



Diccionario de Datos-Bases de Datos espejo de las CCF, para la plataforma GIASS

Confidencialidad: lo definido en el presente documento, hace parte del sistema de información GIASS, está destinado al uso exclusivo de la Caja con la cual Asocajas tiene convenio para el desarrollo e implementación de este sistema de información.

En el desarrollo del presente documento participaron los grupos de trabajo de Hewlett-Packard, Asocajas e Iternova.

Contenido

Control de versiones	3
Introducción	4
Diccionario de Datos	5

Control de versiones

1	Junio 27 de 2015	Definición inicial de campos de base de datos espejo.
2	Agosto 31 de 2015	Refinamientos de posibles valores en campos.

Introducción

El sistema GIASS requiere que la información que las CCF deben proveer para su correcto funcionamiento esté acorde con los lineamientos previstos en el presente documento, dando así uniformidad a los datos que las Caja de Compensación Familiar poblarán en sus bases de datos espejo.

El presente documento es parte del documento **“Manual de Gestión de las Bases de Datos espejo de las CCF, para el sistema GIASS”**; describe detalladamente cada campo que compone la BD espejo. De esta manera se puede identificar el tipo de campo, la longitud máxima permitida, los posibles valores (para los campos que aplica).

Cada Caja de Compensación Familiar debe desarrollar las herramientas y/o aplicativos que sean necesarias para generar los archivos TXT (extrayendo los datos requeridos por el sistema GIASS desde sus ambientes locales), con los cuales se poblarán las bases de datos espejo (mediante los archivos planos) y los XML para el cargue masivo de consultas y de respuestas, en ambos casos el presente documento registra los campos que se referencian en dichos procesos.

Asimismo deben asegurar que el formato de la información coincida con la definida en este documento para la BD espejo

Nota: Este documento debe ser trabajado conjuntamente con los documentos:

- GIASS - Manual de gestión Bases de datos espejo V3 Junio 27 de 2015
- GIASS - Manual de gestión Cargue Masivo Cuota Monetaria mediante XML V1 Junio 27 de 2015

Diccionario de Datos

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C1	N	3	Tipo de registro	Tipo numérico de máximo 2 caracteres
C2	N	1	Tipo de autorizado a reportar	1 Aportante (Aplica para los aportantes de naturaleza jurídica o natural que afilien personas dependientes). 2 Cotizante (Aplica para cotizantes dependientes e independientes sin personas a cargo). 3 Entidad territorial 4 Pagador de pensiones. 5 Administradora 6 Aportante Facultativo (solo aplica para CCF). 7 Pensionado 8 Fondo de solidaridad pensional
C3	N	3	Tipo de aportante	Numérico de máximo 3 caracteres.
C4	N	1	Modalidad del proceso	0 electrónica 1 Asistida
C5	A	6	Código del autorizado (Código del operador de afiliación)	Alfanumérico de 6 caracteres, código reportado por Afiliate en el momento de su entrada.
C6	A	12	Código o número de referencia	Alfanumérico de 12 caracteres, código reportado por Afiliate en el momento de su entrada.
C7	A	10	Fecha de inscripción ante la entidad descentralizada indirecta	Formato fecha aaaa-mm-dd
C8	A	2	Tipo de identificación del autorizado a reportar (empleador)	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería NI= Número de identificación tributaria TI= Tarjeta de identidad PA= Pasaporte
C9	A	17	Número de identificación del autorizado a reportar (empleador)	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C10	N	1	Digito de verificación	Tipo numérico de máximo 1 caracteres. Solo aplica si el tipo de identificación del Aportante es NI
C11	A	200	Razón social del autorizado a reportar(empleador)	En caso de las personas naturales los nombres seguidos de los apellidos.
C12	N	1	Naturaleza jurídica	1=Pública 2= Privada 3= Mixta 4= Organismos multilaterales 5= Entidades de derecho público no sometidas a la legislación colombiana
C13	A	60	Correo electrónico de contacto del autorizado a reportar	Tipo alfanumérico de máximo 60 caracteres, debe ser una dirección válida (estará sujeta a las validaciones del sistema, se rechazarán direcciones no válidas).
C14	N	4	Número de sucursales	Tipo numérico de máximo 4 caracteres
C15	N	4	Número de centros de trabajo	Tipo numérico de máximo 4 caracteres
C16	A	4	Código de la actividad económica principal	Código CIIU

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C17	A	1	Clase de aportante	A=Aportante con o más de 200 cotizantes B=Aportante con menos de 200 cotizantes C =MIPYME que se acoge a la Ley 590 del 2000. I=Independiente
C18	A	1	Tipo de persona	N Natural J Jurídica
C19	A	2	Tipo de documento del representante legal	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería NI= Número de identificación tributaria TI= Tarjeta de identidad PA= Pasaporte
C20	A	17	Número de identificación del representante legal	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C21	A	20	Primer apellido del representante legal	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C22	A	30	Segundo apellido del representante legal	Tipo alfanumérico de máximo 30 caracteres
C23	A	20	Primer nombre del representante legal	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C24	A	30	segundo nombre del representante legal	Tipo alfanumérico de máximo 30 caracteres
C25	A	15	Código de la sucursal o de la dependencia	Alfanumérico de 15 caracteres, lo suministra el aportante.
C25	A	2	Código del departamento de la Caja de Compensación Familiar anterior de la que se traslada	Alfanumérico de 2 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Departamentos.
C25	N	2	Código del departamento de ubicación de la caja de compensación familiar	Alfanumérico de 2 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Departamentos.
C26	A	2	Departamento de domicilio de la sucursal o dependencia	Alfanumérico de 2 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Departamentos.
C27	A	3	Municipio de domicilio de la sucursal o dependencia	Alfanumérico de 3 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Municipios
C28	A	40	Dirección de domicilio de la sucursal o dependencia	Tipo alfanumérico de máximo 40 caracteres
C29	A	17	Número de teléfono de la sucursal o dependencia	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C30	A	60	Correo electrónico de la sucursal o dependencia	Tipo alfanumérico de máximo 60 caracteres, debe ser una dirección válida (estará sujeta a las validaciones del sistema, se rechazarán direcciones no válidas).
C30	A	10	Fecha de la solicitud de afiliación o traslado	Formato fecha aaaa-mm-dd
C31	A	100	Nombres y apellidos del contacto	Tipo alfanumérico de máximo 100 caracteres
C31	A	14	Número del formulario de la solicitud de afiliación o traslado	Tipo alfanumérico de máximo 14 caracteres
C36	A	15	Código del centro de trabajo	Alfanumérico de 15 caracteres, lo suministra el aportante.
C37	A	40	Nombre del centro de trabajo	Tipo alfanumérico de máximo 40 caracteres

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C39	A	2	Código del departamento de la Caja de Compensación Familiar a la cual se afilia o traslada	Alfanumérico de 2 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Departamentos.
C40	A	6	Código de la Caja de Compensación Familiar a la cual se afilia o traslada (o código de Caja objetivo de transacción)	Alfanumérico de 6 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Cajas por Región y Departamento.
C41	A	10	Fecha de afiliación a la Caja de Compensación Familiar anterior de la que se traslada	Formato fecha aaaa-mm-dd
C42	N	1	Estado de cuenta del empleador en la Caja de Compensación Familiar anterior de la que se traslada	1 Al día 2 En mora
C43	A	10	Fecha de solicitud de afiliación o traslado	Formato fecha aaaa-mm-dd
C45	N	5	Número de trabajadores a afiliar o trasladar	Tipo numérico de máximo 5 caracteres
C46	N	5	Número de beneficiarios a afiliar o trasladar	Tipo numérico de máximo 5 caracteres
C47	A	2	Tipo de identificación del trabajador o cotizante o cabeza de familia	CC Cédula de ciudadanía CE Cédula de extranjería TI Tarjeta de identidad RC Registro Civil PA Pasaporte CD Carnet diplomático NU=NUIP Número Único de Identificación Personal
C48	A	17	Número de identificación del trabajador o cotizante o cabeza de familia	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C49	A	20	Primer apellido del trabajador o cabeza de familia	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C50	A	30	Segundo apellido del trabajador o cabeza de familia	Tipo alfanumérico de máximo 30 caracteres
C51	A	20	Primer nombre del trabajador o cabeza de familia	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C52	A	30	Segundo nombre del trabajador o cabeza de familia	Tipo alfanumérico de máximo 30 caracteres
C53	A	1	Genero del trabajador o cabeza de familia	M - Masculino F - Femenino
C54	A	10	Fecha de nacimiento del trabajador o cabeza de familia	Formato fecha aaaa-mm-dd
C55	A	4	Nacionalidad del trabajador o cabeza de familia	Código del país de acuerdo al estándar ISO 3166
C56	A	2	Departamento donde reside el trabajador o Cabeza de familia	Alfanumérico de 2 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Departamentos.
C57	A	3	Municipio donde reside el trabajador o Cabeza de familia	Alfanumérico de 3 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Municipios

