

## Resolución 2020 de 2009 Ministerio de la Protección Social

Los datos publicados tienen propósitos exclusivamente informativos. El Departamento Administrativo de la Función Pública no se hace responsable de la vigencia de la presente norma. Nos encontramos en un proceso permanente de actualización de los contenidos.

## RESOLUCION 2020 DE 2009

(Junio 12)

Por la cual se reglamentan los Decretos 2060 de 2008 y 1800 de 2009

EL MINISTRO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL,

en ejercicio de sus facultades legales, en especial las conferidas por el numeral 10 del artículo 2º del Decreto-ley 205 de 2003, el numeral 3.1 del artículo 3° del Decreto 2060 de 2008 y en desarrollo de lo señalado en el Decreto 1800 de 2009,

## **RESUELVE:**

Artículo 1°. *Objeto*. La presente resolución tiene por objeto establecer los parámetros técnicos que deben aplicar tanto los operadores de información que cuenten con autorización para ofrecer el servicio de Afiliación Unica Electrónica, como las administradoras de los diferentes subsistemas de la Protección Social para la afiliación al esquema de las coberturas del programa social complementario del que tratan el artículo 40 de la Ley 1151 de 2007, el artículo 2º de la Ley 1250 de 2008 y los Decretos 2060 de 2008 y 1800 de 2009.

Artículo 2°. Obligatoriedad. Modificado por la Resolución de la CRC 2460 de 2010. Todas las Administradoras del Sistema de la Protección Social, incluidos el Fondo de Solidaridad y Garantía -Fosyga- y las entidades autorizadas para administrar cesantías deberán recibir y registrar los datos correspondientes a la Afiliación Unica Electrónica, así como, la autoliquidación y el pago de los aportes mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes - PILA.

Para tal efecto, deben disponer a más tardar el 31 de agosto de 2009 de los medios necesarios para recibir el recaudo y la información relacionados con este programa social complementario.

Artículo 3°. *Procedimiento*. Para llevar a cabo la Afiliación Unica Electrónica al esquema de las coberturas del programa social complementario, el aportante debe diligenciar los formatos que se encuentran descritos en los artículos 5°, 6°, 7° y 8° de la presente resolución, los cuales hacen referencia a los registros que conforman el Archivo de Entrada: Información de la afiliación única, de que trata el artículo siguiente.

Parágrafo. El procedimiento y el mecanismo que utilice el Operador de Información debe contar con la respectiva aprobación por parte del Ministerio de la Protección Social y estos deben ajustarse a las disposiciones que para tal fin haya emitido este ministerio.

Artículo 4°. Archivo Tipo 1: Información de la Afiliación Unica. Este archivo contiene la información de cada afiliación y será reportado a las administradoras de los diferentes subsistemas de la protección social a las que se encuentran afiliados o se estén afiliando los aportantes y cotizantes. Este archivo consta de 4 tipos de registro, que se desarrollan en los artículos 5°, 6°, 7° y 8°.

REGISTRO TIPO 1 - REGISTRO DE APORTANTES.

REGISTRO TIPO 2 - REGISTRO DE COTIZANTES.

REGISTRO TIPO 3 - REGISTRO DE DIAS TRABAJADOS

REGISTRO TIPO 4 - REGISTRO DE BENEFICIARIOS.

Artículo 5°. Registro Tipo 1 - Registro de Aportantes. Contiene los datos que el Aportante debe registrar ante el operador de información con el cual decida manejar la Afiliación Unica y los consiguientes pagos, mediante el diligenciamiento del formulario que contenga, como mínimo, la siguiente información:

1	Núm.	Long	Posición T Ini Fin		Tipo	Descripción	Validaciones y Origen de los Datos
[	1	2	1	2	N	Tipo de Registro	Obligatorio, debe ser 01.

