

**ANEXO**  
**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA BASE DE DATOS**  
**DE RECAUDACIONES NO ACLARADAS**

**1.1. Nombre del Archivo**

El nombre de los archivos deberá tener la siguiente estructura:

XXXXXEEAAMM .TXT

xxxxx	Distinción del Archivo. RECNA: Recaudaciones No Aclaradas
EE	Código de la Gestora
AA	Año correspondiente a la información enviada
MM	Mes correspondiente a la información enviada, con dos dígitos
TXT	Extensión del archivo

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

El archivo deberá tener las siguientes características:

Tipo de Archivo	ASCII
Separador de campo	Pipe ( )
Fin de Línea	CR+LF
Fin de Archivo	EOF
Longitud de Registro	Variable
Formato fecha	AAAAMMDD

**1.3. Fecha de corte para que la GPS Remita la Información De Recaudación No Aclarada**

Considerando el proceso de recaudación y los plazos que tienen las AFP para efectuar la acreditación, se establece el corte de envío de la información bajo el siguiente criterio:

- Hasta el día diez (10) de cada mes o día hábil administrativo posterior en caso de que dicho día fuera sábado, domingo o feriado nacional, la GPS deberá remitir al Organismo de Fiscalización, en medio óptico (CD o DVD) copia de la Base de Datos de Recaudación No Aclarada, de acuerdo a la estructura de datos definida en el presente Anexo.
- La Base de Datos, deberá estar actualizada con todos los movimientos de las gestiones mínimas efectuadas al último día del mes anterior a la fecha de envío.

Ejemplo:

Envío Base de Datos: 10 de agosto de 2011.  
Mes de corte de la base de Datos: 31 de julio de 2011.

#### 1.4 Detalle de Campos para que la GPS Remita la Información De Recaudación No Aclarada

Nº	CAMPO	FORMATO FECHA	LONGITUD	DESCRIPCIÓN DEL CANAL	DESCRIPCIÓN DEL DOMINIO
1	COD.GESTORA	AA	2	Código de AFP o GPS.	10: Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo 01: Futuro de Bolivia S.A. 02: BBVA Previsión AFP S.A.
2	ID.ENT1 DAD-RECAUDADORA	AAA...AAA	10	Código de Identificación de la Entidad Recaudadora	
3	ENTIDAD-RECAUDADORA	AAA...AAA	50	Entidad Recaudadora.	
4	FECHA-RECAUDACIÓN	AAAAMMDD	8	Fecha de la Recaudación.	
5	LUGAR. R ECAUDACIÓN	A	1	Lugar de recaudación según distribución geográfica.	1: CHUQUISACA 2: LA PAZ 3: COCHABAMBA 4: ORURO 5: POTOSÍ 6: TARIJA 7: SANTA CRUZ 8: BENI 9: PANDO
6	MONTO.RECAUDACIÓN BS	9999999999.99	13	Monto de la Recaudación expresado en bolivianos.	
7	CAUSAL RECNA	AA	2	Causa que originó la Recaudación No Aclarada.	DI: Documentación Incompleta SD: Sin Documentación
8	ANALISIS-SOLUCION	AAA	3	Resultado del Análisis que efectuó la GPS para la solución que originó la Recaudación No Aclarada. En el evento de que exista más de una solución, estas se deberán detallar separándolos con coma, Ej: REM, REE	REM: Registro del Empleador. RFA: Rectificación del Formulario de Pago de Independientes. PDA: Presentación del detalle adicional (planilla). RFE: Rectificación de la información en el encabezado del Formulario de Pago de Contribuciones de empleadores. PSC: Pago para subsanar Contribuciones menores a un Salario Mínimo Nacional
9	T1POJD.EA.CAUSA	AAA	3	Tipo de Empleador o Asegurado Independiente que originó la Recaudación No Aclarada	GOB, NIT, RUO, SUP, IND
10	NUM_ID_EA_CAUSA	AAA...AAA	15	Número GOB, NIT, RUO, SUP de) Empleador o Número de Identificación del Asegurado independiente que originó la Recaudación No Aclarada.	Rellenado con ceros a la izquierda
11	RS_NOM_CAUSA	AAA...AAA	100	Razón Social de la empresa o Nombre del Asegurado Independiente que originó la Recaudación No Aclarada.	

12	TIPO_FPC_CAUSA	AAAA	4	<p>Tipo de Formulario de Pago de Contribuciones que originó la Recaudación No Aclarada</p> <p>FPCE: Formulario de pago de Contribuciones del Empleador.</p> <p>FPCP: Formulario de pago de Contribuciones de Independientes</p> <p>FPCP: Formulario de pago de Contribuciones a Cuenta Básica Provisional o Fonda Solidario</p>	
13	No_FPC_CAUSA	AAA...AAA	13	Número Formulario de Pago de Contribuciones que originó la Recaudación No Aclarada.	
14	PKHODO-COTIZA CAUSA	AAAAMM	6	Periodo de Cotización declarado en el Formulario de Pago de Contribuciones,	
15	CITE^NOTA^I	AAA.,AAA	25	En base a la» gestiones realizadas detallar el Cite de la primera nota de gestión enviada.	
16	FECHA RECEPCIÓN_1	AAAAMMDD	8	Facha del sello o firma en la que se recepcionó la nota 1.	
17	T1PO_RECEPCIÓN_1	AA	2	De acuerdo a la Tabla de Casuísticas de Tipos de Recepción.	R1: Recibida R2: No se encontró el local
18	CITE_NOTA_2	AAA...AAA	25	En base a las gestiones realizadas detallar el Cite de la segunda nota de gestión enviada.	
19	FECHA RECEPCIÓN-2	AAAAMMDD	8	Fecha del sello o firma en la que se recepcionó la segunda nota.	
20	TIPO RECEPCIÓN 2	AA	2	De acuerdo a la Tabla de Casuísticas de Tipos de Recepción.	K1 Recibida R2: No se encontró el local K3: Sin Funcionamiento R4: Oficinas cerradas RS: Rechazada
21	En caso de haberse realizado gestiones adicionales, detallar el Cite, la Fecha de Recepción y el Tipo de Recepción de las notas, añadiendo los campos necesarios en el mismo formato de los campos 15 (CITE_NOTA 1), 16 (FECHA_FECEPCION_1) y 17 (TIPO RECEPCION_1) respectivamente.				
22	Fecha Publicación_1	AAAAMMDD	8	Fecha de Publicación en medio de prensa escrita.	
23	MEDIO DE PRENSA_1	AAA...AAA	100	Nombre del medio de prensa.	
24	En caso de haberse publicaciones adicionales, detallar la Fecha, añadiendo los campos necesarios en el mismo formato del campo 22 (FECHA_PUBLICACION_N) y 23 (MEDIO_DE_PRENSA_N)				