

DETALLE TÉCNICO PARA LA ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PENSIONES DE VEJEZ Y RIESGOS, PAGOS Y BENEFICIOS

La información enviada a la Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros - APS deberá ser remitida por medio electrónico de acuerdo a las siguientes especificaciones técnicas.

1. Tipo de Archivo

- Archivo de texto.

2. Nombre del Archivo

XXXXXXXXXX_EAAAAAMM.TXT

XXXXXXXXXX	Distinción del archivo: PENSIONES - Pensiones de Vejez y Pagos SUSPEN - Suspensión de Pensiones de Vejez y Pagos RETIROS - Retiros (Retiros Mínimos, Retiro Final y Retiro Temporal) MASAHEREDITARIA - Masa Hereditaria INICIOTRAMITE - Inicio de Trámites GASTOSFUNERARIOS - Pagos por Gastos Funerarios INVALIDEZ - Prestaciones por Invalidez MUERTE - Prestaciones por Muerte SUSRIESGOS - Suspensión de Pagos de Riesgos REPARTO - Prestaciones del Sistema de Reparto (SENASIR)
EE	Código de la Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo, transitoriamente de las Administradoras de Fondos de Pensiones y Entidades Aseguradoras. 01 - Futuro de Bolivia S.A. AFP 02 - BBVA Previsión AFP S.A. 10 - Gestora Pública de Seguridad a Largo Plazo 13 - La Vitalicia Seguros y Reaseguros de Vida S.A. 15 - Seguros PROVIDA S.A.
AAAA	Año correspondiente a la información enviada
MM	Mes correspondiente a la información enviada, con dos dígitos
TXT	Extensión del archivo formato texto

Ejemplo: Información del periodo 08-2011

- PENSIONES_01201108 -> para Futuro de Bolivia S.A. AFP
- PENSIONES_02201108 -> para BBVA Previsión AFP S.A.
- PENSIONES_10201108 -> para La Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo.
- PENSIONES_13201108 -> para La Vitalicia Seguros y Reaseguros de Vida S.A.
- PENSIONES_15201108 -> para Seguros PROVIDA S.A.

- SUSPRES_01201108 -> para Futuro de Bolivia S.A. AFP
- SUSPRES_02201108 -> para BBVA Previsión AFP S.A.

- SUSPRES_10201108 -> para La Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo.
- SUSPRES_13201108 -> para La Vitalicia Seguros y Reaseguros de Vida S.A.
- SUSPRES_15201108 -> para Seguros PROVIDA S.A.

- RETIROS_01201108 -> para Futuro de Bolivia S.A. AFP
- RETIROS_02201108 -> para BBVA Previsión AFP S.A.
- RETIROS_10201108 -> para La Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo.
- RETIROS_13201108 -> para La Vitalicia Seguros y Reaseguros de Vida S.A.
- RETIROS_15201108 -> para Seguros PROVIDA S.A.

- MASAHEREDITARIA_01201108 -> para Futuro de Bolivia S.A. AFP
- MASAHEREDITARIA_02201108 -> para BBVA Previsión AFP S.A.
- MASAHEREDITARIA_10201108 -> para La Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo.
- MASAHEREDITARIA_13201108 -> para La Vitalicia Seguros y Reaseguros de Vida S.A.
- MASAHEREDITARIA_15201108 -> para Seguros PROVIDA S.A.

- GASTOSFUNERARIOS_01201108 -> para Futuro de Bolivia S.A. AFP
- GASTOSFUNERARIOS_02201108 -> para BBVA Previsión AFP S.A.
- GASTOSFUNERARIOS_10201108 -> para La Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo.
- GASTOSFUNERARIOS_13201108 -> para La Vitalicia Seguros y Reaseguros de Vida S.A.
- GASTOSFUNERARIOS_15201108 -> para Seguros PROVIDA S.A.

Todos los archivos del informe deberán tener las siguientes características:

Tipo de Archivo	ASCII
Limitador de Campo	Ninguno
Separador de Campo	Pipe ()
Fin de Línea	CR+LF
Fin de Archivo	EOF
Longitud de Registro	Variable
Formato fecha	aaaammdd
Separador de decimales	.
Agrupación de miles	Ninguno
Formato Numérico	999...999..99

(*) En las estructuras no deben incluirse cabeceras.

Descripción de conceptos utilizados en la estructura

Concepto / Abreviatura	Descripción
MVV	Jubilación con Mensualidad Vitalicia Variable
CCM	Pago de Compensación de Cotizaciones Mensual
JUBCC	Jubilación exclusivamente con Compensación de Cotizaciones Mensual
SV	Jubilación con Seguro Vitalicio
PM	Pensión Mínima derivada de cualquiera de las modalidades de pensión (MVV, CCM, JUBCC, SV)
PV	Prestación de Vejez
PSV	Prestación Solidaria de Vejez
CC	Monto de Compensación de Cotizaciones
FSA	Monto de Fracción de Saldo Acumulado
FS	Monto de Fracción Solidaria
FBC	Monto de Fracción Básica Complementaria (Pensión Mínima)
FC	Fracción Complementaria (Jubilados Militares)

3. Fecha para el envío de información

- a. Hasta el día diez (10) de cada mes o día hábil administrativo posterior en caso de ser sábado, domingo o feriado nacional, la Gestora Pública de la Seguridad Social de Largo Plazo, las Entidades Aseguradoras y transitoriamente, las Administradoras de Fondos de Pensiones, deberán remitir a la APS, en medio electrónico con sesión de grabación cerrada, encriptado y con clave de seguridad en sobre cerrado, de acuerdo a estructura de datos definida en el presente documento.
- b. Los archivos de pagos deberán contener la información de los pagos emitidos del Sistema Integral de Pensiones al último día del mes anterior a la fecha de envío de la información.

Ejemplo.

Periodo de Pago: Agosto de 2011.

Fecha de envío del archivo: 10 de Septiembre de 2011.

- c. El archivo de Inicio de Trámites deberá consignar las solicitudes que se han realizado a partir del 10 de diciembre de 2011.
- d. La clave de seguridad, deberá ser enviada a la Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros – APS en sobre cerrado, debiendo cambiarse y actualizarse cada 6 meses.

4. Aclaraciones

- a. El formato de presentación de archivos determinado en el presente documento no debe sustituirse por otro sin previa autorización de la APS.

- b. Se deben incluir todos los pagos realizados en la planilla del mes reportado, incluso aquellos que no correspondan al periodo declarado en el nombre del archivo.

Por ejemplo, si el pago corresponde al mes de agosto de 2011 y adicionalmente se realiza el pago de devengados o reintegros de meses anteriores, se debe reportar cada pago con todos sus datos y características en registros adicionales.

- c. Los pagos correspondientes al aguinaldo deberán incluirse en registros diferentes, donde el periodo deberá ser consignado con el valor 13 (p.e. 201113).
- d. Se debe incluir un registro por cada Derechohabiente que haya cobrado una pensión o pago en el mes reportado.
- e. En las estructuras de archivo que corresponda, en caso de existir datos de derechohabientes o herederos, la información común del Titular de la Pensión debe repetirse en cada uno de los registros.
- f. Para los Titulares que generaron más de un registro de pago, por pagos devengados o reintegros o para los pagos a Derechohabientes, en la estructura de Pensiones de Vejez y Pagos, las Unidades Vitalicias disponibles en cada periodo reportado deben ser iguales en cada registro.

Por ejemplo, si un Asegurado fallecido generó 3 pagos en total para agosto de 2011 (realizados a sus Derechohabientes), y el número de Unidades de Vejez establecidas en el Contrato es 16, en los 3 (tres) registros se deberá colocar 16 Unidades Vitalicias.

- g. Se debe reportar el último Empleador del Titular que se tenga registrado, en caso de existir más de un Empleador, deberá consignarse el que registre mayor número de aportes.
- h. En la estructura de Pensiones y Pagos, la fracción de pensión de la Cuenta Personal Previsional (Fracción de Saldo Acumulado) se refiere también a la fracción de pensión de la Cuenta Individual (Fracción de Pensión).
- i. En la estructura de Pensiones y Pagos, la fracción de pensión del Fondo Solidario (Fracción Solidaria) se refiere también a la fracción de pensión de la Pensión Mínima (Fracción Básica Complementaria).
- j. En la estructura de Suspensión, se deberán reportar todos los casos de suspensión que se tengan registrados en el periodo reportado, y también incluir aquellos casos que fueron suspendidos en periodos anteriores.
- k. Los campos que no cuenten con información, deberán ser reportados como nulo (NULL).
- l. Las circulares SPVS-IP-DB-2123/2003, SPVS/IP/DPSSO 217/2007, quedan vigentes para el correspondiente envío y deberán guardar consistencia e integridad con la información correspondiente al presente detalle técnico.
- m. Para la información de Masa Hereditaria, deben consignarse los nombres del Titular, Derechohabientes y Herederos.

Por ejemplo:

- Si la solicitud de Masa Hereditaria fue por muerte del Titular debe consignarse la información del Titular y Herederos.
- Si la solicitud de Masa Hereditaria fue por muerte del Derechohabiente debe consignarse la información del Titular, Derechohabiente y Herederos.