2	5	2	17	N	Secuencia	Debe iniciar en 00001 y ser secuencial para el resto de registros.
_	7	٢	<b>'</b>	1	Secuencia	Lo genera el sistema en el caso en que se estén digitando los datos
						directamente en la WEB.
						El aportante debe reportarlo en el caso de que los datos se suban en
						archivos planos.
3	2	8	9	Α	Tipo documento del Aportante	Obligatorio, Lo suministra el Aportante validado contra la siguiente lista:
						TI = Tarjeta de Identidad
						CC = Cédula de ciudadanía
						CE = Cédula de extranjería
						NI = NIT
						PA = Pasaporte
4	16	10	25	A	Número do Idontificación del Anortento	
4	10		25	<u> </u>	Número de Identificación del Aportante	Obligatorio. Lo suministra el Aportante
5	1	26	26	N	Dígito de Verificación del Aportante	Obligatorio cuando el Campo 3 definido en este artículo sea NI
6	1	27	27	N	Naturaleza Jurídica	Obligatorio. Lo suministra el aportante.
						1 = Pública
						2 = Privada
						3 = Mixta
						4 = Organismos multilaterales
						5 = Entidades de derecho público no sometidos a la legislación colombiana
7	1	28	28	Δ	Tipo de Persona	Obligatorio. Lo suministra el aportante.
l'	1	20	20	^	lipo de Persona	
						N = Natural
						J = Jurídica
8	1	29	29	N	Tipo de Aportante	Lo suministra el aportante.
						1 = Empleador.
						2 = Independiente.
						3 = Entidades o Universidades Públicas con Régimen Especial en Salud.
1	1	1	1	1		4 = Agremiaciones o asociaciones.
1	1	1	1	1		6 = Misiones diplomáticas, consulares o de organismos multilaterales no
	1	1	1	1		
	1	1	1	1		sometidos a la legislación colombiana.
	200	20	222	ļ	D / C : I I I : : :	8 = Pagador de aportes de los concejales municipales o distritales.
9	200	30	229	Α	Razón Social del Aportante	Obligatorio cuando el campo 7 definido en este artículo es "J". Lo
						suministra el Aportante
10	20	230	249	Α	Primer apellido del Aportante	Obligatorio cuando el campo 7 definido en este artículo es "N". Lo
1	1	1	1	1		suministra el Aportante.
11	30	250	279	A	Segundo apellido del Aportante	Obligatorio cuando exista y el campo 7 definido en este artículo es "N". Lo
1	30	230	2/3	r	Segundo apenido dei Aportante	
	L.			ł		suministra el Aportante.
12	20	280	299	Α	Primer nombre del Aportante	Obligatorio cuando el campo 7 definido en este artículo es "N". Lo
		<u> </u>		<u></u>		suministra el Aportante.
13	30	300	329	Α	Segundo nombre del Aportante	Obligatorio cuando exista y el campo 7 definido en este artículo es "N". Lo
	1	1	1	1		suministra el Aportante.
14	40	330	369	A	Dirección Correspondencia.	Obligatorio. Lo suministra el Aportante.
	5			A		
15	3	370	372	A	Código ciudad o municipio.	Obligatorio. Lo suministra el Aportante. Codificación del DANE.
16	2	373	374	Α	Código departamento.	Obligatorio. Lo suministra el Aportante. Codificación del DANE.
17	2	375	376	Α	Tipo documento del Representante Legal	Obligatorio cuando el campo 3 es NI. Lo suministra el Aportante de la
					1	siguiente lista:
						CC = Cédula de ciudadanía
						CE = Cédula de extranjería
						PA = Pasaporte.
18	16	377	392	N	Número de Identificación del Representante	Obligatorio cuando el campo 3 es NI. Lo suministra el Aportante.
					Legal	
19	20	393	412	Α	Primer apellido del Representante Legal	Obligatorio cuando el campo 3 es NI. Lo suministra el Aportante.
20	30	413	442	A	Segundo apellido del Representante Legal	Obligatorio cuando exista y el campo 3 es NI. Lo suministra el Aportante
21	20	443	462	A	Primer nombre del Representante Legal	Obligatorio cuando el campo 3 es NI. Lo suministra el Aportante.
				r:		
22	30	463	492	A	Segundo nombre del Representante Legal	Obligatorio cuando exista y el campo 3 es NI. Lo suministra el Aportante
23	4	493	496	Α	Actividad económica del Aportante. Se	Obligatorio, Lo suministra el Aportante.
					refiere a la actividad principal del sitio en el	0 = Actividades del Hogar (servicios domésticos)
					cual se va a ejecutar la actividad laboral	1 = Agricultura, Caza o Pesca
					del(a) trabajador(a) por días.	2 = Explotación de minas y canteras
					deritary trabajataoritary por arabi	3 = Industria manufacturera
						4 = Electricidad. Gas o Petróleo
		1	1	1		5 = Construcción
1	1	1	1	1		6 = Comercio
						7 = Transporte de Personas
1	1	1	1	1		8 = Transporte de Carga
	1	1	1	1		9 = Telecomunicaciones
		1	1	1		10 = Finanzas, Banca y Servicios Financieros
	1	1	1	1		11 = Hostelería
1	1	1	1	1		12 = Restaurantes, Bares y Cafeterías
		1	1	1		
	1	1	1	1		13 = Seguridad y Vigilancia
1	1	1	1	1		14 = Educación
1	1			1		
				1		15 = Supermercados y Grandes Superficies
1						16 = Sector de la Salud
						16 = Sector de la Salud
						16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros
						16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales)
						16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicio de transporte público o privado por cuenta propia.
						16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicio de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia.
						16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicio de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros
24	1	497	497	A	El Aportante ya está afiliado a una ARP	16 = Sector de la Salúd 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicio de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros Obligatorio. Lo suministra el Aportante.
24	1	497	497	Д	El Aportante ya está afiliado a una ARP	16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicio de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros
24	1	497	497	A	El Aportante ya está afiliado a una ARP	16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicio de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros Obligatorio. Lo suministra el Aportante.
	1					16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicio de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = SÍ N = No
24	1	497	497	A	El Aportante ya está afiliado a una Caja de	16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicio de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros  Obligatorio. Lo suministra el Aportante. 5 = Sí N = No Obligatorio. Lo suministra el Aportante.
	1					16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicio de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros Obligatorio. Lo suministra el Aportante. 5 = Sí N = No Obligatorio. Lo suministra el Aportante. 5 = Sí
25	1	498	498		El Aportante ya está afiliado a una Caja de Compensación Familiar	16 = Sector de la Salúd 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicios de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No
	1 1 6				El Aportante ya está afiliado a una Caja de Compensación Familiar Código de la ARP a la que está afiliado o a la	16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicio de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No
25	1 1 6	498	498		El Aportante ya está afiliado a una Caja de Compensación Familiar Código de la ARP a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante.	16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicio de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros Obligatorio. Lo suministra el Aportante. 5 = Sí N = No Obligatorio. Lo suministra el Aportante. 5 = Sí N = No Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 26 6 21. Lo suministra el Aportante.
25	1 1 6 6	498	498		El Aportante ya está afiliado a una Caja de Compensación Familiar Código de la ARP a la que está afiliado o a la	16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicio de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros Obligatorio. Lo suministra el Aportante. 5 = Sí N = No Obligatorio. Lo suministra el Aportante. 5 = Sí N = No Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 26 6 21. Lo suministra el Aportante.
25 26	1 1 6 6	498	498	A	El Aportante ya está afiliado a una Caja de Compensación Familiar Código de la ARP a la que está afiliado o a la que se va a a afiliar el Aportante. Código de la Caja de Compensación Familiar	16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicio de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 20 de 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 0,
25 26	1 1 6 6	498	498	A	El Aportante ya está afiliado a una Caja de Compensación Familiar Código de la ARP a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Código de la Caja de Compensación Familiar a la que está afiliado o a la que se va a afiliar	16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicio de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 20 de 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 0,
25 26 27	1 1 6 6	498 499 505	498 504 510	A A	El Aportante ya está afiliado a una Caja de Compensación Familiar Código de la ARP a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Código de la Caja de Compensación Familiar a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante.	16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicio de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros  Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No  Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No  Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 20 de 21. Lo suministra el Aportante.  Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 0, 20 de 21. Lo suministra el Aportante.