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C58	A	40	Dirección de notificación o envío de correspondencia del trabajador o cabeza de familia	Tipo alfanumérico de máximo 40 caracteres
C59	A	17	Teléfono del trabajador o cabeza de familia	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C60	A	60	Correo electrónico del trabajador o cabeza de familia	Tipo alfanumérico de máximo 60 caracteres, debe ser una dirección válida (estará sujeta a las validaciones del sistema, se rechazarán direcciones no válidas).
C61	A	2	Departamento de la ubicación laboral del trabajador o cabeza de familia	Alfanumérico de 2 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Departamentos.
C62	A	3	Municipio de la ubicación laboral del trabajador o cabeza de familia	Alfanumérico de 3 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Municipios
C63	A	15	Código de la sucursal o de la dependencia o centros de trabajo donde desempeñará labores	Tipo alfanumérico de máximo 15 caracteres
C64	A	10	Salario básico mensual o valor mensualizado del contrato o valor reportado de ingresos mensuales o mesada pensional (sin centavos)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C65	A	10	Salario integral	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C66	A	10	Fecha de vinculación con el empleador o pagador de pensiones o fecha de inicio de contrato	Formato fecha aaaa-mm-dd
C67	N	2	Tipo de trabajador	<ul style="list-style-type: none"> 1 - Dependiente 2 - Servicio Doméstico 3 - Independiente 4 - Madre comunitaria 10 - Pensionado 12 - Aprendices del SENA en etapa lectiva 15 - Desempleado con subsidio de Caja de Compensación Familiar 16 - 16 Independiente agremiado 18 - Funcionarios públicos sin tope máximo en el IBC 19 - Aprendices del SENA en etapa productiva 20 - Estudiantes (Régimen especial –Ley 789//2002) 21 - Estudiantes de postgrado en salud 22 - Profesor de establecimiento particular 30 - Dependiente Entidades o Universidades Públicas con régimen especial en Salud. 31 - Cooperados de cooperativas o Precooperativas de Trabajo Asociado. 32 - Cotizante miembro de la carrera diplomática o consular de un país extranjero o funcionario de organismo multilateral no sometido a la legislación colombiana. 33 - Beneficiario del Fondo de Solidaridad Pensional. 34 - Concejal amparado por póliza de salud. 40 - Beneficiario UPC Adicional. 41 - Cotizante independiente sin ingresos con pago por tercero

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
				42 - Cotizante pago solo Salud. Artículo 2 Ley 1250 de 2008. 43 - Cotizante independiente no obligado a cotizar a pensiones con pago por tercero. Literal e) del parágrafo 1º del artículo 15 de la Ley 100 de 1993, modificada por el artículo 3º de la Ley 797 de 2003. 44-Facultativo.
C68	N	2	Subtipo de trabajador	1 - Dependiente pensionado por vejez activo 2 - Independiente pensionado por vejez activo 3 - Cotizante no obligado a cotización a pensiones por edad. 4 - Cotizante con requisitos cumplidos para pensión. 5 - Cotizante a quien se le ha reconocido indemnización sustitutiva o devolución de saldos. 6 - Cotizante perteneciente a un régimen exceptuado de pensiones o a entidades autorizadas para recibir aportes exclusivamente de un grupo de sus propios trabajadores. 7 - Afiliado al ahorro programado de largo plazo y cotizante al régimen contributivo de salud. 8 - Afiliado al ahorro programado de largo plazo y no cotizante al régimen Contributivo de Salud. 9 - Independiente pensionado por vejez activo con contrato de prestación de servicios 10 - Independiente pensionado por vejez activo con contrato de prestación de servicios 11- Dependiente 12-Facultativo 13-Pensionado por fidelidad 14-Pensionado con más de 1.5 SMLV - menos de 1.5 SMLV 15-Pensionado que cotiza el 2%
C94	A	2	Tipo de identificación del beneficiario o miembro del grupo familiar	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería TI= Tarjeta de identidad RC= Registro Civil PA= Pasaporte CD= Carnet diplomático NU=NUIP Número Único de Identificación Personal
C95	A	17	Número de identificación del beneficiario o miembro del grupo familiar	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C96	A	20	Primer apellido del beneficiario o miembro del grupo familiar	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C97	A	30	Segundo apellido del beneficiario o miembro del grupo familiar	Tipo alfanumérico de máximo 30 caracteres
C98	A	20	Primer nombre del beneficiario o miembro del grupo familiar	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C99	A	30	Segundo nombre del beneficiario o miembro del grupo familiar	Tipo alfanumérico de máximo 30 caracteres
C100	A	1	Genero del beneficiario o miembro del grupo familiar	M - Masculino F - Femenino

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C101	A	10	Fecha de nacimiento del beneficiario o miembro del grupo familiar	Formato fecha aaaa-mm-dd
C102	A	4	Nacionalidad del beneficiario o miembro del grupo familiar	Código del país de acuerdo al estándar ISO 3166
C103	A	1	Condición del beneficiario o miembro del grupo familiar	D - Discapacidad E - Escolaridad
C104	N	1	Parentesco con trabajador o cabeza de familia	1 - Cónyuge o compañero(a) permanente 2 - Hijo (a) 3 - Padre o madre 4 - Segundo grado de consanguinidad (Hermanos huérfanos de padres) 5 - Tercer grado de consanguinidad 6 - Menor de 12 años sin consanguinidad 7 - Padre o madre del cónyuge 8 - Otros no parientes 9 - hijastro (a)
C111	A	6	Código Caja de Compensación Familiar del trabajador	Alfanumérico de 6 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Cajas por Región y Departamento.
C112	A	10	Fecha de reporte de las novedades	Formato fecha aaaa-mm-dd
C113	N	8	Total de registros tipo 12, 13 y 14 relacionados en el archivo	Tipo numérico de máximo 8 caracteres
C114	A	14	Número del formulario de novedad	Tipo alfanumérico de máximo 14 caracteres
C115	A	10	Fecha de inicio de la novedad	Formato fecha aaaa-mm-dd
C116	A	3	Código de la novedad	Códigos de novedades de aportantes" (artículos 39 y 40) - Resolución 2692 de 2010
C117	A	10	Número de formulario de novedad	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C118	A	10	Fecha de inicio de la novedad	Formato fecha aaaa-mm-dd
C119	A	3	Código de la novedad	Códigos de novedades de cotizante o cabeza de familia" que se incluyen en los artículos 41 y 42 - Resolución 2692 de 2010
C120	A	10	Número de formulario de novedad	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C121	A	10	Fecha de inicio de la novedad	Formato fecha aaaa-mm-dd
C122	A	3	Código de la novedad	Códigos de novedades de beneficiarios" (artículo 43) - Resolución 2692 de 2010
C130	A	40	Nombre de la sucursal	Tipo alfanumérico de máximo 40 caracteres
C131	A	60	Correo electrónico de la sucursal	Tipo alfanumérico de máximo 60 caracteres, debe ser una dirección válida (estará sujeta a las validaciones del sistema, se rechazarán direcciones no válidas).
C132	A	100	Nombres y apellidos del contacto	Tipo alfanumérico de máximo 100 caracteres
C133	A	2	Departamento domicilio de centro de trabajo	Alfanumérico de 2 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Departamentos.
C134	A	3	Municipio domicilio de centro de trabajo	Alfanumérico de 3 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Municipios
C135	A	17	Teléfono del centro de trabajo	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C136	A	60	Correo electrónico del centro de trabajo	Tipo alfanumérico de máximo 60 caracteres, debe ser una dirección válida (estará sujeta a las validaciones del sistema, se rechazarán direcciones no válidas).