5. Estructuras de archivos de datos

Pensiones de Vejez y Pagos

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	TAMAÑO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
DATOS DEL TITULAR	1 NRO_CORRELATIVO	ENTERO		NÚMERO CORRELATIVO	
	2 TIPNRG_TITULAR	TEXTO	3	TIPO DE NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR CUA: CÓDIGO ÚNICO DEL ASEGURADO (CUA) 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 FECHA_SOLICITUD	FECHA		FECHA DE SOLICITUD DE PENSIÓN	
	5 FECHA_INICIO_PAGO	FECHA		FECHA DE INICIO DEL PAGO DE LA PENSIÓN	AAAAMMDD
	6 FECHA_PM	FECHA		FECHA DESDE LA QUE EL TITULAR TUVO ACCESO AL PAGO DE PENSIÓN MÍNIMA	AAAAMMDD SI CORRESPONDE
	7 FECHA_PSV	FECHA		FECHA DE ACCESO A LA PENSIÓN SOLIDARIA DE VEJEZ	AAAAMMDD SI CORRESPONDE
	8 TIPO_IDENTIFICACION	TEXTO	1	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TITULAR I: CÉDULA DE IDENTIDAD R: RUN P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO	
	9 NRO_IDENTIFICACION	TEXTO	15	NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TITULAR	
	10 PN_TITULAR	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR	
	11 SN_TITULAR	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR	
	12 PA_TITULAR	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR	
	13 SA_TITULAR	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR	
	14 AC_TITULAR	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA TITULAR	
	15 FNAC_TITULAR	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR	AAAAMMDD
	16 FFAC_TITULAR	FECHA		FECHA DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR	AAAAMMDD SI CORRESPONDE
	17 SEXO_TITULAR	TEXTO	1	SEXO DEL TITULAR F: FEMENINO M: MASCULINO	
	18 ECIVIL_TITULAR	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL TITULAR 1: SOLTERO (A) 2: CASADO (A) 3: DIVORCIADO (A) 4: VIUDO (A) 5: CONVIVIENTE	
DATOS DE LA PENSIÓN	19 TIPO_PENSION	TEXTO	8	TIPO DE PENSIÓN PAGADA SV: SEGURO VITALICIO MVV: MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE CCM: PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL JUBCC: JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PM-SV: PENSIÓN MÍNIMA DE SEGURO VITALICIO PM-MVV: PENSIÓN MÍNIMA DE MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE PM-CCM: PENSIÓN MÍNIMA DE PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PM-JUBCC: PENSIÓN MÍNIMA DE JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PV: PENSIÓN DE VEJEZ PSV: PENSIÓN SOLIDARIA DE VEJEZ	
	20 REFERENTE_SALARIAL	DOBLE		REFERENTE SALARIAL CALCULADO PARA LA PENSIÓN	
	21 PERIODO_PAGO	TEXTO	6	PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	AAAAMM
	22 CODIGO_GEOGRAFICO	ENTERO		CÓDIGO GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZÓ EL PAGO	DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE CON UN TAMAÑO DE 7 DÍGITOS
	23 TOTAL_CC	DOBLE		MONTO TOTAL ASIGNADO CORRESPONDIENTE A LA COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL	CON DOS DECIMALES
	24 COMISION_CC	DOBLE		COMISIÓN COBRADA CORRESPONDIENTE A LA COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL	CON DOS DECIMALES

	25	EGS_CC	DOBLE		DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUALES	CON DOS DECIMALES
	26	DESCUENTO_CC	DOBLE		OTROS DESCUENTOS DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL	CON DOS DECIMALES
	27	CAUSA_DESCUENTO_CC	TEXTO	3	TIPO DE DESCUENTO AL PAGO DE LA COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL SNR: DESCUENTO INSTRUIDO POR EL SENASIR SDP: SUSPENSIÓN POR DOBLE PERCEPCIÓN OTR: OTRO TIPO DE DESCUENTO O SUSPENSIÓN	SI CORRESPONDE
	28	NETO_CC	DOBLE		MONTO NETO CORRESPONDIENTE A COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL $NETO_CC = TOTAL_CC - COMISION_CC - EGS_CC - DESCUENTO_CC$	CON DOS DECIMALES
	29	TOTAL_FSA	DOBLE		MONTO TOTAL ASIGNADO CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN DE SALDO ACUMULADO (FRACCIÓN DE PENSIÓN CON LA CUENTA INDIVIDUAL)	CON DOS DECIMALES
	30	COMISION_FSA	DOBLE		COMISIÓN COBRADA CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN DE SALDO ACUMULADO (FRACCIÓN DE PENSIÓN CON CUENTA INDIVIDUAL)	CON DOS DECIMALES
	31	EGS_FSA	DOBLE		DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN DE SALDO ACUMULADO (FRACCIÓN DE PENSIÓN CON CUENTA INDIVIDUAL)	CON DOS DECIMALES
	32	DESCUENTO_FSA	DOBLE		OTROS DESCUENTOS DE FRACCIÓN DE SALDO ACUMULADO (FRACCIÓN DE PENSIÓN CON CUENTA INDIVIDUAL)	CON DOS DECIMALES
	33	CAUSA_DESCUENTO_FSA	TEXTO	3	TIPO DE DESCUENTO DE FRACCIÓN DE SALDO ACUMULADO OTR: OTRO TIPO DE DESCUENTO O SUSPENSIÓN	SI CORRESPONDE
	34	NETO_FSA	DOBLE		MONTO NETO CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN DE SALDO ACUMULADO $NETO_FSA = TOTAL_FSA - COMISION_FSA - EGS_FSA - DESCUENTO_FSA$	CON DOS DECIMALES
	35	TOTAL_FS	DOBLE		MONTO TOTAL ASIGNADO CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN SOLIDARIA (FRACCIÓN BÁSICA COMPLEMENTARIA)	CON DOS DECIMALES
	36	COMISION_FS	DOBLE		COMISIÓN COBRADA CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN SOLIDARIA (FRACCIÓN BÁSICA COMPLEMENTARIA)	CON DOS DECIMALES
	37	EGS_FS	DOBLE		DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN SOLIDARIA (FRACCIÓN BÁSICA COMPLEMENTARIA)	CON DOS DECIMALES
	38	DESCUENTO_FS	DOBLE		OTROS DESCUENTOS DE FRACCIÓN SOLIDARIA	CON DOS DECIMALES
	39	CAUSA_DESCUENTO_FS	TEXTO	3	TIPO DE DESCUENTO DE FRACCIÓN SOLIDARIA (FRACCIÓN BÁSICA COMPLEMENTARIA) SDP: SUSPENSIÓN POR DOBLE PERCEPCIÓN SPC: SUSPENSIÓN POR CONCURRENCIA DE PENSIONES OTR: OTRO TIPO DE DESCUENTO O SUSPENSIÓN	SI CORRESPONDE
	40	NETO_FS	DOBLE		MONTO NETO CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN SOLIDARIA $NETO_FS = TOTAL_FS - COMISION_FS - EGS_FS - DESCUENTO_FS$	CON DOS DECIMALES
	41	TOTAL_FC	DOBLE		MONTO TOTAL ASIGNADO CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN COMPLEMENTARIA	CON DOS DECIMALES
	42	COMISION_FC	DOBLE		COMISIÓN COBRADA CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN COMPLEMENTARIA	CON DOS DECIMALES
	43	EGS_FC	DOBLE		DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD CORRESPONDIENTES A LA FRACCIÓN COMPLEMENTARIA	CON DOS DECIMALES
	44	DESCUENTO_FC	DOBLE		OTROS DESCUENTOS DE FRACCIÓN COMPLEMENTARIA	CON DOS DECIMALES
	45	CAUSA_DESCUENTO_FC	TEXTO	3	TIPO DE DESCUENTO DE FRACCIÓN COMPLEMENTARIA OTR: OTRO TIPO DE DESCUENTO O SUSPENSIÓN	
	46	NETO_FC	DOBLE		MONTO NETO CORRESPONDIENTE A LA FRACCIÓN COMPLEMENTARIA $NETO_FC = TOTAL_FC - COMISION_FC - EGS_FC - DESCUENTO_FC$	CON DOS DECIMALES
	47	TOTAL_BS	DOBLE		TOTAL MONTO CORRESPONDIENTE A LA PENSIÓN O PAGO $TOTAL_BS = TOTAL_CC + TOTAL_FSA + TOTAL_FS + TOTAL_FC$	CON DOS DECIMALES
	48	DESCUENTO_RT	DOBLE		MONTO DE DESCUENTO POR CONCEPTO DE RETENCIÓN	CON DOS DECIMALES
	49	CAUSA_RT	TEXTO	1	TIPO DE DESCUENTO POR CONCEPTO DE RETENCIÓN P: RETENCIÓN POR SEGURO VOLUNTARIO DE RENTA TEMPORAL R: RETENCIÓN JUDICIAL	SI CORRESPONDE