25 26 27 28	1 1 6 6	498 499 505	498 504 510	A A A	El Aportante ya está afiliado a una Caja de Compensación Familiar Código de la ARP a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Código de la Caja de Compensación Familiar a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Teléfono del Aportante.	16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicio de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 20 de 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 0, 20 de 21. Lo suministra el Aportante.
25 26 27 28 29	10	498 499 505 511 521	498 504 510 520 530	A A A A	El Aportante ya está afiliado a una Caja de Compensación Familiar Código de la ARP a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Código de la Caja de Compensación Familiar a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Fax del Aportante.	16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicios de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 20 de 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 0, 20 de 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 0, 20 de 21. Lo suministra el Aportante.
25 26 27 28		498 499 505	498 504 510	A A A	El Aportante ya está afiliado a una Caja de Compensación Familiar Código de la ARP a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Código de la Caja de Compensación Familiar a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Teléfono del Aportante.	16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicios de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 20 de 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 0, 20 de 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 0, 20 de 21. Lo suministra el Aportante.
25 26 27 28 29	10	498 499 505 511 521	498 504 510 520 530	A A A A	El Aportante ya está afiliado a una Caja de Compensación Familiar Código de la ARP a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Código de la Caja de Compensación Familiar a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Fax del Aportante.	16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicios de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 20 de 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 0, 20 de 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 0, 20 de 21. Lo suministra el Aportante.
25 26 27 28 29 30	10	498 499 505 511 521 531	498 504 510 520 530 590	A A A A	El Aportante ya está afiliado a una Caja de Compensación Familiar Código de la ARP a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Código de la Caja de Compensación Familiar a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Teléfono del Aportante. Fax del Aportante. Dirección de correo electrónico del Aportante (E-mail).	16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicio de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros  Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No  Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No  Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 20 de 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 0, 20 ó 21. Lo suministra el Aportante.  Obligatorio Lo suministra el Aportante. Obligatorio Lo suministra el Aportante. Opcional. Lo suministra el Aportante. Opcional. Lo suministra el Aportante.
25 26 27 28 29	10	498 499 505 511 521	498 504 510 520 530	A A A A A A	El Aportante ya está afiliado a una Caja de Compensación Familiar Código de la ARP a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Código de la Caja de Compensación Familiar a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Teléfono del Aportante. Fax del Aportante. Dirección de correo electrónico del Aportante	16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicios de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 20 de 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 0, 20 de 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 0, 20 de 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio Lo suministra el Aportante. Opcional. Lo suministra el Aportante. Opcional. Lo suministra el Aportante. Obligatorio. Lo suministra el Aportante.
25 26 27 28 29 30	10	498 499 505 511 521 531	498 504 510 520 530 590	A A A A A A	El Aportante ya está afiliado a una Caja de Compensación Familiar Código de la ARP a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Código de la Caja de Compensación Familiar a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Teléfono del Aportante. Fax del Aportante. Dirección de correo electrónico del Aportante (E-mail).	16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicio de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 20 ó 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 0, 20 ó 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio Lo suministra el Aportante. Obligatorio Lo suministra el Aportante. Opcional. Lo suministra el Aportante. Opcional. Lo suministra el Aportante. Opcional. Lo suministra el Aportante.
25 26 27 28 29 30	10	498 499 505 511 521 531	498 504 510 520 530 590	A A A A A A	El Aportante ya está afiliado a una Caja de Compensación Familiar Código de la ARP a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Código de la Caja de Compensación Familiar a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Teléfono del Aportante. Fax del Aportante. Dirección de correo electrónico del Aportante (E-mail).	16 = Sector de la Saluíd 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicio de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 20 é 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 0, 20 é 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio Lo suministra el Aportante. Obligatorio Lo suministra el Aportante. Opcional. Lo suministra el Aportante. Opcional. Lo suministra el Aportante. Opcional. Lo suministra el Aportante. Obligatorio. Lo suministra el Aportante. Obligatorio. Lo suministra el Aportante.
25 26 27 28 29 30	10	498 499 505 511 521 531	498 504 510 520 530 590	A A A A A A	El Aportante ya está afiliado a una Caja de Compensación Familiar Código de la ARP a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Código de la Caja de Compensación Familiar a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Teléfono del Aportante. Fax del Aportante. Dirección de correo electrónico del Aportante (E-mail).	16 = Sector de la Salud 17 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicios de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 20 de 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 0, 20 de 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 0, 20 de 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio Lo suministra el Aportante. Opcional. Lo suministra el Aportante. Opcional. Lo suministra el Aportante. Obligatorio. Lo suministra el aportante. Obligatorio. Lo suministra el aportante. Obligatorio. Lo suministra el aportante.  Obligatorio. Lo suministra el aportante.  Obligatorio. Lo suministra el aportante.  Obligatorio. Lo suministra el aportante.  Obligatorio. Lo suministra el aportante.  Obligatorio. Lo suministra el aportante.  Obligatorio. Lo suministra el aportante.  Obligatorio. Lo suministra el aportante.  Obligatorio Lo suministra el aportante.  Obligatorio Lo suministra el aportante.
25 26 27 28 29 30	10	498 499 505 511 521 531	498 504 510 520 530 590	A A A A A A	El Aportante ya está afiliado a una Caja de Compensación Familiar Código de la ARP a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Código de la Caja de Compensación Familiar a la que está afiliado o a la que se va a afiliar el Aportante. Teléfono del Aportante. Fax del Aportante. Dirección de correo electrónico del Aportante (E-mail).	16 = Sector de la Salud 17 = Sector público y gobierno 18 = Servicios Personales como mensajería, arreglos locativos y otros 19 = Actividades Recreativas y Deportivas (clubes sociales) 20 = Servicio de transporte público o privado por cuenta propia. 21 = Servicios personales por cuenta propia. 22 = Otros Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio. Lo suministra el Aportante. S = Sí N = No Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 20 de 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio cuando el campo 23 definido en este artículo es diferente de 0, 20 de 21. Lo suministra el Aportante. Obligatorio Lo suministra el Aportante. Obligatorio Lo suministra el Aportante. Opcional. Lo suministra el Aportante. Opcional. Lo suministra el Aportante. Opcional. Lo suministra el Aportante. Obligatorio. Lo suministra el Aportante. Obligatorio. Lo suministra el Aportante. Obligatorio. Lo suministra el Aportante.