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C137	A	100	Persona responsable de salud ocupacional	Tipo alfanumérico de máximo 100 caracteres
C138	A	12	Código o número de referencia único en el sistema	Alfanumérico de 12 caracteres, código reportado por Afiliate en el momento de su entrada.
C141	A	14	Número único del formulario de solicitud de afiliación o traslado	Tipo alfanumérico de máximo 14 caracteres
C142	A	3	Municipio de expedición del documento de identificación	Alfanumérico de 3 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Municipios
C143	A	10	Fecha de expedición del documento de Identificación	Formato fecha aaaa-mm-dd
C144	A	40	Dirección de residencia del trabajador o cabeza de familia	Tipo alfanumérico de máximo 40 caracteres
C145	A	2	Departamento de notificación o envío de correspondencia del trabajador o cabeza de familia	Alfanumérico de 2 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Departamentos.
C146	A	3	Municipio de notificación o envío de correspondencia del trabajador o cabeza de familia	Alfanumérico de 3 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Municipios
C147	N	3	Horas mes contratadas	Tipo numérico de máximo 3 caracteres
C158	N	1	Tipo de afiliado	1 - Afiliado por fidelidad (solo aplica para el tipo de cotizante pensionado) 2 - Afiliado facultativo (solo aplica cuando el tipo de aportante es facultativo)
C159	N	1	Estado civil del trabajador o cabeza de familia	1 - Soltero 2 - Casado 3 - Separado 4 - Unión libre 5- Viudo 6- Desconocido
C160	N	1	Nivel educativo	0= Sin nivel educativo 1= Básica Primaria 2= Básica Secundaria 3= Técnica o Tecnológica 4= Universitaria profesional 5= Especialización, Máster o Doctorado 6= Desconocido
C161	A	40	Dirección e residencia del beneficiario o miembro del grupo familiar	Tipo alfanumérico de máximo 40 caracteres
C163	A	10	Salario del cónyuge o compañero permanente	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C164	A	12	Código de referencia en el sistema	Alfanumérico de 12 caracteres, código reportado por Afiliate en el momento de su entrada.
C166	A	2	Tipo de documento del empleador	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería NI= Número de identificación tributaria TI= Tarjeta de identidad PA= Pasaporte

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C167	A	17	Número de documento de identificación del empleador	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C169	A	6	Código de la administradora	Alfanumérico de 6 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Cajas por Región y Departamento.
C170	A	7	Archivo comprimido del total de archivos documentos soportes de las novedades	Alfanumérico de máximo 50 caracteres
C194	A	2	Departamento de residencia del beneficiario o miembro del grupo familiar	Alfanumérico de 2 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Departamentos.
C195	A	3	Municipio de residencia del beneficiario o miembro del grupo familiar	Alfanumérico de 3 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Municipios
C196	A	2	Departamento de expedición del documento de identificación	Alfanumérico de 2 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Departamentos.
C197	A	12	Código o número de referencia en el sistema	Alfanumérico de 12 caracteres, código reportado por Afiliado en el momento de su entrada.
C198	A	10	Fecha de solicitud de afiliación o traslado	Formato fecha aaaa-mm-dd
C199	A	14	Número de formulario de solicitud de afiliación o traslado	Tipo alfanumérico de máximo 14 caracteres
C203	N	1	Tipo de vivienda	1 - Propia 2 - Arrendada 3 - Familiar 4 - Usufructo u ocupación de hecho
C209	A	2	Departamento de nacimiento del trabajador o cabeza de familia	Alfanumérico de 2 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Departamentos.
C210	A	3	Municipio de nacimiento del trabajador o cabeza de familia	Alfanumérico de 3 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Municipios
C211	N	1	Tipo de contrato	1-Término Fijo 2- Término Indefinido 3- Prestación de Servicios 4- Temporales 5- Aprendices
C212	A	10	Fecha fin del contrato	Formato fecha aaaa-mm-dd
C213	N	12	Valor del contrato	Tipo numérico de máximo 12 caracteres
C214	N	1	Forma de pago	1 - Anticipado 2 - Vencido
C215	N	12	Deducciones	Tipo numérico de máximo 12 caracteres
C216	N	1	Recibe transporte	1 - Si 2 - No
C217	N	1	Día laborado	Numérico de máximo 1 caracter
C218	A	5	Hora inicio diario	Formato hora hh-mm
C219	A	5	Hora fin diario	Formato hora hh-mm
C222	A	40	Dirección del centro de trabajo	Tipo alfanumérico de máximo 40 caracteres
C501	N	12	Número de transacción	Tipo numérico de máximo 12 caracteres

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C502	A	10	Fecha de solicitud de tramite	Formato fecha aaaa-mm-dd
C503	A	5	Hora de solicitud de tramite	Formato hora hh-mm
C504	A	2	Tipo de identificación del titular del documento	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería TI= Tarjeta de identidad RC= Registro Civil PA= Pasaporte CD= Carnet diplomático NU=NUIP Número Único de Identificación Personal
C505	A	17	Número de identificación del titular del documento	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C506	A	2	Código del documento solicitado	Alfanumérico de 2 caracteres
C507	N	1	Tipo de destinatario de la solicitud	Código de la Caja destinataria de la solicitud
C508	N	12	Código de autorizado entidad destinataria	Numérico de máximo 12 carácter
C509	A	10	Fecha límite de culminación del tramite	Formato fecha aaaa-mm-dd
C510	N	2	Tipo de registro de detalle	Tipo numérico de máximo 2 caracteres
C511	A	2	Tipo de identificación del objeto del tramite	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería TI= Tarjeta de identidad RC= Registro Civil PA= Pasaporte CD= Carnet diplomático NU=NUIP Número Único de Identificación Personal
C512	A	17	Número de identificación del objeto del tramite	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C513	A	2	Tipo de identificación del representante legal	CC Cédula de ciudadanía CE Cédula de extranjería TI Tarjeta de identidad RC Registro Civil PA Pasaporte CD Carnet diplomático NU NUIP Número Único de Identificación Personal
C514	A	17	Número de identificación del representante legal	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C515	A	60	Correo electrónico del representante legal	Tipo alfanumérico de máximo 60 caracteres, debe ser una dirección válida (estará sujeta a las validaciones del sistema, se rechazarán direcciones no válidas).
C516	A	17	Teléfono de contacto del representante legal	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C517	A	2	Código del departamento de ubicación de la empresa	Alfanumérico de 2 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Departamentos.
C518	A	3	Código del municipio de ubicación de la empresa	Alfanumérico de 3 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Municipios
C519	A	40	Dirección de ubicación de la empresa	Tipo alfanumérico de máximo 40 caracteres

