



ANEXO
DATOS DE LA CUENTA INDIVIDUAL

1. Datos relativos al trabajador

- i. Identificación de la AFP
- ii. Número Único Asignado (NUA)
- iii. Número de solicitud del Formulario de Registro
- iv. Fecha de suscripción del Formulario de Registro
- v. Fecha de registro a la AFP (asignación del NUA)
- vi. Lugar de registro (Departamento)
- vii. Fecha de nacimiento del afiliado
- viii. Lugar de nacimiento del afiliado
- ix. Nacionalidad
- x. Tipo de identificación
- xi. Número de identificación
- xii. Sigla del lugar de emisión de la identificación
- xiii. Primer apellido
- xiv. Segundo apellido
- xv. Apellido paterno del esposo
- xvi. Primer nombre
- xvii. Segundo nombre
- xviii. Sexo
- xix. Estado civil
- xx. Tipo de trabajador (dependiente-independiente)
- xxi. Dirección de residencia (Código geográfico, Departamento, Provincia, Calle/avenida, número, casilla, teléfono.)
- xxii. Código de estado del afiliado (activo - pensionado)
- xxiii. Profesión u ocupación
- xxiv. Dirección del lugar de trabajo (Código geográfico, Departamento, Provincia, Calle/avenida, número, casilla, teléfono.)
- xxv. Dirección de envío de correspondencia (Código geográfico, Departamento, Provincia, Calle/avenida, número, casilla, E.Mail, teléfono.)
- xxvi. Nombre y código del promotor de la Administradora

- xxvii.** Historia Provisional (Nombre de cada una de las AFP en que el trabajador ha estado afiliado y períodos cotizados en cada una de ellas)
- xxviii.** Relación laboral (Inicio y término de labores con cada empleador e identificación de éste)
- xxix.** Fecha de creación de la Cuenta Individual
- xxx.** Fecha de cierre de la Cuenta Individual
- xxxi.** Causal de cierre de la Cuenta Individual
- xxxii.** Código de Control que señale respecto al Formulario de Registro, si está o no firmado

2. Datos relativos al empleador

- i.** Nombre completo, en el caso de empresas unipersonales o razón social en el caso de empresas jurídicas
 - ii.** Tipo de identificación del empleador (RUC-GOB-SUP)
 - iii.** Número de identificación del empleador
 - iv.** Sector empleador (público-privado-otros)
 - v.** Dirección de la empresa (Código geográfico, Departamento, Provincia, Calle/avenida, número, casilla, teléfono)
 - vi.** Correo electrónico (Email)
 - vii.** FAX
 - viii.** Actividad económica
 - ix.** Fecha de baja de la empresa o término de actividad
- 3.** Movimientos que afectan la Cuenta Individual, en bolivianos y cuotas
- i.** Fecha de recaudación de aportes
 - ii.** Período de cotización
 - iii.** Fecha de cargos y abonos de los movimientos registrados en la Cuenta Individual
 - iv.** Identificación del empleador, cuando corresponda
 - v.** Abono del traspaso de saldo de la Cuenta Individual y de cotizaciones rezagadas desde otras AFP
 - vi.** Abono de Cotizaciones Mensuales, Cotizaciones Adicionales y Depósitos Voluntarios de Beneficios Sociales
 - vii.** Abono de Compensación de Cotizaciones de Un Pago Global
 - viii.** Abono de Comisiones, incluyendo los intereses que le correspondan
 - ix.** Abono de intereses por mora
 - x.** Abono de recargos
 - xi.** Abono por la distribución de excedente de Riesgo Común
 - xii.** Abono de ajustes expresamente autorizados por la SPVS

- xiii. Abono de otros aportes
 - xiv. Cargo por traspaso a la Cuenta de Mensualidades Vitalicias Variables
 - xv. Cargo por pago de beneficios, prestaciones, retiros mínimos y transferencia a los Seguros de Riesgo Profesional, Riesgo Común y Riesgo Laboral
 - xvi. Cargo del cobro de comisiones mensuales, incluyendo intereses
 - xvii. Cargo por traspaso de saldo hacia otra AFP
 - xviii. Cargo por traspaso de saldo a Aseguradoras, en caso de renta vitalicia
 - xix. Cargo por otros conceptos expresamente autorizados por la SPVS
 - xx. Cargo de ajustes expresamente autorizados por la SPVS
 - xi. Cargo por devolución de aportes
 - xxii. Cargos por traspasos al TGN de cotizaciones de afiliados rentistas del Sistema de Reparto.
4. Primas pagadas
- i. Primas para Riesgo Común (Período cotización, fecha pago, fecha acreditación, identificación del empleador, valor en cuotas y bolivianos, compañía aseguradora.)
 - ii. Primas para Riesgo Profesional (Período de cotización, fecha de pago, fecha de acreditación, identificación del empleador, valor en cuotas y bolivianos, compañía aseguradora.)
 - iii. Primas para Riesgo Laboral (Período de cotización, fecha de pago, fecha de acreditación, identificación del empleador, valor en cuotas y bolivianos, compañía aseguradora.)