32	1	592	592	A	Aceptación de los términos, condiciones y costos asociados.	Obligatorio, Lo suministra el Aportante S = El Aportante SI acepta los términos, condiciones y costos asociados. N = El Aportante NO acepta los términos, condiciones y costos asociados. Si el aportante marca "N", el Operador de Información le indicará que el proceso de afiliación única no puede continuar y este se dará por terminado.
33	2	593	594	N	Código del Operador.	Asignado por el sistema
34	16	595	610	А	Código o número de referencia	Asignado por el Sistema de conformidad con lo dispuesto en el numeral 3.1.4 del Decreto 2060 de 2008.
35	1	611	611	N	Modalidad de la Afiliación Unica	Obligatorio, Lo suministra el Operador de Información. 1 = Electrónica 2 = Asistida
36	4	612	615	N	Cantidad de cotizantes o empleados incluidos en la afiliación única	Obligatorio, Lo suministra el aportante o lo calcula el Operador de Información a partir de los Registros Tipo 2 - Registro de Cotizantes definidos en el ARTICULO 6° de la presente resolución.
Total			615			

Artículo 6°. Registro Tipo 2 - Registro de Cotizantes. Contiene los datos que el Aportante debe registrar ante el operador de información a los empleados o cotizantes mediante el diligenciamiento del formulario que contenga, como mínimo, la siguiente información:

Núm.	Long	Posición			Descripción	Validaciones y Origen de los Datos
	Ĭ	Ini	Fin	Tipo	·	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
	2	1	2	N	Tipo de Registro	Obligatorio, debe ser 02.
!	5	3	7	N		Debe continuar la secuencia generada en los registros tipo 1. Lo genera el sistema en el caso en que se estén digitando los datos directamente en la WEB. El aportante debe reportarlo en el caso de que los datos se suban en archivos planos.
	2	8	9	Α	Tipo documento del Aportante	El registrado en el Campo 3 definido en el artículo 5°.
	16	10	25	A	Número de Identificación del Aportante	El registrado en el Campo 4 definido en el artículo 5°.
,	1	26	26	N	Dígito de Verificación del Aportante	El registrado en el Campo 5 definido en el artículo 5°.
5	2	27	28	А	Tipo documento del empleado o cotizante	Obligatorio, Lo suministra el Aportante validado contra la siguiente lista: TI = Tarjeta de identidad CC = Cédula de ciudadanía CE = Cédula de extranjería PA = Pasaporte
7	16	29	44	А	cotizante	Obligatorio. Lo suministra el Aportante.
}	20	45	64	Α	Primer apellido del empleado o cotizante	Obligatorio. Lo suministra el Aportante.
9	30	65	94	Α	Segundo apellido del empleado o cotizante	Lo suministra el Aportante
10	20	95	114	Α	Primer nombre del empleado o cotizante	Obligatorio. Lo suministra el Aportante.
11	30	115	144	A	Segundo nombre del empleado o cotizante	Lo suministra el Aportante.
12	1	145	145	A		Obligatorio. Lo suministra el Aportante, Formato F = Femenino M = Masculino.
13	10	146	155	А	cotizante	Obligatorio. Lo suministra el Aportante, Formato (AAAA-MM-DD).
14	40	156	195	A	Dirección del sitio de trabajo del empleado o cotizante.	·
15	3	196	198	A	trabajo del empleado o cotizante.	Obligatorio. Lo suministra el Aportante. codificación del DANE
16	2	199	200	A	empleado o cotizante.	Obligatorio. Lo suministra el Aportante. codificación del DANE
17	1	201	201	A		Obligatorio. Lo suministra el Aportante. 1 = Vivienda de habitación del Aportante 2 = Vivienda de recreación no productiva del Aportante 3 = Granja agrícola no industrial del Aportante 4 = Establecimiento de Comercio 5 = Vehículo automotor
18	2	202	203	N	empleado o cotizante	Obligatorio. Lo suministra el Aportante.  1 = Servicio Doméstico, lavandería, cocina y otros, urbanos o rurales  2 = Cuidado de menores o adultos mayores - Niñeras  3 = Enseñanza o profesores familiares, en ciencias, artes o deportes no institucionales  4 = Conductor de vehículo familiar  5 = Jornalero rural  6 = Ejecutor de actividades propias de reparaciones locativas urbanos residenciales  7 = Jardinero trabajos urbanos residenciales  8 = Enfermeros atención domiciliaria  9 = Asistentes en actividades de recreación y deportes urbanos y rurales  10 = Mesero con trabajo temporal o de fin de semana  11 = Conductor de vehículo se servicio público sin vinculación laboral y pruenta propia.  12 = Independiente por cuenta propia, con trabajos temporales y sin vinculación laboral (Artículo 2º de la Ley 1250 de 2008)  13 = Otro
19	10	204	213	A	Fecha de inicio de actividades del empleado o cotizante	Obligatorio. Lo suministra el Aportante, Formato (AAAA-MM-DD).
20	1	214	214	A		Obligatorio. Lo suministra el Aportante. C = Contributivo S = Subsidiado N = No afiliado
21	1	215	215	A	empleado o cotizante	Obligatorio. Lo suministra el Aportante C = Cotizante (Si marcó "C" en el campo 20 de este tipo de registro) B = Beneficiario (Si marcó "C" en el campo 20 de este tipo de registro) A = Adicional (Si marcó "C" en el campo 20 de este tipo de registro) F = Cabeza de familia (Si marcó "S" en el campo 20 de este tipo de registro) O = Otro miembro del núcleo familiar (Si marcó "S" en el campo 20 de est tipo de registro) N = Sin Afiliación al sistema de salud (Si marcó "N" en el campo 20 de est tipo de registro)