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C520	A	10	Fecha de renovación de la Cámara de Comercio	Formato fecha aaaa-mm-dd
C521	N	5	Número de empleados	Tipo numérico de máximo 5 caracteres
C522	N	1	Indicador de afiliación vigente	0 - No 1 - Si
C523	A	10	Fecha de inicio de afiliación	Formato fecha aaaa-mm-dd
C524	N	1	Indicador de afiliación anterior	Tipo numérico de máximo 1 caracter
C525	A	10	Fecha fin afiliación	Formato fecha aaaa-mm-dd
C526	A	17	NIT empleador	Tipo numérico de máximo 17 caracteres (No se debe incluir guión y tampoco dígito de verificación)
C527	A	4	Actividad económica principal	Código CIUU
C528	A	4	Actividad económica secundaria	Código CIUU
C529	A	10	Fecha de constitución de la empresa	Formato fecha aaaa-mm-dd
C530	A	2	Tipo de identificación del trabajador	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería TI= Tarjeta de identidad RC= Registro Civil PA= Pasaporte CD= Carnet diplomático NU=NUIP Número Único de Identificación Personal
C531	A	17	Número de identificación del trabajador	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C532	A	2	Código del departamento de ubicación de la empresa asociado a afiliación anterior	Alfanumérico de 2 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Departamentos.
C533	A	3	Código del municipio de ubicación de la empresa asociado a afiliación anterior	Alfanumérico de 3 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Municipios
C534	A	40	Dirección de ubicación de la empresa asociado a afiliación anterior	Tipo alfanumérico de máximo 40 caracteres
C535	N	5	Número de empleados asociado a afiliación anterior	Tipo numérico de máximo 5 caracteres
C536	A	4	Actividad económica principal asociado a afiliación anterior	Código CIUU
C537	A	4	Actividad económica secundaria asociado a afiliación anterior	Código CIUU
C538	A	2	Tipo de identificación del postulante	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería TI= Tarjeta de identidad RC= Registro Civil PA= Pasaporte CD= Carnet diplomático NU=NUIP Número Único de Identificación Personal
C539	A	17	Número de identificación del postulante	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C541	N	2	Numero de meses con pago de subsidio FOSFEC	Tipo numérico de máximo 2 caracteres
C542	A	6	Código de entidad destinataria de la solicitud	Alfanumérico de 6 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Cajas por Región y Departamento.
C543	N	2	Número de trabajadores por NIT	Tipo numérico de máximo 2 caracteres
C544	N	3	Total de número de meses de afiliación	Tipo numérico de máximo 3 caracteres
C545	N	2	Total de subsidios pagados	Tipo numérico de máximo 2 caracteres
C546	A	10	Fecha de inicio del pago FOSFEC	Formato fecha aaaa-mm-dd
C547	A	10	Fecha fin del pago FOSFEC	Formato fecha aaaa-mm-dd
C548	A	2	Tipo de identificación del retirado del sistema (certificados)	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería TI= Tarjeta de identidad RC= Registro Civil PA= Pasaporte CD= Carnet diplomático NU=NUIP Número Único de Identificación Personal
C549	A	17	Número de identificación del retirado del sistema (certificados)	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C550	A	10	Fecha en la que se retiro del sistema	Formato fecha aaaa-mm-dd
C551	A	2	Tipo de identificación del individuo afiliado a la caja	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería TI= Tarjeta de identidad RC= Registro Civil PA= Pasaporte CD= Carnet diplomático NU=NUIP Número Único de Identificación Personal
C552	A	17	Número de identificación del individuo afiliado a la caja	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C553	A	2	Tipo de identificación del individuo al que se le está pagando FOSFEC	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería TI= Tarjeta de identidad RC= Registro Civil PA= Pasaporte CD= Carnet diplomático NU=NUIP Número Único de Identificación Personal
C554	A	17	Número de identificación del individuo al que se le está pagando FOSFEC	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C555	A	2	Tipo de identificación del aportante con pago no identificado	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería NI= Número de identificación tributaria TI= Tarjeta de identidad PA= Pasaporte
C556	A	17	Número de identificación del aportante con pago no identificado	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C557	A	10	Fecha del pago no identificado	Formato fecha aaaa-mm-dd

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C558	A	100	Nombre completo Cónyuge o compañera/o registrada	Alfabético de máximo 100 caracteres
C559	N	2	Número de Beneficiarios	Tipo numérico de máximo 2 caracteres
C560	N	2	Número de Personas a cargo	Tipo numérico de máximo 2 caracteres
C561	A	10	Salario (fijo y variable) registrado del trabajador	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C562	A	10	Salario (fijo y variable) registrado del cónyuge o compañera/o	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C564	A	2	Tipo de identificación de persona a cargo	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería TI= Tarjeta de identidad RC= Registro Civil PA= Pasaporte CD= Carnet diplomático NU=NUIP Número Único de Identificación Personal
C565	A	17	Número de identificación de persona a cargo	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C566	A	10	Fecha de nacimiento de la persona a cargo	Formato fecha aaaa-mm-dd
C567	N	1	Indicador de pago de cuota monetaria por esa persona	0 - No se le paga Cuota Monetaria 1 - Si se le paga Cuota Monetaria
C568	N	8	Total del ingreso del trabajador	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C569	N	8	Total del ingreso del cónyuge o compañera/o	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C570	A	2	Tipo de identificación de afiliado al sistema contributivo de salud (Ministerio de Salud y Protección Social)	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería TI= Tarjeta de identidad RC= Registro Civil PA= Pasaporte CD= Carnet diplomático NU=NUIP Número Único de Identificación Personal
C571	A	17	Número de identificación de afiliado al sistema contributivo de salud (Ministerio de Salud y Protección Social)	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C572	A	20	Nombre de afiliado al sistema contributivo de salud (Ministerio de Salud y Protección Social)	Alfabético de máximo 100 caracteres
C573	N	3	Total número de meses como empleador sin trabajadores	Tipo numérico de máximo 3 caracteres
C574	N	3	Total número de meses como trabajador	Tipo numérico de máximo 3 caracteres
C575	A	6	Entidad del pensionado	Alfanumérico de 6 caracteres, detalles al momento de entablar el convenio respectivo

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C576	A	10	Fecha de inicio de pensión	Formato fecha aaaa-mm-dd
C577	N	8	Valor de pensión	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C578	A	10	Fecha de inicio de vinculación a un empleador	Formato fecha aaaa-mm-dd
C579	A	10	Fecha de fin de vinculación a un empleador	Formato fecha aaaa-mm-dd
C580	A	10	Fecha de inicio de reporte de vinculaciones laborales	Formato fecha aaaa-mm-dd
C581	N	2	Código de transacción	Código de la transacción GIASS
C582	A	10	Fecha de emisión del paz y salvo (es la fecha del último periodo de pago, no de emisión).	Formato fecha aaaa-mm-dd
C583	N	1	Concepto de paz y salvo	1 - A paz y salvo por todo concepto 0 - No está a paz y salvo por todo concepto
C584	A	2	Tipo de identificación del beneficiario del subsidio	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería TI= Tarjeta de identidad RC= Registro Civil PA= Pasaporte CD= Carnet diplomático NU=NUIP Número Único de Identificación Personal
C585	A	17	Número de identificación del beneficiario del subsidio	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C586	A	10	Ultima fecha de pago del subsidio	Formato fecha aaaa-mm-dd
C587	A	20	Primer nombre del beneficiario del subsidio	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C588	A	30	Segundo nombre del beneficiario del subsidio	Tipo alfanumérico de máximo 30 caracteres
C589	A	20	Primer apellido del beneficiario del subsidio	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C590	A	30	Segundo apellido del beneficiario del subsidio	Tipo alfanumérico de máximo 30 caracteres
C591	A	2	Tipo de identificación del tercero a endosar	CC Cédula de ciudadanía CE Cédula de extranjería TI Tarjeta de identidad RC Registro Civil PA Pasaporte CD Carnet diplomático NU NUIP Número Único de Identificación Personal
C592	A	17	Número de identificación del tercero a endosar	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C593	A	20	Primer nombre del tercero a endosar	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C594	A	30	Segundo nombre del tercero a endosar	Tipo alfanumérico de máximo 30 caracteres

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C595	A	20	Primer apellido del tercero a endosar	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C596	A	30	Segundo apellido del tercero a endosar	Tipo alfanumérico de máximo 30 caracteres
C597	N	8	Ingresos del trabajador	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C598	N	8	Ingresos del cónyuge o compañera/o	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C599	N	8	Ingresos del grupo familiar	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C600	A	17	Número de identificación del último empleador	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C601	A	2	Tipo de identificación del cónyuge	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería TI= Tarjeta de identidad RC= Registro Civil PA= Pasaporte CD= Carnet diplomático NU=NUIP Número Único de Identificación Personal
C602	A	17	Número de identificación del cónyuge	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C603	N	1	Tipo de identificación del último empleador	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería NI= Número de identificación tributaria TI= Tarjeta de identidad PA= Pasaporte
C604	A	10	Fecha fin de vinculación con ultimo empleador	Formato fecha aaaa-mm-dd
C605	A	2	Tipo de identificación de tercero a endosar	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería TI= Tarjeta de identidad RC= Registro Civil PA= Pasaporte CD= Carnet diplomático NU=NUIP Número Único de Identificación Personal
C606	A	17	Número de identificación de tercero a endosar	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C607	A	20	Primer apellido de tercero a endosar	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C608	A	30	Segundo apellido de tercero a endosar	Tipo alfanumérico de máximo 30 caracteres
C609	A	20	Primer nombre de tercero a endosar	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C610	A	30	Segundo nombre de tercero a endosar	Tipo alfanumérico de máximo 30 caracteres

