

## ANEXO I

Las Administradoras de Fondos de Pensiones, deberán remitir la información requerida en medio óptico con sesión de grabación cerrada de acuerdo a las siguientes especificaciones técnicas:

### 1. Tipo de Archivo

- Información enviada en formato de archivo de texto

### 2. Nombre del Archivo

APPSERVICIOS\_EEAAAAMM.TXT

EE	CÓDIGO DE LA ADMINISTRADORA DE PENSIONES: 01 - Futuro de Bolivia S.A. AFP 02 - BBVA Previsión AFP S.A.
AAAA	AÑO CORRESPONDIENTE A LA INFORMACIÓN DEL PERIODO REPORTADO.
MM	MES CORRESPONDIENTE AL PERIODO REPORTADO CON DOS DIGITOS.
TXT	EXTENSIÓN DEL ARCHIVO FORMATO TEXTO.

### 3. Características de los archivos:

TIPO DE ARCHIVOS	ASCII
LIMITADOR DE CAMPO	NINGUNO
SEPARADOR DE CAMPO	PIPE ( )
FIN DE LINEA	CR+LF
FIN DE ARCHIVO	EOF
LONGITUD DE REGISTRO	VARIABLE
FORMATO DE FECHA	AAAAMMDD
SEPARADOR DE DECIMALES	PUNTO (.)
AGRUPACIÓN DE MILES	NINGUNO
FORMATO NUMÉRICO	99999...999.9999

#### 4. Detalle de Campos – Estructura

CAMPO	TIPO	LONGITUD	DESCRIPCIÓN / DOMINIO	OBSERVACIONES
COD_AFP	TEXTO	2	CÓDIGO DE LA ENTIDAD: 01: FUTURO DE BOLIVIA AFP S.A. 02: BBVA PREVISIÓN AFP S.A.	
CUA	TEXTO	9	CÓDIGO ÚNICO ASIGNADO (CUA).	LLENADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
NRO_IDENTIFICACIÓN	TEXTO	13	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL ASEGURADO	LLENADO CON CEROS A LA IZQUIERDA
PN_ASEGURADO	TEXTO	50	PRIMER NOMBRE DEL ASEGURADO	
SN_ASEGURADO	TEXTO	50	SEGUNDO NOMBRE DEL ASEGURADO	SI CORRESPONDE
PA_ASEGURADO	TEXTO	50	PRIMER APELLIDO DEL ASEGURADO	
SA_ASEGURADO	TEXTO	50	SEGUNDO APELLIDO DEL ASEGURADO	
AC_ASEGURADO	TEXTO	50	APELLIDO DE CASADA	SI CORRESPONDE
TIP_TRABAJADOR	TEXTO	1	I: INDEPENDIENTE D: DEPENDIENTE C: CONSULTOR	
CORREO_ELECTRÓNICO	TEXTO	50	CORREO ELECTRÓNICO DEL ASEGURADO	
DIRECCIÓN_RESIDENCIA	TEXTO	100	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL ASEGURADO	
NUM_TELÉFONO	TEXTO	12	NÚMERO DE TELÉFONO DEL ASEGURADO	
TIPO_SERVICIO	TEXTO	100	1. PLATAFORMA DE ATENCIÓN AL CLIENTE 2. PLATAFORMA VIRTUAL 3. APLICACIÓN WEB 4. APLICACIÓN MÓVIL	
TIPO_OPERACIÓN	TEXTO	1	1. INGRESO CORRECTO A LA APLICACIÓN 2. ERROR DE AUTENTICACIÓN/ ACCESO 3. SOLICITUD DE PIN O CONTRASEÑA 4. GENERACIÓN/ DESCARGA DE EAP DE ASEGURADO 5. GENERACIÓN / DESCARGA DE ESTADO DE CUENTA INDIVIDUAL	
FECHA_OPERACIÓN	FECHA	8	FECHA DE LA OPERACIÓN REALIZADA	AAAAMMDD
HORA_OPERACIÓN	TEXTO	5	HORA DE LA OPERACIÓN REALIZADA	HH:MM