3

22	1	216	216	Α	Nivel SISBEN del empleado o cotizante	Obligatorio. Lo suministra el Aportante.
						1 = Nivel I
						2 = Nivel II
						3 = Nivel III
						N = No ha sido encuestado
23	8	217	224	А	Número de Ficha SISBEN del empleado o cotizante	Obligatorio, cuando el campo 22 definido en este artículo es diferente de "N". Lo suministra el Aportante.
24	6	225	230	А	Código EPS del empleado o cotizante	Obligatorio cuando el campo 20 definido en este artículo es diferente a "N". Lo suministra el Aportante.
25	1	231	231	A	Régimen de Salud al que se afilia el	Obligatorio. Cuando en el campo 20 definido en este artículo es "N". Lo
					empleado o cotizante	suministra el Aportante. C = Contributivo
						S = Subsidiado
26	6	232	237	Α	Código EPS a la que se afilia el empleado o	Obligatorio cuando en el campo 20 definido en este artículo es "N". Lo
					cotizante.	suministra el Aportante
27	6	238	243	A	Código Administradora de Ahorro	Obligatorio. Lo suministra el Aportante.
					Programado de Largo Plazo del empleado o cotizante	
28	9	244	252	Δ	Código del Centro de Trabajo en el que	Obligatorio cuando el campo 23 definido en el artículo 5 es diferente de 20
					realiza las labores el empleado	ó 21. Lo suministra el Aportante.
29	1	253	253	N	Clase de Riesgo del Centro de Trabajo para	Obligatorio cuando el campo 23 definido en el artículo 5° es diferente de
					la ARP	20 ó 21. Lo suministra el Aportante. Valores permitidos del 1 al 5.
Total						253