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C611	N	1	Tipo de identificación del beneficiario por el que se solicita el subsidio	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería TI= Tarjeta de identidad RC= Registro Civil PA= Pasaporte CD= Carnet diplomático NU=NUIP Número Único de Identificación Personal
C612	A	17	Número de identificación del beneficiario por el que se solicita el subsidio	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C613	N	1	Total número de Cuotas monetarias por beneficiario	Tipo numérico de máximo 1 carácter
C614	A	20	Primer nombre del postulante	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C615	A	30	Segundo nombre del postulante	Tipo alfanumérico de máximo 30 caracteres
C616	A	20	Primer apellido del postulante	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C617	A	30	Segundo apellido del postulante	Tipo alfanumérico de máximo 30 caracteres
C618	N	1	Parentesco de la persona a cargo con el postulante	1 - Cónyuge o compañero(a) permanente 2 - Hijo (a) 3 - Padre o madre 4 - Segundo grado de consanguinidad (Hermanos huérfanos de padres) 5 - Tercer grado de consanguinidad 6 - Menor de 12 años sin consanguinidad 7 - Padre o madre del cónyuge 8 - Otros no parientes 9 - hijastro (a)
C619	A	20	Primer nombre de persona a cargo	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C620	A	30	Segundo nombre de persona a cargo	Tipo alfanumérico de máximo 30 caracteres
C621	A	20	Primer apellido de persona a cargo	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C622	A	30	Segundo apellido de persona a cargo	Tipo alfanumérico de máximo 30 caracteres
C623	A	20	Primer nombre de cónyuge	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C624	A	30	Segundo nombre de cónyuge	Tipo alfanumérico de máximo 30 caracteres
C625	A	20	Primer apellido de cónyuge	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C626	A	30	Segundo apellido de cónyuge	Tipo alfanumérico de máximo 30 caracteres
C627	A	2	Tipo de identificación de la persona a cargo	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería TI= Tarjeta de identidad RC= Registro Civil PA= Pasaporte CD= Carnet diplomático NU=NUIP Número Único de Identificación Personal
C628	A	17	Número de identificación de la persona a cargo	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C629	N	1	Indicador de desempleado	0 - No 1 - Si

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C630	A	10	Fecha de pago no identificado	Formato fecha aaaa-mm-dd
C631	A	6	Código de la administradora que solicita la transacción	Alfanumérico de 6 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Cajas por Región y Departamento.
C632	A	6	Código de la administradora que tiene afiliado al dueño del pago no identificado	Alfanumérico de 6 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Cajas por Región y Departamento.
C633	A	10	Fecha inicio de búsqueda	Formato fecha aaaa-mm-dd
C634	N	1	Indicador de afiliación durante una fecha específica	Tipo numérico de máximo 1 caracter
C635	N	1	Indicador de pago de cuota monetaria	0 - No 1 - Si
C636	N	1	Estado de escolaridad	0-No Tiene escolaridad1-Tiene escolaridad
C637	N	3	Edad del beneficiario	Numérico de máximo 3 caracteres
C638	N	1	Indicador de afiliación a EPS	0 - No 1 - Si
C639	N	1	Indicador de identidad valida	0 - No 1 - Si
C640	N	3	Total horas mes contratadas	Tipo numérico de máximo 3 caracteres
C641	N	1	Indicación de inscripción a servicio de empleo autorizado	0 - No 1 - Si
C642	N	1	Indicación de inscripción a programa de capacitación	0 - No 1 - Si
C643	N	8	Ahorros del trabajador en protección al cesante	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C644	A	10	Promedio del salario de los últimos 12 meses	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C645	N	2	Número de meses trabajados en los últimos 12 meses	Tipo numérico de máximo 2 caracteres
C646	N	1	Indicación de estado de pensionado	Tipo numérico de máximo 3 caracteres
C647	N	1	Indicación Cumple con la ruta de empleo, A. No acudan a los servicios de colocación ofrecidos por el Servicio Público de Empleo	0 - No 1 - Si
C648	N	1	Indicación Cumple con la ruta de empleo, B. Incumplan, sin causa justificada, con los trámites exigidos por el Servicio Público de Empleo y con los requisitos para participar en el proceso de selección por parte de los empleadores a los que hayan sido remitidos	0 - No 1 - Si
C649	N	1	Indicación Cumple con la ruta de empleo, C. Rechacen, sin causa justificada, la ocupación que le ofrezca el Servicio Público de Empleo	0 - No 1 - Si

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C650	N	1	Indicación Cumple con la ruta de capacitación, D. Descarten o no culminen el proceso de formación	0 - No 1 - Si
C651	N	1	Indicación Cumple con la ruta de capacitación, E. Asistan a menos del ochenta por ciento (80%) de las horas de capacitación	0 - No 1 - Si
C652	N	10	Celular del trabajador o cabeza de familia	Tipo numérico de máximo 10 caracteres
C653	A	2	Tipo de identificación del cónyuge	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería TI= Tarjeta de identidad RC= Registro Civil PA= Pasaporte CD= Carnet diplomático NU=NUIP Número Único de Identificación Personal
C654	A	17	Número de identificación del cónyuge	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C655	N	1	Estado de Postulación FOSFEC	1: Activo. La postulación fue recibida y aprobada para pago. 2: Suspendido. La postulación fue recibida y aprobada, pero el giro fue suspendido por la Caja respectiva. 3: Renuncia. La postulación fue recibida y aprobada, pero la persona renunció voluntariamente a los beneficios del Fosfec. 4: Pagado. El subsidio ya se pagó en su totalidad. 5: Pendiente. La postulación fue recibida y aprobada para giro del subsidio de desempleo, pero su pago está pendiente de giro por falta de recursos. 6: Rechazado. La postulación fue recibida pero fue rechazada luego del estudio efectuado por la Caja. 7: Inhabilitado. Persona que tuvo al menos un pago de beneficios y perdió los derechos por causales art 14 ley 1636 de 213 8: Cancelado. La postulación fue recibida, pero fue retirada por el solicitante.
C656	A	10	Fecha de Postulación o Solicitud de Reactivación FOSFEC	Formato fecha aaaa-mm-dd
C657	A	5	Hora de Postulación o Solicitud de Reactivación FOSFEC	Formato hora hh-mm
C658	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 1 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C659	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 2 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C660	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 3 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C661	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 4 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C662	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 5 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C663	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 6 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C664	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 7 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C665	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 8 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C666	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 9 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C667	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 10 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C668	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 11 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C669	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 12 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C670	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 13 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C671	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 14 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C672	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 15 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C673	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 16 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C674	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 17 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C675	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 18 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C676	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 19 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C677	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 20 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C678	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 21 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C679	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 22 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C680	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 23 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C681	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 24 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C682	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 25 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C683	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 26 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C684	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 27 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C685	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 28 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C686	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 29 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C687	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 30 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C688	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 31 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C689	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 32 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C690	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 33 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C691	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 34 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C692	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 35 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C693	N	1	Tipo Cotizante PILA CCF Periodo de Pago mes 36 (rango periodo reportado)	1 - Dependiente 2 - Independiente
C694	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 1 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C695	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 2 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C696	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 3 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C697	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 4 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C698	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 5 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C699	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 6 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C700	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 7 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C701	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 8 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C702	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 9 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C703	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 10 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C704	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 11 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C705	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 12 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C706	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 13 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C707	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 14 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C708	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 15 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C709	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 16 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C710	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 17 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C711	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 18 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C712	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 19 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C713	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 20 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C714	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 21 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C715	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 22 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C716	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 23 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C717	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 24 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C718	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 25 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C719	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 26 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C720	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 27 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C721	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 28 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C722	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 29 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C723	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 30 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C724	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 31 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C725	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 32 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C726	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 33 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C727	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 34 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C728	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 35 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C729	A	10	Salario Básico PILA CCF Periodo de Pago mes 36 (rango periodo reportado)	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C730	A	10	Fecha de Último Retiro	Formato fecha aaaa-mm-dd
C731	N	4	Último año registrado de Gradualidad Ley 1429 de 2011 (valores entre 1 y 6 años)	Tipo numérico de máximo 4 caracteres
C732	N	2	Consolidado - Número Meses de Cotización a CCF como Trabajador Dependiente	Tipo numérico de máximo 2 caracteres
C733	N	2	Consolidado - Número Meses de Cotización a CCF como Trabajador Independiente pagando 2%	Tipo numérico de máximo 2 caracteres
C734	N	1	Ultimo Tipo de Afiliación	1 - Dependiente 2 - Independiente
C735	A	10	Consolidado - Promedio Salario Básico Cotización CCF Ultimo Año Trabajado	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres
C736	N	1	Estado de pago FOSFEC	1 - Activo. La postulación fue recibida y aprobada para pago. 2 - Suspendido. La postulación fue recibida y aprobada, pero el giro fue suspendido por la Caja respectiva. 3 - Renuncia. La postulación fue recibida y aprobada, pero la persona renunció voluntariamente a los beneficios del Fosfec. 4 - Pagado. El subsidio ya se pagó en su totalidad. 5 - Pendiente. La postulación fue recibida y aprobada para giro del subsidio de desempleo, pero su pago está pendiente de giro por falta de recursos. 6 - Rechazado. La postulación fue recibida pero fue rechazada luego del estudio efectuado por la Caja. 7 - Inhabilitado. Persona que tuvo al menos un pago de beneficios y perdió los derechos por causales art 14 ley 1636 de 213 8 - Cancelado. La postulación fue recibida, pero fue retirada por el solicitante.
C737	A	10	Fecha de Postulación FOSFEC	Formato fecha aaaa-mm-dd
C738	A	10	Fecha de Asignación FOSFEC	Formato fecha aaaa-mm-dd

