



## ANEXO N° 1

### SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PAGOS EN EXCESO

El formato y número de copias de este formulario debe adecuarse a las necesidades de información de cada AFP, sin embargo debe contener, al menos, la siguiente información:

- Número de Solicitud de Devolución
- Número y tipo del documento de identificación del empleador / afiliado.
- Razón social empleador.
- Folio del FPC en el cual se generó el exceso.
- Monto del exceso.
- Fecha de presentación.
- Nombre y firma del que suscribe la Solicitud de Devolución.
- Sello de la AFP y firma del funcionario que recibe la Solicitud de Devolución.
- Otros que la AFP estime conveniente.

La Paz, Julio de 2001



## ANEXO N° 2

### INFORMACIÓN MÍNIMA QUE DEBE CONTENER LA BASE DE DATOS DE “DEVOLOCIONES DE PAGOS EN EXCESO”

- i. Número y tipo de identificación del empleador (RUC-GOB-SUP)
- ii. Nombre del empleador.
- iii. Fecha de ingreso a la Base de Datos.
- iv. Número de la Solicitud de Devolución.
- v. Folio y fecha de pago del FPC que dio origen a la solicitud.
- vi. Rechazo definitivo.
  - a. Fecha de rechazo.
  - b. Monto en bolivianos del rechazo de contribuciones.
- vii. Aceptación definitiva.
  - a. Fecha de aceptación.
  - b. Fondo de Capitalización Individual.
    - Monto en bolivianos y cuotas.
    - Número de cheque y Banco. (\*)
    - Abono en cuenta corriente. (\*)
    - Imputación a Cotización Adicional. (\*)
    - Abono a “Resultados del Fondo”, por cada concepto.
    - Cuenta de la cual fue deducido el monto pagado en exceso, (En el caso de tratarse de una Cuenta Individual se deberá registrar el NUA del afiliado)
- viii. Otros que la AFP estime necesario.

(\*) Conceptos mutuamente excluyentes.

La Paz, Julio de 2001