	50	NETO_BS	DOBLE		MONTO NETO A PAGAR CORRESPONDIENTE A LA PENSIÓN O PAGO NETO_BS = NETO_CC + NETO_FSA + NETO_FS + NETO_FC - DESCUENTO_RT	CON DOS DECIMALES
	51	OTRAS_SUSPENSIONES	TEXTO	3	OTRO TIPO DE SUSPENSIONES SGS: SUSPENSIÓN DE PAGO AL ENTE GESTOR DE SALUD OTR: OTRO TIPO DE SUSPENSIÓN	EJEMPLO: UN ASEGURADO O DERECHOHABIENTE QUE POR CUALQUIER CAUSAL TENGA COBERTURA DE SALUD EN OTROS EGS.
	52	TIPO_PAGO	TEXTO	1	TIPO DE PAGO A: AGUINALDO D: DEVENGADO F: REPOSICIÓN DE PAGO A DERECHOHABIENTES POR FALLECIMIENTO DEL TITULAR O: PAGO CORRESPONDIENTE AL PERÍODO R: REINTEGRITO S: REPOSICIÓN POR SUSPENSIÓN QUE NO CORRESPONDE	
	53	NRO_UVI	DOBLE		NÚMERO DE UNIDADES DE VEJEZ TOTAL UNIDADES DE VEJEZ CORRESPONDIENTES A LA PENSIÓN Y VIGENTES A LA FECHA DE LA PLANILLA	CON DOS DECIMALES
	54	PERIODOS_REDUCIDOS	ENTERO		NÚMERO DE AÑOS REDUCIDOS A LA EDAD DE JUBILACIÓN	DE ACUERDO A NORMA VIGENTE SI CORRESPONDE
	55	APORTES_ADICIONADOS	ENTERO		NÚMERO DE PERIODOS ADICIONADOS A LOS APORTES DEL TITULAR	DE ACUERDO A NORMA VIGENTE SI CORRESPONDE
	56	TOTAL_APORTES	ENTERO		DENSIDAD TOTAL DE APORTES REALIZADOS POR EL ASEGURADO EN MESES	
	57	TIT_DHB	TEXTO	1	PAGO REALIZADO AL TITULAR O AL DERECHOHABIENTE T: PAGO REALIZADO AL TITULAR D: PAGO REALIZADO A UN DERECHOHABIENTE	
DATOS DEL EMPLEADOR	58	TIPO_EMPLEADOR	TEXTO	3	IDENTIFICADOR DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES AL SSO RUC: ASIGNADO POR EL SIN NIT: ASIGNADO POR EL SIN SUP: ASIGNADO POR EL ORGANISMO DE FISCALIZACIÓN GOB: ASIGNADO POR EL GOBIERNO CENTRAL IND: INDEPENDIENTE	
	59	NRO_EMPLEADOR	ENTERO		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES	
	60	DESCRIPCIÓN_EMPLEADOR	TEXTO	255	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
	61	CIUU_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO CIUU DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
	62	SEC_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO DEL SECTOR LABORAL EN EL QUE EMPLEADOR DESEMPENA SUS ACTIVIDADES	SEGÚN CODIFICACIÓN EN CIRCULAR SPVS/IP/DCF/71/2008
	63	CLASE_EMPLEADOR	TEXTO	1	CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR E: ESTATAL P: PRIVADA	
	64	SEC_MINERO_EMPLEADOR	TEXTO	1	SECTOR MINERO AL QUE PERTENECE EL EMPLEADOR C: COOPERATISTA M: MINERO-METALURGISTA O: OTRO	SI CORRESPONDE
DATOS DEL DERECHOHABIENTE	65	PORCENTAJE_PNS	ENTERO		PORCENTAJE PAGADO A DERECHOHABIENTES DE LA PENSIÓN GENERADA	CON DOS DECIMALES
	66	TIPIDEN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE I: CÉDULA DE IDENTIDAD R: RUN P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO	
	67	NROID_DERECHOHABIENTE	TEXTO	15	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE	
	68	PTC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	PARENTESCO DEL DERECHOHABIENTE CON EL TITULAR C: CÓNYUGE O CONVIVIENTE H: HIJO (A) S: HIJO (A) ESTUDIANTE I: HIJO INVÁLIDO P: PADRE M: MADRE E: HERMANO (A) O: OTRO	SI CORRESPONDE

	69	PN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE	
	70	SN_DERECHOHABIENTE		35	SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE	
	71	PA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE	
	72	SA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE	
	73	AC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA DERECHOHABIENTE	
	74	FNAC_DERECHOHABIENTE	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE	
	75	SEXO_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	SEXO DEL DERECHOHABIENTE F: FEMENINO M: MASCULINO	

Suspensión de Pensiones de Vejez y Pagos

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	TAMAÑO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
1	NRO_CORRELATIVO	ENTERO		NÚMERO CORRELATIVO	DATOS DEL TITULAR
2	TIPNRG_TITULAR	TEXTO	3	TIPO DE NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR CUA: CÓDIGO ÚNICO DEL ASEGURADO (CUA) CRF: CÓDIGO DE REGISTRO DE FALLECIDOS (NRF)	
3	NROSIP_TITULAR	TEXTO	9	NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR EN EL SIP (CUA O CRF)	
4	TIPO_IDENTIFICACION	TEXTO	1	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TITULAR I: CÉDULA DE IDENTIDAD R: RUN P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO	
5	NRO_IDENTIFICACION	TEXTO	15	NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TITULAR	
6	PN_TITULAR	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR	
7	SN_TITULAR	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR	
8	PA_TITULAR	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR	
9	SA_TITULAR	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR	
10	AC_TITULAR	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA TITULAR	
11	FNAC_TITULAR	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR	
12	FFAC_TITULAR	FECHA		FECHA DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR	
13	SEXO_TITULAR	TEXTO	1	SEXO DEL TITULAR F: FEMENINO M: MASCULINO	
14	ECIVIL_TITULAR	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL TITULAR 1. SOLTERO (A) 2. CASADO (A) 3. DIVORCIADO (A) 4. VIUDO (A) 5. CONVIVIENTE	
15	TIPO_PENSION	TEXTO	8	TIPO DE PENSIÓN PAGADA SV: SEGURO VITALICIO MV: MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE CCM: PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL JUBCC: JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PM-SV: PENSIÓN MÍNIMA DE SEGURO VITALICIO PM-MV: PENSIÓN MÍNIMA DE MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE PM-CCM: PENSIÓN MÍNIMA DE PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PM-JUBCC: PENSIÓN MÍNIMA DE JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PV: PENSIÓN DE VEJEZ PSV: PENSIÓN SOLIDARIA DE VEJEZ	

DATOS DE LA SUSPENSIÓN	16	NETO_BS	DOBLE		MONTO NETO EN SUSPENSIÓN	CON DOS DECIMALES
	17	FECHA_PRESCRIPCION	FECHA		FECHA DE LA PRESCRIPCIÓN DE LA PRESTACIÓN O PAGO	AAAAMMDD
	18	PERIODO_SUSPENSION	TEXTO	6	PERIODO CORRESPONDIENTE A LA SUSPENSIÓN	AAAAMM
	19	CODIGO_GEOGRAFICO	ENTERO		CÓDIGO GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZABA EL PAGO	DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE CON UN TAMAÑO DE 7 DÍGITOS
	20	CAUSA_SUSPENSION	TEXTO	3	CAUSA DE LA SUSPENSIÓN DEL PAGO SRV: SUSPENSIÓN POR REVERSIÓN SCV: SUSPENSIÓN POR CONTROL DE VIVENCIA SFL: FALLECIMIENTO DEL TITULAR SDF: SUSPENSIÓN DEFINITIVA SFR: SUSPENSIÓN POR FRAUDE OTR: OTRO TIPO DE SUSPENSIÓN	
	21	TIT_DHB	TEXTO	1	PAGO REALIZADO AL TITULAR O AL DERECHOHABIENTE T: PAGO REALIZADO AL TITULAR D: PAGO REALIZADO A UN DERECHOHABIENTE	
DATOS DEL DERECHOHABIENTE	22	PORCENTAJE_PNS	ENTERO		PORCENTAJE PAGADO A DERECHOHABIENTES DE LA PENSIÓN GENERADA QUE SE ENCUENTRA EN SUSPENSIÓN	CON DOS DECIMALES SI CORRESPONDE
	23	TIPIDEN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE I: CÉDULA DE IDENTIDAD R: RUN P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO	
	24	NROID_DERECHOHABIENTE	TEXTO	15	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE	
	25	PTC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	PARENTESCO DEL DERECHOHABIENTE CON EL TITULAR C: CÓNYUGE O CONVIVIENTE H: HIJO (A) S: HIJO (A) ESTUDIANTE I: HIJO INVÁLIDO P: PADRE M: MADRE E: HERMANO (A) O: OTRO	
	26	PN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE	
	27	SN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE	
	28	PA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE	
	29	SA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE	
	30	AC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA DERECHOHABIENTE	
	31	FNAC_DERECHOHABIENTE	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE	AAAAMMDD
	32	SEXO_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	SEXO DEL DERECHOHABIENTE F: FEMENINO M: MASCULINO	
DATOS DEL EMPLEADOR	33	TIPO_EMPLEADOR	TEXTO	3	IDENTIFICADOR DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES AL SSO RUC: ASIGNADO POR EL SIN NIT: ASIGNADO POR EL SIN SUP: ASIGNADO POR EL ORGANISMO DE FISCALIZACIÓN GOB: ASIGNADO POR EL GOBIERNO CENTRAL IND: INDEPENDIENTE	
	34	NRO_EMPLEADOR	ENTERO		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES	
	35	DESCRIPCIÓN_EMPLEADOR	TEXTO	255	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
	36	CIUU_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO CIUU DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
	37	SEC_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO DEL SECTOR LABORAL EN EL QUE EMPLEADOR DESEMPEÑA SUS ACTIVIDADES	SEGÚN CODIFICACIÓN EN CIRCULAR SPVS/IP/DCF/71/2008
	38	CLASE_EMPLEADOR	TEXTO	1	CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR E: ESTATAL P: PRIVADA	
	39	SEC_MINERO_EMPLEADOR	TEXTO	1	SECTOR MINERO AL QUE PERTENECE EL EMPLEADOR C: COOPERATIVISTA M: MINERO-METALURGISTA O: OTRO	SI CORRESPONDE

Retiros (Retiros Mínimos, Retiro Final y Retiro Temporal)