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C739	A	10	Fecha Primer Pago FOSFEC	Formato fecha aaaa-mm-dd
C740	N	2	Causales de Rechazo FOSFEC (causa principal)	<ul style="list-style-type: none"> 1 - No se cumple con el periodo de afiliación al Sistema de Subsidio Familiar 2 - Ha recibido giros de FOSFEC en los últimos 3 años 3 - El documento de identidad no corresponde 4 - Se registra como fallecido 5 - Se registra como cotizante actual del régimen contributivo salud 6 - No está afiliado a una EPS (independientes) 7 - Se registra como pensionado 8 - No está afiliado a una AFP (independientes) 9 - No está inscrito en Formación del Mecanismo de Protección al Cesante 10 - No está inscrito en Agencias de Empleo 11 - Descarto o no culmino el proceso de formación 12 - No asiste al 80% de la duración mensual de la formación 13 - No cumple con la ruta de empleo definida 14 - No acude a procesos de selección 15 - Rechaza Ofertas de empleo 16 - Documentación Incompleta. La persona no presenta toda la documentación requerida por las normas para postulación 17 - Cotizante Activo CCF. Se identificó como cotizante activo de la CCF y otras Cajas 18 - Otras diferentes a las anteriores
C741	N	2	Causales de Rechazo FOSFEC (causa B, opcional)	<ul style="list-style-type: none"> 1 - No se cumple con el periodo de afiliación al Sistema de Subsidio Familiar 2 - Ha recibido giros de FOSFEC en los últimos 3 años 3 - El documento de identidad no corresponde 4 - Se registra como fallecido 5 - Se registra como cotizante actual del régimen contributivo salud 6 - No está afiliado a una EPS (independientes) 7 - Se registra como pensionado 8 - No está afiliado a una AFP (independientes) 9 - No está inscrito en Formación del Mecanismo de Protección al Cesante 10 - No está inscrito en Agencias de Empleo 11 - Descarto o no culmino el proceso de formación 12 - No asiste al 80% de la duración mensual de la formación 13 - No cumple con la ruta de empleo definida 14 - No acude a procesos de selección 15 - Rechaza Ofertas de empleo 16 - Documentación Incompleta. La persona no presenta toda la documentación requerida por las normas para postulación 17 - Cotizante Activo CCF. Se identificó como cotizante activo de la CCF y otras Cajas 18 - Otras diferentes a las anteriores
C742	N	2	Causales de Rechazo FOSFEC (causa C, opcional)	<ul style="list-style-type: none"> 1 - No se cumple con el periodo de afiliación al Sistema de Subsidio Familiar 2 - Ha recibido giros de FOSFEC en los últimos 3 años

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
				3 - El documento de identidad no corresponde 4 - Se registra como fallecido 5 - Se registra como cotizante actual del régimen contributivo salud 6 - No está afiliado a una EPS (independientes) 7 - Se registra como pensionado 8 - No está afiliado a una AFP (independientes) 9 - No está inscrito en Formación del Mecanismo de Protección al Cesante 10 - No está inscrito en Agencias de Empleo 11 - Descarto o no culmino el proceso de formación 12 - No asiste al 80% de la duración mensual de la formación 13 - No cumple con la ruta de empleo definida 14 - No acude a procesos de selección 15 - Rechaza Ofertas de empleo 16 - Documentación Incompleta. La persona no presenta toda la documentación requerida por las normas para postulación 17 - Cotizante Activo CCF. Se identificó como cotizante activo de la CCF y otras Cajas 18 - Otras diferentes a las anteriores
C743	N	2	Causales de Rechazo FOSFEC (causa D, opcional)	1 - No se cumple con el periodo de afiliación al Sistema de Subsidio Familiar 2 - Ha recibido giros de FOSFEC en los últimos 3 años 3 - El documento de identidad no corresponde 4 - Se registra como fallecido 5 - Se registra como cotizante actual del régimen contributivo salud 6 - No está afiliado a una EPS (independientes) 7 - Se registra como pensionado 8 - No está afiliado a una AFP (independientes) 9 - No está inscrito en Formación del Mecanismo de Protección al Cesante 10 - No está inscrito en Agencias de Empleo 11 - Descarto o no culmino el proceso de formación 12 - No asiste al 80% de la duración mensual de la formación 13 - No cumple con la ruta de empleo definida 14 - No acude a procesos de selección 15 - Rechaza Ofertas de empleo 16 - Documentación Incompleta. La persona no presenta toda la documentación requerida por las normas para postulación 17 - Cotizante Activo CCF. Se identificó como cotizante activo de la CCF y otras Cajas 18 - Otras diferentes a las anteriores
C744	N	1	Número de pago a realizar FOSFEC	Numérico de máximo 1 caracteres.
C745	N	1	Tipo del beneficiario o miembro del grupo familiar	1 - Cónyuge o compañero(a) permanente 2 - Hijo (a) 3 - Padre o madre 4 - Segundo grado de consanguinidad (Hermanos huérfanos de padres) 5 - Tercer grado de consanguinidad 6 - Menor de 12 años sin consanguinidad

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
				7 - Padre o madre del cónyuge 8 - Otros no parientes 9 - hijastro (a)
C746	N	1	Condición especiales de pago cuota monetaria	1 - Discapacitado 2 - Rural 3 - Discapacitado y Rural
C747	N	1	Inscripción Agencias	0 - No inscripción 1 - Si inscripción
C748	N	1	Descartó o no Culminó Formación	0 - No culminó 1 - Si culminó
C749	N	1	No Asistió 80% (promedio desde inicio capacitación)	0 - No asistió 1 - Si asistió
C750	N	1	No Cumplió en el mes con la Ruta de Empleo	0 - No cumplió 1 - Si cumplió
C751	N	1	No Acudió en el mes a procesos de selección	0 - No acudió 1 - Si acudió
C752	N	1	Rechazó ofertas de empleo	0 - Rechazó ofertas 1 - Aceptó ofertas
C753	A	10	Fecha inicial del periodo de la información	Formato fecha aaaa-mm-dd
C754	A	10	Fecha final del período de la información	Formato fecha aaaa-mm-dd
C755	N	2	Total de registros relacionados en el archivo	Tipo numérico de máximo 2 caracteres
C756	N	1	Tipo de respuesta FOSFEC	1 - Consolidado 2 - Detalle
C757	N	4	Código de la AFC	2302: Protección 2303: Porvenir 2310: Colfondos 2319: Skandia 2208: Fondo Nacional de Ahorro
C758	N	8	Valor de ahorro disponible para el MPC.	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C759	A	5	Fecha de la decisión para el MPC.	Formato fecha aaaa-mm-dd
C760	N	1	Numero de cuotas para el MPC.	Tipo numérico de máximo 1 carácter
C761	A	6	Consecutivo Manifestación	Tipo alfanumérico de máximo 6 caracteres
C762	A	1	Tipo de novedad de manifestación	Tipo Alfanumérico de máximo 1 carácter
C763	N	2	Estado recibido de manifestación	00-Recibido 01-No recibido-Causales
C764	N	2	Causal No Recibido manifestación	Numérico de máximo 2 caracteres
C765	N	3	% Ahorro sobre el saldo de cesantías	0-100 (No incluir el carácter de %, puesto que este campo es numérico)
C766	A	10	Usuario GIASS para uso de WebServices	nombre de usuario GIASS para el consumo de los WS de ASOFONDOS y EL FNA
C767	A	10	Contraseña GIASS para uso de WebServices	Tipo alfanumérico de máximo 10 caracteres