Artículo 7°. Registro Tipo 3 - Registro de Días Trabajados. Contiene la información de los días que la persona va a trabajar. Debe existir un registro de este tipo por cada día que la persona va a trabajar. Para ello, el operador de información debe poner a disposición del aportante el calendario o mecanismo que le permita seleccionar de manera sencilla los días que efectivamente el trabajador prestará sus servicios.

Núm.	Long	Posición		Tipo	Descripción	Validaciones y Origen de los Datos
		Ini	Fin			
1	2	1	2	N	Tipo de Registro	Obligatorio, debe ser 03.
2	5	3	7	N	Secuencia	Debe continuar la secuencia generada en los registros tipo 2. Lo genera el sistema en el caso en que se estén digitando los datos directamente en la WEB. El aportante debe reportarlo en el caso de que los datos se suban en archivos planos.
3	2	8	9	Α	Tipo documento del Aportante	El registrado en el Campo 3 definido en el artículo 6°.
4	16	10	25	A	Número de Identificación del Aportante	El registrado en el Campo 4 definido en el artículo 6°.
5	1	26	26	N	Dígito de Verificación del Aportante	El registrado en el Campo 5 definido en el artículo 6°.
6	2	27	28	Α	Tipo documento del empleado	El registrado en el Campo 5 definido en el artículo 6°.
7	2	29	30	A	Número de Identificación del empleado	El registrado en el Campo 6 definido en el artículo 6°.
8	7	31	37	N	Periodo	Obligatorio. Lo suministra el Aportante, Formato (AAAA-MM).
8	2	38	39	N	Día	Obligatorio. Lo suministra el Aportante, Formato (DD).
9	1	40	40	N	Jornada	1 = Mañana 2 = Tarde 3 = Diurna Completa 4 = Noche medio tiempo 5 = Noche Completa
Total			40			

Artículo 8°. Registro Tipo 4 - Registro de beneficiarios. Contiene la información de los beneficiarios que tenga el trabajador. Debe existir un registro de este tipo por cada beneficiario que tenga el trabajador, los cuales sólo pueden ser los que conforman su núcleo familiar como el cónyuge o compañero/a permanente, los hijos menores de edad o los padres en ausencia de los hijos entre otros.

Núm.	Long	Posición		Tipo	Descripción	Validaciones y Origen de los Datos
		Ini	Fin			
1	2	1	2	N	Tipo de Registro	Obligatorio, debe ser 04.
2	5	3	7	N	Secuencia	Debe continuar la secuencia generada en los registros tipo 3. Lo genera el sistema en el caso en que se estén digitando los datos directamente en la WEB. El aportante debe reportarlo en el caso de que los datos se suban en archivos planos.
3	2	8	9	Α	Tipo documento del Aportante	El registrado en el Campo 3 definido en el artículo 6
4	16	10	25	Α	Número de Identificación del Aportante	El registrado en el Campo 4 definido en el artículo 6
5	1	26	26	N	Dígito de Verificación del Aportante	El registrado en el Campo 5 definido en el artículo 5 de esta resolución.
6	2	27	28	Α	Tipo documento del empleado o cotizante	El registrado en el Campo 6 definido en el artículo 6
7	16	29	44	А	Número de Identificación del empleado o cotizante	El registrado en el Campo 7 definido en el artículo 6