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	TAMAÑO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
DATOS TITULAR	1 NRO_CORRELATIVO	ENTERO		NÚMERO CORRELATIVO	
	2 TIPNRG_TITULAR	TEXTO	3	TIPO DE NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR CUA: CÓDIGO ÚNICO DEL ASEGURADO (CUA) 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 TIPO_IDENTIFICACION	TEXTO	1	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TITULAR I: CÉDULA DE IDENTIDAD R: RUN P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO	
	5 NRO_IDENTIFICACION	TEXTO	15	NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TITULAR	
	6 PN_TITULAR	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR	
	7 SN_TITULAR	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR	
	8 PA_TITULAR	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR	
	9 SA_TITULAR	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR	
	10 AC_TITULAR	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA TITULAR	
	11 FNAC_TITULAR	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR	AAAAMMDD
	12 FFAC_TITULAR	FECHA		FECHA DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR	AAAAMMDD SI CORRESPONDE
	13 SEXO_TITULAR	TEXTO	1	SEXO DEL TITULAR F: FEMENINO M: MASCULINO	
	14 ECIVIL_TITULAR	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL TITULAR 1. SOLTERO (A) 2. CASADO (A) 3. DIVORCIADO (A) 4. VIUDO (A) 5. CONVIVIENTE	
DATOS DEL RETIRO	15 FECHA_SOLICITUD	FECHA		FECHA DE SOLICITUD DEL RETIRO	AAAAMMDD
	16 FECHA_INICIO_PAGO	FECHA		FECHA DE INICIO DE PAGO	AAAAMMDD
	17 FECHA_LIQUIDACIÓN	FECHA		FECHA DE PAGO DEL PERÍODO REPORTADO	AAAAMMDD
	18 FECHA_CONCLUSION	FECHA		FECHA DE CONCLUSIÓN DE CONTRATO DEL RETIRO	AAAAMMDD SI CORRESPONDE
	19 PERIODO_PAGO	TEXTO	6	PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	AAAAMM
	20 CODIGO_GEOGRAFICO	ENTERO		CÓDIGO GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZÓ EL PAGO	DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE CON UN TAMAÑO DE 7 DÍGITOS
	21 TIPO_RETIRO	TEXTO	2	TIPO DE RETIRO EFECTUADO RM: RETIRO MÍNIMO RT: RETIRO TEMPORAL RF: RETIRO FINAL	
	22 CANTIDAD CUOTAS CONTRATO	DOBLE		CANTIDAD DE CUOTAS A PAGAR ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO	
	23 CANTIDAD CUOTAS PAGADAS	DOBLE		CANTIDAD DE CUOTAS PAGADAS DESPUES DE CONTAR EL PAGO DEL PERÍODO REPORTADO	
	24 CANTIDAD CUOTAS POR PAGAR	DOBLE		CANTIDAD DE CUOTAS POR PAGAR DESPUES DE DESCONTAR EL PAGO DEL PERÍODO REPORTADO	
	25 TOTAL_BS	DOBLE		MONTO TOTAL CORRESPONDIENTE AL PAGO EN BS.	
	26 DESCUENTO_EGS	DOBLE		DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD EN BS.	SI CORRESPONDE
	27 NETO_BS	DOBLE		MONTO NETO CORRESPONDIENTE AL PAGO DEL PERÍODO EN BS. NETO_BS = TOTAL_BS - DESCUENTO_EGS	
	28 TIPO_PAGO	TEXTO	1	TIPO DE PAGO D: DEVENGADO F: REPOSICIÓN DE PAGO A DERECHOHABIENTES POR FALLECIMIENTO DEL TITULAR O: PAGO CORRESPONDIENTE AL PERÍODO S: REPOSICIÓN POR SUSPENSIÓN QUE NO CORRESPONDE	

DATOS DEL DERECHOHABIENTE	29	ESTADO_RETIRO	TEXTO	1	ESTADO EN EL QUE SE ENCUENTRA EL RETIRO E: EN CURSO C: CONCLUIDO D: DESISTIDO	
	30	TIT_DHB	TEXTO	1	PAGO REALIZADO AL TITULAR O AL DERECHOHABIENTE T: PAGO REALIZADO AL TITULAR D: PAGO REALIZADO A UN DERECHOHABIENTE	
	31	PORCENTAJE_PNS	DOBLE		PORCENTAJE PAGADO A DERECHOHABIENTES DEL MONTO GENERADO	CON DOS DECIMALES
	32	PTC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	PARENTESCO DEL DERECHOHABIENTE CON EL TITULAR C: CÓNYUGE O CONVIVIENTE H: HIJO (A) S: HIJO (A) ESTUDIANTE I: HIJO INVÁLIDO P: PADRE M: MADRE E: HERMANO (A) O: OTRO	
	33	TIPIDEN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE I: CÉDULA DE IDENTIDAD R: RUN P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO	
	34	NROID_DERECHOHABIENTE	TEXTO	15	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE	
	35	PN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE	
	36	SN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE	
	37	PA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE	
	38	SA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE	
DATOS DEL EMPLEADOR	39	AC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA DERECHOHABIENTE	SI CORRESPONDE
	40	FNAC_DERECHOHABIENTE	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE	AAAAMMDD
	41	SEXO_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	SEXO DEL DERECHOHABIENTE F: FEMENINO M: MASCULINO	
	42	TIPO_EMPLEADOR	TEXTO	3	IDENTIFICADOR DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES AL SSO RUC: ASIGNADO POR EL SIN NIT: ASIGNADO POR EL SIN SUP: ASIGNADO POR EL ORGANISMO DE FISCALIZACIÓN GOB: ASIGNADO POR EL GOBIERNO CENTRAL IND: INDEPENDIENTE	
	43	NRO_EMPLEADOR	ENTERO		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES	
	44	DESCRIPCIÓN_EMPLEADOR	TEXTO	255	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
	45	CIIU_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO CIU DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
	46	SEC_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO DEL SECTOR LABORAL EN EL QUE EMPLEADOR DESEMPENA SUS ACTIVIDADES	SEGÚN CODIFICACIÓN EN CIRCULAR SPVS/IP/DCF/71/2008
	47	CLASE_EMPLEADOR	TEXTO	1	CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR E: ESTATAL P: PRIVADA	
	48	SEC_MINERO_EMPLEADOR	TEXTO	1	SECTOR MINERO AL QUE PERTENECE EL EMPLEADOR C: COOPERATIVISTA M: MINERO-METALURGISTA O: OTRO	SI CORRESPONDE

Masa Hereditaria

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	TAMAÑO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
DATOS DEL TITULAR	1 NRO_CORRELATIVO	ENTERO		NÚMERO CORRELATIVO	
	2 TIPNRG_TITULAR	TEXTO	3	TIPO DE NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR CUA: CÓDIGO ÚNICO DEL ASEGURADO (CUA) CRF: CÓDIGO DE REGISTRO DE FALLECIDOS (NRF)	
	3 NRROSIP_TITULAR	TEXTO	9	NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR EN EL SIP (CUA O CRF)	LLENADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
	4 TIPO_IDENTIFICACION	TEXTO	1	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TITULAR I: CÉDULA DE IDENTIDAD R: RUN P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO	
	5 NRO_IDENTIFICACION	TEXTO	15	NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TITULAR	
	6 PN_TITULAR	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR	
	7 SN_TITULAR	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR	SI CORRESPONDE
	8 PA_TITULAR	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR	
	9 SA_TITULAR	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR	
	10 AC_TITULAR	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA TITULAR	SI CORRESPONDE
	11 FNAC_TITULAR	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR	AAAAMMDD
	12 FFAC_TITULAR	FECHA		FECHA DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR	AAAAMMDD
	13 SEXO_TITULAR	TEXTO	1	SEXO DEL TITULAR F: FEMENINO M: MASCULINO	
	14 ECIVIL_TITULAR	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL TITULAR 1. SOLTERO (A) 2. CASADO (A) 3. DIVORCIADO (A) 4. VIUDO (A) 5. CONVIVIENTE	
DATOS DEL CAUSANTE	15 TIPO_CAUSANTE	TEXTO	1	TIPO DE CAUSANTE QUE GENERA LA SOLICITUD DE MASA HEREDITARIA T: TITULAR D: DERECHOHABIENTE	
	16 TIPO_PENSION	TEXTO	8	PENSIÓN O PAGO QUE PERCIBIA EL CAUSANTE SV: SEGURO VITALICIO MVV: MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE CCM: PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PM-SV: PENSIÓN MÍNIMA DE SEGURO VITALICIO PM-MVV: PENSIÓN MÍNIMA DE MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE PM-CCM: PENSIÓN MÍNIMA DE PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PM-JUBCC: PENSIÓN MÍNIMA DE JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PV: PENSIÓN DE VEJEZ PSV: PENSIÓN SOLIDARIA DE VEJEZ IRC: INVALIDEZ POR RIESGO COMÚN IRP: INVALIDEZ POR RIESGO PROFESIONAL IRL: INVALIDEZ POR RIESGO LABORAL MRC: MUERTE RIESGO COMÚN MRP: MUERTE RIESGO PROFESIONAL MRL: MUERTE RIESGO LABORAL RM: RETIROS MÍNIMOS SP: SIN PENSIÓN	
	17 NROID_CAUSANTE	TEXTO	15	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL CAUSANTE	LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE

	18	TIPIDEN_CAUSANTE	TEXTO	1	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL CAUSANTE I: CÉDULA DE IDENTIDAD R: RUN P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO	LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE
	19	PN_CAUSANTE	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL CAUSANTE	LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE
	20	SN_CAUSANTE	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL CAUSANTE	LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE
	21	PA_CAUSANTE	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL CAUSANTE	LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE
	22	SA_CAUSANTE	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL CAUSANTE	LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE
	23	AC_CAUSANTE	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA CAUSANTE	LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE
	24	FNAC_CAUSANTE	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL CAUSANTE	AAAAMMDD LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE
	25	FFAC_CAUSANTE	FECHA		FECHA DE FALLECIMIENTO DEL CAUSANTE	AAAAMMDD LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE
	26	SEXO_CAUSANTE	TEXTO	1	SEXO DEL CAUSANTE F: FEMENINO M: MASCULINO	LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE
	27	ECIVIL_CAUSANTE	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL CAUSANTE 1: SOLTERO (A) 2: CASADO (A) 3: DIVORCIADO (A) 4: VIUDO (A) 5: CONVIVIENTE	LLENAR SOLO SI EL FALLECIDO TIENE PENSIÓN POR MUERTE
DATOS DEL EMPLEADOR	28	TIPO_EMPLEADOR	TEXTO	3	IDENTIFICADOR DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES AL SSO RUC: ASIGNADO POR EL SIN NIT: ASIGNADO POR EL SIN SUP: ASIGNADO POR EL ORGANISMO DE FISCALIZACIÓN GOB: ASIGNADO POR EL GOBIERNO CENTRAL IND: INDEPENDIENTE	
	29	NRO_EMPLEADOR	ENTERO		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE SE REALIZÓ APORTES	
	30	DESCRIPCIÓN_EMPLEADOR	TEXTO	255	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
	31	CIU_EMPLAEDOR	ENTERO		CÓDIGO CIU DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
	32	SEC_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO DEL SECTOR LABORAL EN EL QUE EL ÚLTIMO EMPLEADOR DESEMPENA SUS ACTIVIDADES	SEGÚN CODIFICACIÓN EN CIRCULAR SPVS/IP/DCF/71/2008
	33	CLASE_EMPLEADOR	TEXTO	1	CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR E: ESTATAL P: PRIVADA	
	34	SEC_MINERO_EMPLEADOR	TEXTO	1	SECTOR MINERO AL QUE PERTENECE EL ÚLTIMO EMPLEADOR C: COOPERATISTA M: MINERO-METALURGISTA O: OTRO	SI CORRESPONDE
DATOS DEL PAGO	35	FECHA_SOLICITUD	FECHA		FECHA DE SOLICITUD DE MASA HEREDITARIA	AAAAMMDD
	36	FECHA_LIQUIDACION	FECHA		FECHA DEL PAGO	AAAAMMDD
	37	NROPER_NO_COBRADOS	DOBLE		NÚMERO DE PERIODOS NO COBRADOS POR EL CAUSANTE	SI CORRESPONDE
	38	MONTO_TOTAL	DOBLE		MONTO TOTAL NO COBRADO POR EL CAUSANTE EN BS.	SI CORRESPONDE
	39	CODIGO_GEOGRAFICO	ENTERO		CÓDIGO GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZÓ EL PAGO	DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE CON UN TAMAÑO DE 7 DÍGITOS