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C768	N	1	Tipo de respuesta información FOSFEC	1 - Consolidado 2 - Detalle
C769	A	29	Imagen de la solicitud Manifestación	Tipo Alfanumérico de máximo 29 caracteres
C770	IMAGEN		Contenido de la imagen Manifestación	Imagen escaneada.
C771	N	2	Estado de manifestación	00-Recibido 01-No recibido-Causales
C772	A	2	Tipo de documento	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería TI= Tarjeta de identidad RC= Registro Civil PA= Pasaporte CD= Carnet diplomático NU=NUIP Número Único de Identificación Personal
C773	A	40	Nombre de documento	Tipo alfanumérico de máximo 40 caracteres
C774	A	2	Tipo de identificación del pensionado	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería TI= Tarjeta de identidad RC= Registro Civil PA= Pasaporte CD= Carnet diplomático NU=NUIP Número Único de Identificación Personal
C775	A	17	Número de identificación del pensionado	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C776	A	2	Código del Departamento	Alfanumérico de 2 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Departamentos.
C777	A	20	Nombre del Departamento	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres (este nombre debe corresponder a algún registro codificado de la tabla de Departamentos)
C778	A	3	Código del Municipio	Alfanumérico de 3 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Municipios
C779	A	20	Nombre del Municipio	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres (este nombre debe corresponder a algún registro codificado de la tabla de Municipios)
C780	A	1	Tipo de grupo de entidades destinatarias	T Todas (El proceso se realizará a todas las CCF del país) C Caja Específica (El proceso se realizará a una CCF específica) R Región (El proceso se realizará a todas las CCF de una región específica) D Departamento (El proceso se realizará a todas la CCF de un departamento específico)
C781	A	6	Código del grupo de entidades destinatarias	i) Cuando el campo C780 Tipo de grupo de entidades destinatarias tiene el valor de T, el sistema no debe permitir capturar información en el campo C781 Código del grupo de entidades destinatarias. ii) Cuando el campo C780 Tipo de grupo de entidades destinatarias tiene el valor de C, el campo C781 Código del grupo de entidades destinatarias pasa a ser mandatorio y el sistema lo habilita como campo de tipo Lista Desplegable, con la información del catálogo Administradoras CCF, permitiendo al usuario seleccionar el código de una CCF. iii) Cuando el campo 780 Tipo de grupo de entidades destinatarias

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
				tiene el valor de R, el campo C781 Código del grupo de entidades destinatarias pasa a ser mandatorio y el sistema lo habilita como campo de tipo Lista Desplegable, con la información del catálogo Regiones, permitiendo al usuario seleccionar el código de la región. iv) Cuando el campo 780 Tipo de grupo de entidades destinatarias tiene el valor de D, el campo C781 Código del grupo de entidades destinatarias pasa a ser mandatorio y el sistema lo habilita como campo de tipo Lista Desplegable, con la información del catálogo Departamentos, permitiendo al usuario seleccionar el código del departamento.
C782	A	6	Código de la Caja	Alfanumérico de 6 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Cajas por Región y Departamento.
C783	A	80	Nombre de la Caja	Tipo alfanumérico de máximo 80 caracteres
C784	A	6	Código de la región	Alfanumérico de 1 caracter, este código debe consultarse en la tabla de Regiones
C785	A	20	Nombre de la región	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C786	A	20	Nombre de grupo de entidades destinatarias	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C787	A	100	Descripción del registro	Tipo alfanumérico de máximo 100 caracteres
C788	A	10	Clase de registro	Alfanumérico de 10 caracteres
C789	N	12	Número de solicitud	Tipo numérico de máximo 12 caracteres
C790	A	60	Nombre de transacción	Tipo alfanumérico de máximo 60 caracteres
C791	A	100	Objetivo de transacción	Tipo alfanumérico de máximo 100 caracteres
C792	A	20	Nombre Tipo del beneficiario o miembro del grupo familiar	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C793	A	20	Nombre de estado de escolaridad	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C794	A	20	Nombre de otras entidades	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C795	A	20	Nombre indicador pago cuota monetaria	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C796	A	20	Nombre Indicación de estado de pensionado	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C797	A	20	Nombre Tipo de grupo de entidades destinatarias	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C798	A	6	Entidad Escolar	Alfanumérico de 6 caracteres, detalles al momento de entablar el convenio respectivo
C799	A	40	Nombre Entidad Escolar	Tipo alfanumérico de máximo 40 caracteres
C800	A	10	Fecha de respuesta de la transacción	Formato fecha aaaa-mm-dd
C801	A	5	Hora de respuesta de la transacción	Formato hora hh-mm
C802	N	1	Indicación de respuesta de registro	0 - No 1 - Si
C803	A	10	Fecha de actualización	Formato fecha aaaa-mm-dd
C804	A	20	Nombre de indicación de respuesta de registro	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C805	A	20	Nombre Naturaleza Jurídica	Pública o Privada o Mixta u Organismos multilaterales o Entidades de derecho público no sometidas a la legislación colombiana
C806	A	40	Nombre de Actividad Económica	Nombre de la actividad económica asociada directamente al código CIUU
C807	A	20	Nombre de la modalidad del proceso	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C808	A	20	Nombre Nivel educativo	0= Sin nivel educativo 1= Básica Primaria 2= Básica Secundaria 3= Técnica o Tecnológica 4= Universitaria profesional 5= Especialización, Máster o Doctorado
C809	A	20	Nombre Tipos de Trabajo	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C810	A	20	Nombre Sub Tipos de trabajo	Dependiente pensionado por vejez activo Independiente pensionado por vejez activo Cotizante no obligado a cotización a pensiones por edad. Cotizante con requisitos cumplidos para pensión. Cotizante a quien se le ha reconocido indemnización sustitutiva o devolución de saldos. Cotizante perteneciente a un régimen exceptuado de pensiones o a entidades autorizadas para recibir aportes exclusivamente de un grupo de sus propios trabajadores. Afiliado al ahorro programado de largo plazo y cotizante al régimen contributivo de salud. Afiliado al ahorro programado de largo plazo y no cotizante al régimen Contributivo de Salud. Independiente pensionado por vejez activo con contrato de prestación de servicios Independiente con contrato de prestación de servicios
C811	A	20	Nombre Tipos de Contrato	Civil Comercial Administrativo
C812	A	20	Nombre Tipos de vivienda	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C813	A	20	Nombre Formas de Pago	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C814	A	20	Nombre Recibe transporte	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C815	A	1	Genero	M - Masculino F - Femenino
C816	A	10	Nombre Género	Masculino o Femenino
C817	A	4	Nacionalidad	Código del país de acuerdo al estándar ISO 3166
C818	A	20	Nombre Nacionalidad	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres (de acuerdo al estándar ISO 3166)
C819	A	20	Nombre Indicador de afiliación vigente	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C820	A	20	Nombre del autorizado a reportar	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C821	A	20	Nombre del tipo de autorizado a reportar	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C822	A	20	Nombre de la Novedad	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C823	A	40	Nombre de la AFC	Tipo alfanumérico de máximo 40 caracteres
C824	A	20	Nombre Estado de manifestación	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C825	A	20	Nombre Tipo de novedad de manifestación	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C826	A	20	Nombre de la Estado recibido de manifestación	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C827	A	20	Nombre Causal No Recibido manifestación	Alfanumérico de máximo 20 caracteres
C828	A	20	Nombre Tipo Cotizante PILA CCF	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C829	A	20	Nombre ind. Inscripción Agencias	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C830	A	20	Nombre ind. Descarto o no culmino formación	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C831	A	20	Nombre ind. No asistió 80% capacitación	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C832	A	20	Nombre ind. No cumplió ruta de empleo	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C833	A	20	Nombre Entidades Capacitación	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C834	A	1	Tipo de solicitud	Tipo alfanumérico de máximo 1 caracteres
C835	A	25	Nombre de tipo de solicitud	Tipo alfanumérico de máximo 25 caracteres
C836	N	1	Indicador si el beneficiario trabaja	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C837	A	2	Tipo de identificación del padre o madre biológico del beneficiario	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería TI= Tarjeta de identidad RC= Registro Civil PA= Pasaporte CD= Carnet diplomático NU=NUIP Número Único de Identificación Personal
C838	A	17	Número de identificación del padre o madre biológico del beneficiario	Tipo alfanumérico de máximo 17 caracteres
C839	A	20	Primer nombre del padre o madre biológico del beneficiario	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C840	A	30	Segundo nombre del padre o madre biológico del beneficiario	Tipo alfanumérico de máximo 30 caracteres
C841	A	20	Primer apellido del padre o madre biológico del beneficiario	Tipo alfanumérico de máximo 20 caracteres
C842	A	30	Segundo apellido del padre o madre biológico del beneficiario	Tipo alfanumérico de máximo 30 caracteres
C843	N	8	Ingresos del titular reportados como dependiente	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C844	N	8	Ingresos del titular reportados como independiente	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C845	N	8	Ingresos del titular reportados como pensionado	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C846	N	8	Ingresos del conyugue reportados como dependiente	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C847	N	8	Ingresos del conyugue reportados como independiente	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C848	N	8	Ingresos del conyugue reportados como pensionado	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C849	N	8	Ingresos del padre biológico reportados como dependiente	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C850	N	8	Ingresos del padre biológico reportados como independiente	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C851	N	8	Ingresos del padre biológico reportados como pensionado	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C852	N	8	Total ingresos del titular reportados como dependiente	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C853	N	8	Total ingresos del titular reportados como independiente	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C854	N	8	Total ingresos del titular reportados como pensionado	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C855	N	8	Total ingresos del conyugue reportados como dependiente	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C856	N	8	Total ingresos del conyugue reportados como independiente	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C857	N	8	Total ingresos del conyugue reportados como pensionado	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C858	N	8	Total ingresos del padre biológico reportados como dependiente	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C859	N	8	Total ingresos del padre biológico reportados como independiente	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)
C860	N	8	Total ingresos del padre biológico reportados como pensionado	Tipo numérico de máximo 8 caracteres (no se deben incluir caracteres como puntos, comas o signos y debe expresarse como número entero, no como decimal)

