

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 (E.Mail)
 - 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
 - XXI.** 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.)