DATOS DEL HEREDERO	40	PTC_HEREDERO	TEXTO	1	PARENTESCO DEL HEREDERO CON EL CAUSANTE C: CÓNYUGE O CONVIVIENTE H: HIJO (A) S: HIJO (A) ESTUDIANTE I: HIJO INVÁLIDO P: PADRE M: MADRE E: HERMANO (A) O: OTRO	
	41	NROID_HEREDERO	TEXTO	15	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL HEREDERO	
	42	TIPIDEN_HEREDERO	TEXTO	1	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL HEREDERO I: CÉDULA DE IDENTIDAD R: RUN P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO	
	43	PN_HEREDERO	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL HEREDERO	
	44	SN_HEREDERO	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL HEREDERO	
	45	PA_HEREDERO	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL HEREDERO	
	46	SA_HEREDERO	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL HEREDERO	
	47	AC_HEREDERA	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA HEREDERA	
	48	FNAC_HEREDERO	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL HEREDERO	AAAAMMDD
	49	SEXO_HEREDERO	TEXTO	1	SEXO DEL HEREDERO F: FEMENINO M: MASCULINO	
	50	PORCENTAJE_HRD	ENTERO		PORCENTAJE DE PAGO AL HEREDERO DEL MONTO GENERADO	
	51	MONTO_BS	DOBLE		MONTO DE PAGO AL HEREDERO EN BS	CON DOS DECIMALES

Pagos por Gastos Funerarios

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	TAMAÑO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	
DATOS DEL ASEGURADO FALLECIDO	1	NRO_CORRELATIVO	ENTERO		NÚMERO CORRELATIVO	
	2	TIPNRG_ASEGURADO	TEXTO	3	TIPO DE NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR CUA: CÓDIGO ÚNICO DEL ASEGURADO (CUA) CRF: CÓDIGO DE REGISTRO DE FALLECIDOS (NRF)	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
	3	NROSIP_ASEGURADO	TEXTO	9	NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR EN EL SIP (CUA O CRF)	LLENADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
	4	TIPO_IDENTIFICACION	TEXTO	1	TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO I: CARNET DE IDENTIDAD P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO R: RUN	
	5	NRO_IDENTIFICACION	TEXTO	15	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
	6	PN_ASEGURADO	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL ASEGURADO	
	7	SN_ASEGURADO	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL ASEGURADO	
	8	PA_ASEGURADO	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL ASEGURADO	
	9	SA_ASEGURADO	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL ASEGURADO	
	10	AC_ASEGURADO	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA ASEGURADO	
	11	FNAC_ASEGURADO	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL ASEGURADO	AAAAMMDD
	12	FFAL_ASEGURADO	FECHA		FECHA DE FALLECIMIENTO DEL ASEGURADO	AAAAMMDD
	13	SEXO_ASEGURADO	TEXTO	1	SEXO DEL ASEGURADO F: FEMENINO M: MASCULINO	

	14	TIPO_PENSION	TEXTO	8	PENSIÓN O PAGO QUE PERCIBIA EL ASEGURADO SV: SEGURO VITALICIO MVV: MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE CCM: PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PM-SV: PENSIÓN MÍNIMA DE SEGURO VITALICIO PM-MVV: PENSIÓN MÍNIMA DE MENSUALIDAD VITALICIA VARIABLE PM-CCM: PENSIÓN MÍNIMA DE PAGO DE COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PM-JUBCC: PENSIÓN MÍNIMA DE JUBILACIÓN EXCLUSIVAMENTE CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIONES MENSUAL PV: PENSIÓN DE VEJEZ PSV: PENSIÓN SOLIDARIA DE VEJEZ IRC: INVALIDEZ POR RIESGO COMÚN IRP: INVALIDEZ POR RIESGO PROFESIONAL IRL: INVALIDEZ POR RIESGO LABORAL MRC: MUERTE RIESGO COMÚN MRP: MUERTE RIESGO PROFESIONAL MRL: MUERTE RIESGO LABORAL RM: RETIROS MÍNIMOS RT: RETIRO TEMPORAL SP: SIN PENSIÓN	SI CORRESPONDE
DATOS DEL PAGO	15	NRO_SOLICITUD	ENTERO		NRO DE SOLICITUD	
	16	FECHA_SOLICITUD	FECHA		FECHA DE SOLICITUD	AAAAMMDD
	17	CODIGO_GEOGRAFICO	ENTERO		CÓDIGO GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZÓ EL PAGO	DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE CON UN TAMAÑO DE 7 dígitos
	18	TOTAL_BS	DOBLE		IMPORTE PAGADO EN BOLIVIANOS	CON DOS DECIMALES
	19	CODIGO_BANCO	TEXTO	3	CÓDIGO DEL BANCO DONDE SE REALIZÓ EL DEPÓSITO BCR: BANCO DE CRÉDITO DE BOLIVIA S.A. BCT: CITIBANK NA. SUCURSAL BOLIVIA BDB: BANCO DO BRASIL S.A. BEC: BANCO ECONÓMICO S.A. BGA: BANCO GANADERO S.A. BIS: BANCO BISA S.A. BLA: BANCO LOS ANDES PROCREDIT S.A. BME: BANCO MERCANTIL SANTA CRUZ S.A. BNA: BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA BNB: BANCO NACIONAL DE BOLIVIA S.A. BSO: BANCO SOLIDARIO S.A. BUN: BANCO UNION S.A.	EN CASO DE SER NECESARIO REPORTAR OTRA ENTIDAD, UTILIZAR LA CODIFICACIÓN ESTABLECIDA POR LA ASFI
DATOS DEL EMPLEADOR	20	TIPO_EMPLEADOR	TEXTO	3	IDENTIFICADOR DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES AL SSO RUC: ASIGNADO POR EL SIN NIT: ASIGNADO POR EL SIN SUP: ASIGNADO POR EL ORGANISMO DE FISCALIZACIÓN GOB: ASIGNADO POR EL GOBIERNO CENTRAL IND: INDEPENDIENTE	
	21	NRO_EMPLEADOR	ENTERO		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES	
	22	DESCRIPCIÓN_EMPLEADOR	TEXTO	255	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
	23	CIIU_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO CIIU DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
	24	SEC_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO DEL SECTOR LABORAL EN EL QUE EL ÚLTIMO EMPLEADOR DESEMPEÑA SUS ACTIVIDADES	SEGÚN CODIFICACIÓN EN CIRCULAR SPVS/IP/DCF/71/2008
DATOS DEL SOLICITANTE	25	CLASE_EMPLEADOR	TEXTO	1	CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR E: ESTATAL P: PRIVADA	
	26	TIPOID_SOLICITANTE	TEXTO	1	TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE I: CARNET DE IDENTIDAD P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO R: RUN	
	27	NROID_SOLICITANTE	TEXTO	13	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA

	28	PN_SOLICITANTE	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL SOLICITANTE	
	29	SN_SOLICITANTE	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL SOLICITANTE	
	30	PA_SOLICITANTE	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL SOLICITANTE	
	31	SA_SOLICITANTE	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL SOLICITANTE	
	32	AC_SOLICITANTE	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA SOLICITANTE	
	33	FNAC_SOLICITANTE	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL SOLICITANTE	AAAAMMDD
	34	SEXO_SOLICITANTE	TEXTO	1	SEXO DEL SOLICITANTE F: FEMENINO M: MASCULINO	

Prestaciones por Invalidez

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	TAMAÑO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
1	NRO_CORRELATIVO	ENTERO		NÚMERO CORRELATIVO	
2	CUA_CAUSANTE	TEXTO	9	CÓDIGO ÚNICO DEL CAUSANTE (CUA)	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
3	TIPO_IDENTIFICACION	TEXTO	1	TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL CAUSANTE I: CARNET DE IDENTIDAD P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO R: RUN	
4	NRO_IDENTIFICACION	TEXTO	15	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL CAUSANTE	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
5	PN_CAUSANTE	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL CAUSANTE	
6	SN_CAUSANTE	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL CAUSANTE	
7	PA_CAUSANTE	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL CAUSANTE	
8	SA_CAUSANTE	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL CAUSANTE	
9	AC_CAUSANTE	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DEL CAUSANTE	
10	FNAC_CAUSANTE	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DE LA CAUSANTE	AAAAMMDD
11	SEXO_CAUSANTE	TEXTO	1	SEXO DEL CAUSANTE F: FEMENINO M: MASCULINO	
12	ECIVIL_CAUSANTE	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL CAUSANTE 1: SOLTERO (A) 2: CASADO (A) 3: DIVORCIADO (A) 4: VIUDO (A) 5: CONVIVIENTE	
13	TIPO_DEPENDENCIA	TEXTO	1	TIPO DE DEPENDENCIA DEL CAUSANTE D: DEPENDIENTE I: INDEPENDIENTE	
14	FECHA_SOLICITUD	FECHA		FECHA DE LA PRIMERA SOLICITUD DE LA PRESTACIÓN	AAAAMMDD
15	FECHA_DICTAMEN	FECHA		FECHA DE EMISIÓN DEL DICTAMEN	AAAAMMDD
16	FECHA_SINIESTRO	TEXTO	35	FECHA O PERÍODO DE INICIO DE LA INVALIDEZ ESTABLECIDA EN EL DICTAMEN	FECHA: AAAAMMDD O PERÍODO: AAAAMM
17	CAUSA_SINIESTRO	TEXTO	1	CAUSA DEL SINIESTRO A: ACCIDENTE E: ENFERMEDAD	
18	GRADO_INVALIDEZ	NUMÉRICO		GRADO DE INVALIDEZ DETERMINADA	VALOR ENTERO 1 Y 100
19	ORIGEN_SINIESTRO	TEXTO	2	ORIGEN DEL SINIESTRO RC: RIESGO COMÚN RP: RIESGO PROFESIONAL RL: RIESGO LABORAL	
20	TIPO_INVALIDEZ	TEXTO	3	TIPO DE PRESTACIÓN DE ACUERDO AL GRADO DE INVALIDEZ DETERMINADA. IVP: INVALIDEZ PARCIAL IVT: INVALIDEZ TOTAL ING: INDEMINIZACIÓN GLOBAL	