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C861	A	10	Último periodo de pago de cuota monetaria	Formato fecha aaaa-mm-dd
C862	N	1	Tipo de Afiliación	1- Dependiente 2- Independiente 3- Pensionado 4- Facultativo
C863	N	1	Condición de Cotización Sistema de Subsidio Familiar (último ciclo Pila)	1= si cotiza 0= No cotiza
C864	A	10	Fecha de Ingreso afiliación Sistema de Subsidio Familiar (Ultima CCF que Reporta)	Formato fecha aaaa-mm-dd
C865	N	1	Cajas que reporta Condición de Cotización Sistema de Subsidio Familiar (último ciclo Pila)	Numérico de máximo 1 carácter
C866	A	50	Nombres del afiliado	Tipo alfanumérico de máximo 50 caracteres
C867	A	50	Apellidos del afiliado	Alfanumérico de máximo 7 caracteres
C868	N	3	Código de la administradora (WebService ASOFONDOS)	Código de la CCF Nombre de la CCF 2 C.C.F. CAMACOL - 3 COMFENALCO ANTIOQUIA 4 C.C.F. COMFAMA - 6 C.C.F. DE BARRANQUILLA 7 COMFAMILIAR DEL ATLANTICO - 8 COMFENALCO CARTAGENA 9 C.C.F. DE CARTAGENA - 10 COMFABOY TUNJA 11 C.C.F. DE CALDAS - 12 C.C.F. DE LA DORADA 13 COMFACA - FLORENCIA - 14 C.C.F. DEL CAUCA - POPAYAN 15 COMFACESAR - VALLEDUPAR - 16 COMFACOR MONTERIA 21 CAFAM - 22 COLSUBSIDIO 24 COMPENSAR BOGOTA - 26 COMFACUNDI 29 COMFACHOCO - QUIBDO - 30 C.C.F. DE LA GUAJIRA - RIOHACHA 32 C.C.F. DEL HUILA - NEIVA - 33 CAJAMAG - SANTA MARTA 34 COFREM VILAVICENCIO - 35 COMFAMILIAR DE NARIÑO 36 COMFAORIENTE CUCUTA - 37 COMFANORTE CUCUTA 38 CAFABA - BARRANCABERMEJA - 39 CAJASAN - BUCARAMANGA 40 COMFENALCO S/DER - 41 COMFASUCRE - SINCELEJO 43 COMFENALCO QUINDIO - 44 C.C.F. RISARALDA 46 C.C.F. CAFASUR - ESPINAL - 47 C.C.F. COMFAMINORTE 48 COMFATOLIMA - IBAGUE - 50 COMFENALCO TOLIMA - IBAGUE 51 COMFAMAR - BUENAVENTURA - 56 COMFENALCO VALLE 57 C.C.F. COMFANDI - CALI - 63 C.C.F. DEL PUTUMAYO - PTO ASIS 64 C.C.F. CAJASAI - SAN ANDRES - 65 C.C.F. CAFAMAZ - LETICIA 67 C.C.F. COMFIAR ARAUCA - 68 COMCAJA 69 COMFACASANARE
C869	N	1	Nivel del registro (FOSFEC)	Numérico de 1 carácter
C870	A	18	Nombre del archivo (sin extensión .txt)	Tipo alfanumérico de máximo 18 caracteres
C871	A	6	Caja de Compensación Familiar que reporta meses cotización y Salario Básico PILA	Código de la CCF
C872	A	18	Nombre de Archivo de Retirados trabajadores que presenta el Cruce	Tipo alfanumérico de máximo 18 caracteres

Nombre Campo	Tipo	Longitud	Descripción de campo	Posibles valores
C873	A	18	Nombre de Archivo de Retirados beneficiarios que presenta el Cruce	Tipo alfanumérico de máximo 18 caracteres
C876	A	6	Caja de Compensación Familiar que reporta estado de postulación	Código de la CCF
C877	A	18	Nombre de Archivo de Postulación que presenta el Cruce	Tipo alfanumérico de máximo 18 caracteres
C878	N	1	Estado de Postulación	1 - Activo. La postulación fue recibida y aprobada para pago. 2 - Suspendido. La postulación fue recibida y aprobada, pero el giro fue suspendido por la Caja respectiva. 3 - Renuncia. La postulación fue recibida y aprobada, pero la persona renunció voluntariamente a los beneficios del Fosfe. 4 - Pagado. El subsidio ya se pago en su totalidad. 5 - Pendiente. La postulación fue recibida y aprobada para giro del subsidio de desempleo, pero su pago está pendiente de giro por falta de recursos. 6 - Rechazado. La postulación fue recibida pero fue rechazada luego del estudio efectuado por la Caja. 7 - Inhabilitado. Persona que tuvo al menos un pago de beneficios y perdió los derechos por causales art 14 ley 1636 de 213 8 - Cancelado. La postulación fue recibida, pero fue retirada por el solicitante.
C879	A	10	Fecha Primer Pago Fosfec	Formato fecha aaaa-mm-dd
C880	A	6	Caja de Compensación Familiar que reporta Fecha Primer Pago Fosfec	Código de la CCF
C881	A	18	Nombre de Archivo de Pagos que presenta el Cruce de Asignación	Tipo alfanumérico de máximo 18 caracteres
C882	N	1	Condición de Cotización Sistema de Subsidio Familiar (último ciclo Pila)	1= si cotiza 0= No cotiza
C883	A	10	Fecha de Ingreso afiliación Sistema de Subsidio Familiar (Ultima CCF que Reporta)	Formato fecha aaaa-mm-dd
C884	A	6	Cajas que reporta Condición de Cotización Sistema de Subsidio Familiar (último ciclo Pila)	Alfanumérico de 6 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Cajas por Región y Departamento.
C885	N	1	Tipo de Persona a cargo	Numérico de 1 carácter.
C886	A	2	Tipo de identificación de las Persona a cargo (solo con cuota monetaria)	CC= Cédula de ciudadanía CE= Cédula de extranjería TI= Tarjeta de identidad RC= Registro Civil PA= Pasaporte CD= Carnet diplomático NU=NUIP Número Único de Identificación Personal
C39b	A	6	Código Caja de Compensación Familiar del trabajador	Alfanumérico de 6 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Cajas por Región y Departamento.
C40b	A	6	Código de la Caja de Compensación Familiar anterior de la que se traslada	Alfanumérico de 6 caracteres, este código debe consultarse en la tabla de Cajas por Región y Departamento.

ULTIMA LINEA DEL DOCUMENTO