZADO	MMAAAA	6	Último periodo de cotización	
21	SALDO CUENTA_BS	9999999999.99	13	Saldo en Cuenta Personal Previsional expresado en bolivianos	
22	SALDO CUENTA CU	9999999999.9999	15	Saldo en Cuenta Personal Previsional expresado en número de cuotas	

**ANEXO 3**  
**Especificaciones Técnicas**  
**Base de Datos de Asegurados Consultores**

**3.1. Tipo de Archivo y Formato de Registro**

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

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

**3.2. Estructura Base de Datos de Asegurados Consultores.**

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

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

**ANEXO 4**  
**Especificaciones Técnicas**  
**Base de Datos de Contratantes**

**4.1 Tipo de Archivo y Formato de Registro**

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

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

**4.2. Estructura Base de Datos de Contratantes**

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



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

**ANVERSO DEL FORMULARIO**

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

Sello de Caja Entidad Recaudadora

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

### REVERSO DEL FORMULARIO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**IMPORTANTE:**  
EN CASO DE APORTES CON CARÁCTER RETROACTIVO, LOS PERIODOS DEBERÁN ESTAR INFORMADOS EN EL FORMULARIO DE REGISTRO DE CONSULTORES QUE NECESARIAMENTE DEBE LLENAR EL CONTRATANTE  
Para efectos de verificación de requisitos de cobertura por Riesgo Común y Riesgo Laboral, se consideran únicamente las primeras pagados en fecha anterior a la fecha del fallecimiento o invalidez  
La presente es una declaración jurada, por tanto no puede contener borrones, enmendaduras. El monto del Total a Pagar debe coincidir plenamente con el monto depositado en la Entidad Recaudadora. El Asegurado debe constatar que la "Copia Asegurado" lleve el Sello de Caja de la Entidad Recaudadora con la fecha en la que se efectuó el pago.

## **ANEXO 6**

### **Formulario de Registro de Consultores**

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

## ANEXO

### EJEMPLOS PARA EL PAGO DE CONTRIBUCIONES Y EL REGISTRO DE CONSULTORES

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

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

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

#### Ejemplo 1)

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

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

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

#### Ejemplo 2)

Fecha de inicio de vigencia del Contrato: 15 de junio de 2012  
Fecha de conclusión del Contrato: 15 de julio de 2012  
Días Trabajados: 21 días trabajados  
10 días trabajados en Junio (sin considerar sábados y domingos)  
10 días trabajados en Julio (sin considerar sábados y domingos)

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

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

#### Ejemplo 3)

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

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

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

**Ejemplo 4)**

Fecha de inicio de vigencia del Contrato: 15 de junio de 2012

Fecha de conclusión del Contrato: 20 de julio de 2012

Días Trabajados: 26 días trabajados

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

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

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

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

**Ejemplo 5)**

Fecha de inicio del Contrato: 15 de junio de 2012

Fecha de conclusión del Contrato: 31 de julio de 2012

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

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

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

**Ejemplo 6)**

Fecha de inicio del Contrato: 15 de junio de 2012

Fecha de conclusión del Contrato: 31 de julio de 2012

Días Trabajados: 33 días trabajados

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

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

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

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