INFORMACIÓN DEL PAGO	21	CODIGO_GEOGRAFICO	ENTERO		CÓDIGO GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZÓ EL PAGO	DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE CON UN TAMAÑO DE 7 DÍGITOS
	22	PERIODO_PAGO	TEXTO	6	PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO DE LA PRESTACIÓN	AAAAMM
	23	REFERENTE_SALARIAL	DOBLE		REFERENTE SALARIAL DE RIESGOS CALCULADO PARA LA PENSIÓN	
	24	TOTAL_BS	DOBLE		VALOR TOTAL DEL PAGO MENSUAL CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN (BS).	CON DOS DECIMALES
	25	SG_INVALIDEZ	DOBLE		SUPLEMENTO DE GRAN INVALIDEZ PARA PERSONAS CON GRADO DE INCAPACIDAD IGUAL O MAYOR AL 80% (BS)	CON DOS DECIMALES. CERO SI NO CORRESPONDE
	26	DESCUENTO_EGS	DOBLE		DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD	CON DOS DECIMALES
	27	DESCUENTO_PAGO	DOBLE		CUALQUIER DESCUENTO ADICIONAL	CON DOS DECIMALES. SI CORRESPONDE
	28	DESCRIPCION_DESCUENTO	TEXTO	3	DESCRIPCIÓN DE LA CAUSA DEL DESCUENTO OTR: OTRO TIPO DE DESCUENTO	SI CORRESPONDE
	29	NETO_PAGABLE	DOBLE		MONTO NETO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN PROVENIENTE DEL FONDO COLECTIVO DE RIESGOS. NETO_PAGABLE: (TOTAL_PAGO + SG_INVALIDEZ) - DESCUENTO_EGS – DESCUENTO_PAGO	CON DOS DECIMALES
	30	MONTO_SALDO_ACUMULADO	DOBLE		MONTO DEL 10% DESTINADO A LA CUENTA PERSONAL PREVISIONAL DEL ASEGURADO	
ENTE GESTOR DE SALUD	31	TIPO_PAGO	TEXTO	1	TIPO DE PAGO. A: AGUINALDO D: DEVENGADO O: PAGO CORRESPONDIENTE AL PERÍODO R: REPOSICIÓN	
	32	TIPO_PENSION	TEXTO	2	TIPO DE PENSIÓN QUE SE FINANCIÁ DERIVADA DE RECARGOS DEL EMPLEADOR PCT: PENSIÓN CONTINGENTE CCT: PENSIÓN PAGADO CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIÓN MENSUAL TEMPORAL	SI CORRESPONDE
	33	NROEGS_CAUSANTE	TEXTO	13	NÚMERO ASIGNADO AL CAUSANTE POR EL ENTE GESTOR DE SALUD	
DATOS DEL EMPLEADOR	34	CODIGO_EGS	TEXTO	3	CÓDIGO DEL ENTE GESTOR DE SALUD CBP: CAJA DE LA BANCA PRIVADA CPS: CAJA PETROLERA CCA: CAJA DE CAMINOS CUN: CAJA UNIVERSITARIA CNS: CAJA NACIONAL DE SALUD CCO: CORDES CSM: COSSMIL CBE: CAJA DE LA BANCA ESTATAL OTR: OTRO	
	35	DESCRIPCION_EGS	TEXTO	50	DESCRIPCIÓN DEL ENTE GESTOR DE SALUD	SÓLO EN CASO DE QUE EL CAMPO CODIGO_EGS SEA "OTR"
DATOS DEL EMPLEADOR	36	TIPO_EMPLEADOR	TEXTO	3	IDENTIFICADOR DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES AL SSO RUC: ASIGNADO POR EL SIN NIT: ASIGNADO POR EL SIN SUP: ASIGNADO POR EL ORGANISMO DE FISCALIZACIÓN GOB: ASIGNADO POR EL GOBIERNO CENTRAL IND: INDEPENDIENTE	
	37	NRO_EMPLEADOR	ENTERO		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE SE REALIZÓ APORTES	
	38	DESCRIPCION_EMPLEADOR	TEXTO	255	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
	39	CIUU_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO CIUU DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
	40	SEC_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO DEL SECTOR LABORAL EN EL QUE EL ÚLTIMO EMPLEADOR DESEMPEÑA SUS ACTIVIDADES	SEGÚN CODIFICACIÓN EN CIRCULAR SPVS/IP/DCF/71/2008
	41	CLASE_EMPLEADOR	TEXTO	1	CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR E: ESTATAL P: PRIVADA	

Prestaciones por Muerte

	Nº	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	TAMANO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
INFORMACIÓN DEL ASEGURADO FALLECIDO	1	NRO_CORRELATIVO	ENTERO		NÚMERO CORRELATIVO	
	2	TIPNRG_ASEGURADO_FALLECIDO	TEXTO	3	TIPO DE NÚMERO DE REGISTRO DEL ASEGURADO FALLECIDO CUA: CÓDIGO ÚNICO DEL ASEGURADO (CUA) CRF: CÓDIGO DE REGISTRO DE FALLECIDOS (NRF)	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
	3	NROSIP_ASEGURADO_FALLECIDO	TEXTO	9	NÚMERO DE REGISTRO DEL ASEGURADO FALLECIDO EN EL SIP (CUA O CRF)	LLENADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
	4	TIPO_IDENTIFICACION	TEXTO	1	TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO FALLECIDO I: CARNET DE IDENTIDAD P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO R: RUN	
	5	NRO_IDENTIFICACION	TEXTO	15	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO FALLECIDO	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
	6	PN_ASEGURADO_FALLECIDO	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL ASEGURADO FALLECIDO	
	7	SN_ASEGURADO_FALLECIDO	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL ASEGURADO FALLECIDO	
	8	PA_ASEGURADO_FALLECIDO	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL ASEGURADO FALLECIDO	
	9	SA_ASEGURADO_FALLECIDO	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL ASEGURADO FALLECIDO	
	10	AC_ASEGURADO_FALLECIDO	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA ASEGURADA FALLECIDA	
	11	FNAC_ASEGURADO_FALLECIDO	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL ASEGURADO FALLECIDO	AAAAMMDD
	12	FFAL_ASEGURADO_FALLECIDO	FECHA		FECHA DE FALLECIMIENTO	AAAAMMDD
	13	SEXO_ASEGURADO_FALLECIDO	TEXTO	1	SEXO DEL ASEGURADO FALLECIDO F: FEMENINO M: MASCULINO	
	14	ECIVIL_ASEGURADO_FALLECIDO	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL ASEGURADO FALLECIDO 1: SOLTERO (A) 2: CASADO (A) 3: DIVORCIADO (A) 4: VIUDO (A) 5: CONVIVIENTE	
	15	TIPO_DEPENDENCIA	TEXTO	1	TIPO DE DEPENDENCIA DEL CAUSANTE D: DEPENDIENTE I: INDEPENDIENTE	
DATOS DE LA MUERTE	16	FECHA_SOLICITUD	FECHA		FECHA DE LA SOLICITUD DE LA PRESTACIÓN POR MUERTE	AAAAMMDD
	17	CAUSA_MUERTE	TEXTO	1	CAUSA DE LA MUERTE A: ACCIDENTE E: ENFERMEDAD	
	18	DERIVACION_MUERTE	TEXTO	3	DERIVACIÓN DE LA MUERTE RC: RIESGO COMÚN RP: RIESGO PROFESIONAL RL: RIESGO LABORAL	
	19	REFERENTE_SALARIAL	DOBLE		REFERENTE SALARIAL CALCULADO PARA LA PENSIÓN	
DATOS DEL PAGO	20	PERIODO_PAGO	TEXTO	6	PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO DE LA PRESTACIÓN POR MUERTE	AAAAMM
	21	CODIGO_GEOGRAFICO	ENTERO		CÓDIGO GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZÓ EL PAGO	DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE CON UN TAMAÑO DE 7 DÍGITOS
	22	TOTAL_PAGO	DOBLE		VALOR TOTAL DEL PAGO MENSUAL CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN POR MUERTE EN BOLIVIANOS	CON DOS DECIMALES
	23	FRACTCION_FR	DOBLE		FRACCIÓN DE PENSIÓN PAGADO POR EL FONDO COLECTIVO DE RIESGOS (BS)	CON DOS DECIMALES (SI CORRESPONDE)
	24	FRACTCION_SA	DOBLE		FRACCIÓN DE PENSIÓN PAGADA POR EL SALDO ACUMULADO (BS)	CON DOS DECIMALES (SI CORRESPONDE)
	25	FRACTCION_CC	DOBLE		FRACCIÓN DE PENSIÓN PAGADA POR CC (BS)	CON DOS DECIMALES (SI CORRESPONDE)
	26	FRACTCION_FS	DOBLE		FRACCIÓN DE PENSIÓN PAGADA POR LA FRACCIÓN SOLIDARIA (BS)	CON DOS DECIMALES (SI CORRESPONDE)

	27	DESCUENTO_EGS	DOBLE		DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD	CON DOS DECIMALES
	28	DESCUENTO_PAGO	DOBLE		CUALQUIER DESCUENTO ADICIONAL	CON DOS DECIMALES (SI CORRESPONDE)
	29	DESCRIPCION_DESCUENTO	TEXTO	3	DESCRIPCIÓN DE LA CAUSA DEL DESCUENTO OTR: OTRO TIPO DE DESCUENTO	SI CORRESPONDE
	30	NETO_BS	DOBLE		MONTO NETO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN DERIVADO DE FV O FSV NETO_BS: (FRACCION_FR + FRACCION_SA + FRACCION_CC + FRACCION_FS) - DESCUENTO_EGS - DESCUENTO_PAGO	CON DOS DECIMALES
	31	TIPO_PAGO	TEXTO	1	TIPO DE PAGO. A: AGUINALDO D: DEVENGADO O: PAGO CORRESPONDIENTE AL PERÍODO R: REPOSICIÓN	
	32	TIPO_PENSION	TEXTO	2	TIPO DE PENSIÓN QUE SE FINANCIÁ DERIVADA DE RECARGOS DEL EMPLEADOR PCT: PENSIÓN CONTINGENTE CCT: PENSIÓN PAGADO CON COMPENSACIÓN DE COTIZACIÓN MENSUAL TEMPORAL	SI CORRESPONDE
DATOS DEL EMPLEADOR	33	TIPO_EMPLEADOR	TEXTO	3	IDENTIFICADOR DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES AL SSO RUC: ASIGNADO POR EL SIN NIT: ASIGNADO POR EL SIN SUP: ASIGNADO POR EL ORGANISMO DE FISCALIZACIÓN GOB: ASIGNADO POR EL GOBIERNO CENTRAL IND: INDEPENDIENTE	
	34	NRO_EMPLEADOR	ENTERO		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE SE REALIZÓ APORTES	
	35	DESCRIPCION_EMPLEADOR	TEXTO	255	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
	36	CIU_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO CIU DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
	37	SEC_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO DEL SECTOR LABORAL EN EL QUE EL ÚLTIMO EMPLEADOR DESEMPEÑA SUS ACTIVIDADES	SEGÚN CODIFICACIÓN EN CIRCULAR SPVS/IP/DCF/71/2008
	38	CLASE_EMPLEADOR	TEXTO	1	CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR E: ESTATAL P: PRIVADA	
DATOS DEL DERECHOHABIENTE	39	PORCENTAJE_PNS	ENTERO		PORCENTAJE PAGADO AL DERECHOHABIENTE DE LA PRESTACIÓN GENERADA	VALOR ENTERO ENTRE 1 Y 100
	40	PTC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	PARENTESCO DEL DERECHOHABIENTE CON EL ASEGURADO FALLECIDO C: CÓNYUGE O CONVIVIENTE H: HIJO (A) S: HIJO (A) ESTUDIANTE I: HIJO (A) INVÁLIDO P: PADRE M: MADRE E: HERMANO (A) O: OTRO	
	41	TIPID_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL DERECHOHABIENTE I: CARNET DE IDENTIDAD P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO R: RUN	
	42	NROID_DERECHOHABIENTE	TEXTO	15	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL DERECHOHABIENTE	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
	43	PN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE	
	44	SN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE	
	45	PA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE	
	46	SA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE	
	47	AC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA DERECHOHABIENTE	SI CORRESPONDE
	48	FNAC_DERECHOHABIENTE	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE	AAAAMMDD
	49	SEXO_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	SEXO DEL DERECHOHABIENTE F: FEMENINO M: MASCULINO	

	50	ECIVIL_DHA	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL DERECHOHABIENTE 1: SOLTERO 2: CASADO 3: DIVORCIADO 4: VIUDO 5: CONVIVIENTE	
--	----	------------	-------	---	--	--

Suspensión de Pagos de Riesgos

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	TAMAÑO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
DATOS DEL BENEFICIARIO SUSPENDIDO	1 NRO_CORRELATIVO	ENTERO		NÚMERO CORRELATIVO	
	2 TIPNRO_BENEFICIARIO	TEXTO	3	TIPO DE NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR CUA: CÓDIGO ÚNICO DEL ASEGURADO (CUA) CRF: CÓDIGO DE REGISTRO DE FALLECIDOS (NRF)	
	3 NROSIP_BENEFICIARIO	TEXTO	9	NÚMERO DE REGISTRO DEL BENEFICIARIO EN EL SIP (CUA O CRF)	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
	4 TIPO_IDENTIFICACION	TEXTO	1	TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO I: CARNET DE IDENTIDAD P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO R: RUN	
	5 NRO_IDENTIFICACION	TEXTO	15	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
	6 PN_BENEFICIARIO	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL BENEFICIARIO	
	7 SN_BENEFICIARIO	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL BENEFICIARIO	
	8 PA_BENEFICIARIO	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL BENEFICIARIO	
	9 SA_BENEFICIARIO	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL BENEFICIARIO	
	10 AC_BENEFICIARIO	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA BENEFICIARIA	
	11 FNAC_BENEFICIARIO	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL ASEGURADO FALLECIDO	AAAAMMDD
	12 FFAL_BENEFICIARIO	FECHA		FECHA DE FALLECIMIENTO	AAAAMMDD SI CORRESPONDE
	13 SEXO_BENEFICIARIO	TEXTO	1	SEXO DEL ASEGURADO FALLECIDO F: FEMENINO M: MASCULINO	
	14 ECIVIL_BENEFICIARIO	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL ASEGURADO FALLECIDO 1: SOLTERO (A) 2: CASADO (A) 3: DIVORCIADO (A) 4: VIUDO (A) 5: CONVIVIENTE	
DATOS DE LA SUSPENSIÓN	15 ORIGEN_SINIESTRO	TEXTO	2	ORIGEN DEL SINIESTRO RC: RIESGO COMÚN RP: RIESGO PROFESIONAL RL: RIESGO LABORAL	
	16 TIPO_PRESTACION	TEXTO	2	TIPO DE PRESTACIÓN IP: INVALIDEZ PARCIAL IT: INVALIDEZ TOTAL IG: GRAN INVALIDEZ MT: PENSIÓN POR MUERTE	
	17 PERIODO_SUSPENSION	TEXTO	6	PERIODO CORRESPONDIENTE A LA SUSPENSIÓN	AAAAMM
	18 NETO_BS	DOBLE		VALOR NETO DEL PAGO MENSUAL SUSPENDIDO EN BOLIVIANOS	CON DOS DECIMALES
	19 CODIGO_GEOGRAFICO	ENTERO		CÓDIGO GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZABA EL PAGO	DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE CON UN TAMAÑO DE 7 DÍGITOS
	20 FECHA_PRESCRIPCION	FECHA		FECHA DE LA PRESCRIPCIÓN DE LA PRESTACIÓN	SI CORRESPONDE
	21 PERIODO_SUSPENSION	TEXTO	6	PERIODO CORRESPONDIENTE A LA SUSPENSIÓN	AAAAMM

	22	CAUSA_SUSPENSION	TEXTO	3	CAUSA DE LA SUSPENSIÓN SRV: SUSPENSIÓN POR REVERSIÓN SCV: SUSPENSIÓN POR CONTROL DE VIVENCIA SFL: FALLECIMIENTO DEL TITULAR SDF: SUSPENSIÓN DEFINITIVA SFR: SUSPENSIÓN POR FRAUDE OTR: OTRO TIPO DE SUSPENSIÓN	
DATOS DEL DERECHOHABIENTE	23	TIPIDEN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE I: CÉDULA DE IDENTIDAD R: RUN P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO	
	24	NROID_DERECHOHABIENTE	TEXTO	15	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE	
	25	PTC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	PARENTESCO DEL DERECHOHABIENTE CON EL TITULAR C: CÓNYUGE O CONVIVIENTE H: HIJO (A) S: HIJO (A) ESTUDIANTE I: HIJO INVÁLIDO P: PADRE M: MADRE E: HERMANO (A) O: OTRO	
	26	PN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE	
	27	SN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE	
	28	PA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE	
	29	SA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE	
	30	AC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA DERECHOHABIENTE	
	31	FNAC_DERECHOHABIENTE	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE	AAAAMMDD
	32	SEXO_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	SEXO DEL DERECHOHABIENTE F: FEMENINO M: MASCULINO	
DATOS DEL EMPLEADOR	33	TIPO_EMPLEADOR	TEXTO	3	IDENTIFICADOR DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES AL SSO RUC: ASIGNADO POR EL SIN NIT: ASIGNADO POR EL SIN SUP: ASIGNADO POR EL ORGANISMO DE FISCALIZACIÓN GOB: ASIGNADO POR EL GOBIERNO CENTRAL IND: INDEPENDIENTE	
	34	NRO_EMPLEADOR	ENTERO		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES	
	35	DESCRIPCION_EMPLEADOR	TEXTO	255	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
	36	CIUU_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO CIUU DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
	37	SEC_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO DEL SECTOR LABORAL EN EL QUE EMPLEADOR DESEMPEÑA SUS ACTIVIDADES	SEGÚN CODIFICACIÓN EN CIRCULAR SPVS/IP/DCF/71/2008
	38	CLASE_EMPLEADOR	TEXTO	1	CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR E: ESTATAL P: PRIVADA	
	39	SEC_MINERO_EMPLEADOR	TEXTO	1	SECTOR MINERO AL QUE PERTENECE EL EMPLEADOR. C: COOPERATISTA M: MINERO-METALURGISTA O: OTRO	SI CORRESPONDE

Prestaciones del Sistema de Reparto (SENASIR)

	Nº	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	TAMAÑO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
DATOS DEL ASEGURADO	1	NRO_CORRELATIVO	ENTERO		NÚMERO CORRELATIVO	
	2	TIPO_IDENTIFICACION	TEXTO	1	TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR I: CARNET DE IDENTIDAD P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO R: RUN	
	3	NRO_IDENTIFICACION	TEXTO	15	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
	4	MATRICULA_ASEGURADO	TEXTO	10	MATRÍCULA DEL ASEGURADO	
	5	PN_ASEGURADO	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL ASEGURADO	
	6	SN_ASEGURADO	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL ASEGURADO	
	7	PA_ASEGURADO	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL ASEGURADO	
	8	SA_ASEGURADO	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL ASEGURADO	
	9	AC_ASEGURADO	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA ASEGURADA	SI CORRESPONDE
	10	FNAC_ASEGURADO	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL ASEGURADO	AAAAMMDD
	11	FFAL_ASEGURADO	FECHA		FECHA DE FALLECIMIENTO DEL ASEGURADO	AAAAMMDD SI CORRESPONDE
	12	SEXO_ASEGURADO	TEXTO	1	SEXO DEL ASEGURADO F: FEMENINO M: MASCULINO	
	13	ECIVIL_ASEGURADO	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL ASEGURADO 1: SOLTERO (A) 2: CASADO (A) 3: DIVORCIADO (A) 4: VIUDO (A) 5: CONVIVIENTE	
DATOS DEL PAGO	14	CODIGO_GEOGRAFICO	ENTERO		CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO DONDE SE REALIZÓ LA SOLICITUD	DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE CON UN TAMAÑO DE 7 DÍGITS
	15	PERIODO_PAGO	TEXTO	6	PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO DE LA PRESTACIÓN	AAAAMM
	16	TIPO_INVALIDEZ	TEXTO	3	TIPO DE PRESTACIÓN INV: PENSIÓN POR INVALIDEZ MTE: PENSIÓN POR MUERTE	
	17	TOTAL_PAGO	DOBLE		VALOR TOTAL DEL PAGO MENSUAL CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN	CON DOS DECIMALES EN BOLIVIANOS
	18	DESCUENTO_EGS	DOBLE		DESCUENTO PARA EL ENTE GESTOR DE SALUD	CON DOS DECIMALES
	19	CODIGO_EGS	TEXTO	3	CÓDIGO DEL ENTE GESTOR DE SALUD CBP: CAJA DE LA BANCA PRIVADA CPS: CAJA PETROLERA CCA: CAJA DE CAMINOS CUN: CAJA UNIVERSITARIA CNS: CAJA NACIONAL DE SALUD CCO: CORDES CSM: COSSMIL CBE: CAJA DE LA BANCA ESTATAL OTR: OTRO	
	20	DESCRIPCION_EGS	TEXTO	50	DESCRIPCIÓN DEL ENTE GESTOR DE SALUD	SÓLO EN CASO DE QUE EL CAMPO CODIGO_EGS SEA "OTR"
	21	DESCUENTO_PAGO	DOBLE		CUALQUIER DESCUENTO ADICIONAL	CON DOS DECIMALES SI CORRESPONDE
	22	DESC_DESCUENTO	TEXTO	70	DESCRIPCIÓN DE LA CAUSA DEL DESCUENTO	SI CORRESPONDE
	23	NETO_PAGO	DOBLE		MONTO NETO CORRESPONDIENTE AL PAGO NETO_PAGADO = TOTAL_PAGO - DESCUENTO_EGS - DESCUENTO_PAGO	CON DOS DECIMALES

	24	TIPO_PAGO	TEXTO	1	TIPO DE PAGO A: AGUINALDO D: DEVENGADO O: PAGO CORRESPONDIENTE AL PERÍODO R: REINTEGRO	
DATOS DEL DERECHOHABIENTE	25	TIT_DHB	TEXTO	1	PAGO REALIZADO AL ASEGURADO O AL DERECHOHABIENTE T: ASEGURADO D: DERECHOHABIENTE	
	26	PORCENTAJE_PAGO	ENTERO		PORCENTAJE PAGADO DE LA PRESTACIÓN GENERADA	VALOR ENTERO ENTRE 1 Y 100
	27	PTC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	PARENTESCO DEL DERECHOHABIENTE CON EL ASEGURADO C: CÓNYUGE O CONVIVIENTE H: HIJO (A) S: HIJO (A) ESTUDIANTE I: HIJO (A) INVÁLIDO P: PADRE M: MADRE E: HERMANO (A) O: OTRO	
	28	TIPIID_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL DERECHOHABIENTE I: CARNET DE IDENTIDAD P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO R: RUN	
	29	NROID_DERECHOHABIENTE	TEXTO	13	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DERECHOHABIENTE	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA SI CORRESPONDE
	30	PN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE	
	31	SN_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE	SI CORRESPONDE
	32	PA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE	
	33	SA_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL DERECHOHABIENTE	
	34	AC_DERECHOHABIENTE	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA DERECHOHABIENTE	SI CORRESPONDE
	35	FNAC_DERECHOHABIENTE	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DEL DERECHOHABIENTE	
	36	SEXO_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	SEXO DEL DERECHOHABIENTE F: FEMENINO M: MASCULINO	
	37	ECIVIL_DERECHOHABIENTE	TEXTO	1	ESTADO CIVIL DEL DERECHOHABIENTE 1: SOLTERO (A) 2: CASADO (A) 3: DIVORCIADO (A) 4: VIUDO (A) 5: CONVIVIENTE	

Trámites Iniciados

Nº	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	TAMAÑO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
1	NRO_CORRELATIVO	ENTERO		NÚMERO CORRELATIVO	
2	TIPNRG_ASEGURADO	TEXTO	3	TIPO DE NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR CUA: CÓDIGO ÚNICO DEL ASEGURADO (CUA) CRF: CÓDIGO DE REGISTRO DE FALLECIDOS (NRF)	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
3	NROSIP_ASEGURADO	TEXTO	9	NÚMERO DE REGISTRO DEL TITULAR EN EL SIP (CUA O CRF)	LLENADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
4	TIPO_IDENTIFICACION	TEXTO	1	TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO I: CARNET DE IDENTIDAD P: PASAPORTE E: CARNET DE EXTRANJERO R: RUN	
5	NRO_IDENTIFICACION	TEXTO	15	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR	COMPLETADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
6	PN_ASEGURADO	TEXTO	35	PRIMER NOMBRE DEL ASEGURADO	
7	SN_ASEGURADO	TEXTO	35	SEGUNDO NOMBRE DEL ASEGURADO	
8	PA_ASEGURADO	TEXTO	35	PRIMER APELLIDO DEL ASEGURADO	
9	SA_ASEGURADO	TEXTO	35	SEGUNDO APELLIDO DEL ASEGURADO	
10	AC_ASEGURADO	TEXTO	35	APELLIDO DE CASADA DE LA ASEGURADO	

DATOS DE LA SOLICITUD	11	FNAC_ASEGURADO	FECHA		FECHA DE NACIMIENTO DE LA ASEGURADO	AAAAMMDD
	12	FFAL_ASEGURADO	FECHA		FECHA DE FALLECIMIENTO DE LA ASEGURADO	AAAAMMDD SI CORRESPONDE
	13	SEXO_ASEGURADO	TEXTO	1	SEXO DEL ASEGURADO F: FEMENINO M: MASCULINO	
	14	NRO_SOLICITUD	ENTERO		NRO DE SOLICITUD	
	15	FECHA_SOLICITUD	FECHA		FECHA DE SOLICITUD	AAAAMMDD
	16	CODIGO_GEOGRAFICO	ENTERO		CÓDIGO GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZÓ EL PAGO	DE ACUERDO AL CÓDIGO GEOGRÁFICO VIGENTE CON UN TAMAÑO DE 7 DÍGITOS
	17	TIPO_TRAMITE	TEXTO	3	TIPO DE TRAMITE QUE SE SOLICITA MRC: MUERTE POR RIESGO COMÚN MRP: MUERTE POR RIESGO PROFESIONAL MRL: MUERTE POR RIESGO LABORAL IRC: INVALIDEZ POR RIESGO COMÚN IRP: INVALIDEZ POR RIESGO PROFESIONAL IRL: INVALIDEZ POR RIESGO LABORAL PV: PENSIÓN POR VEJEZ PSV: PENSIÓN SOLIDARIA DE VEJEZ RM: RETIRO MÍNIMO RT: RETIRO TEMPORAL RF: RETIRO FINAL MH: MASA HEREDITARIA GF: GASTOS FUNERARIOS	
	18	ESTADO_TRAMITE	TEXTO	2	ESTADO DEL TRÁMITE ET: EN TRÁMITE RC: RECHAZADO DS: DESISTIDO	
	19	TIPO_EMPLEADOR	TEXTO	3	IDENTIFICADOR DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE REALIZÓ APORTES AL SSO RUC: ASIGNADO POR EL SIN NIT: ASIGNADO POR EL SIN SUP: ASIGNADO POR EL ORGANISMO DE FISCALIZACIÓN GOB: ASIGNADO POR EL GOBIERNO CENTRAL IND: INDEPENDIENTE	
	20	NRO_EMPLEADOR	ENTERO		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ÚLTIMO EMPLEADOR CON EL QUE SE REALIZÓ APORTES	
	21	DESCRIPCIÓN_EMPLEADOR	TEXTO	255	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
	22	CIIU_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO CIIU DEL ÚLTIMO EMPLEADOR	
DATOS DEL EMPLEADOR	23	SEC_EMPLEADOR	ENTERO		CÓDIGO DEL SECTOR LABORAL EN EL QUE EL ÚLTIMO EMPLEADOR DESEMPEÑA SUS ACTIVIDADES	SEGÚN CODIFICACIÓN EN CIRCULAR SPVS/IP/DCF/71/2008
	24	CLASE_EMPLEADOR	TEXTO	1	CLASE DEL ÚLTIMO EMPLEADOR E: ESTATAL P: PRIVADA	