8	2	45	46	Α	Tipo documento del beneficiario	Obligatorio, Lo suministra el Aportante validado contra la siguiente lista:
						RC = Registro civil
						TI = Tarjeta de identidad
						CC = Cédula de ciudadanía
						CE = Cédula de extranjería
						PA = Pasaporte
9	16	47	62	Α	Número de Identificación del beneficiario	Obligatorio. Lo suministra el Aportante.
10	20	63	82	Α	Primer apellido del beneficiario	Obligatorio. Lo suministra el Aportante.
11	30	83	112	Α	Segundo apellido del beneficiario	Lo suministra el Aportante
12	20	113	132	Α	Primer nombre del beneficiario	Obligatorio. Lo suministra el Aportante.
13	30	133	162	Α	Segundo nombre del beneficiario	Lo suministra el Aportante.
14	1	163	163	Α	Sexo del beneficiario	Obligatorio. Lo suministra el Aportante, Formato F = Femenino o M =
						Masculino.
15	10	164	173	А	Fecha de nacimiento del beneficiario	Obligatorio. Lo suministra el Aportante, Formato (AAAA-MM-DD).
16	40	174	213	Α	Dirección del sitio de residencia del	Obligatorio. Lo suministra el Aportante.
					beneficiario	
17	3	214	216	Α	Código ciudad o municipio del sitio de	Obligatorio. Lo suministra el Aportante. codificación del DANE
					residencia del beneficiario	
18	2	217	218	Α	Código departamento del sitio de residencia	Obligatorio. Lo suministra el Aportante. codificación del DANE
					del beneficiario	
19	1	219	219	Α	Parentesco del beneficiario con el empleado	Obligatorio. Lo suministra el Aportante.
					o cotizante	1 = Cónyuge o compañero(a) permanente
						2 = Hijo (a)
						3 = Padre o madre
						4 = Segundo grado de consanguinidad
						5 = Tercer grado de consanguinidad
						6 = Menor de 12 años sin consanguinidad
						7 = Padre o madre del cónyuge
						8 = Otros no parientes
20	1	220	220	Α	Condición del beneficiario mayor de 18 años.	
	1			- 1		D = Discapacidad
						E = Estudiante
Total		220				

Artículo 9°. Validaciones. Sin perjuicio de las validaciones de que trata el numeral 3.2 del artículo 3º del Decreto 2060 de 2008 o la norma que lo modifique adicione o sustituya, el operador de información, al momento de recaudar la misma deberá tener en cuenta lo siguiente:

## 1. Afiliación a Salud:

- a) Una vez hechas las validaciones con respecto a la afiliación del cotizante al Sistema General de Seguridad Social en Salud, si este no se encuentra afiliado a dicho Sistema y decide afiliarse al Régimen Subsidiado, se procederá a la afiliación de transición a este régimen por un período no inferior a seis (6) meses, a una EPS pública del Régimen Subsidiado, que cuente con cobertura en todo el territorio nacional, siempre y cuando cumpla con lo dispuesto en el artículo 4° del Decreto 2060 de 2008 o la norma que lo modifique, adicione o sustituya. Una vez transcurrido este lapso, el afiliado podrá trasladarse libremente a cualquier otra EPS que opere el Régimen Subsidiado en su municipio de residencia.
- b) Si el trabajador eligiera afiliarse al Régimen Contributivo, se debe verificar que la EPS seleccionada esté debidamente autorizada para operar dicho régimen. En este caso, el operador de información deberá notificar al aportante que el pago correspondiente al afiliado deberá hacerse a través de PILA por el mes completo a las tasas establecidas por ley para el efecto.
- c) Si la persona a afiliar se encuentra ya afiliada al Régimen Subsidiado de salud o al Régimen Contributivo de salud en calidad de beneficiario y quiere permanecer en esta condición, sólo se requerirá la información de la EPS correspondiente y no procede la afiliación de beneficiarios de esta persona.
- 2. Afiliación a Riesgos Profesionales:
- a) Cuando el aportante no esté afiliado a ninguna Administradora de Riesgos Profesionales (ARP), deberá seleccionar una de la lista de entidades autorizadas para operar este subsistema e informar la totalidad de sus trabajadores.
- b) En el caso en que el aportante ya se encontrara afiliado a una ARP, sólo será válida la afiliación de nuevos trabajadores a esa administradora.
- 3. Afiliación a Cajas de Compensación Familiar. Aplica para aportantes que marcaron el Campo 23 del Registro Tipo 1 Registro de Aportantes, con un valor diferente a 0, 20 ó 21:
- a) Cuando el aportante no esté afiliado a alguna Caja de Compensación Familiar (CCF) en el mismo departamento en el que se va a inscribir, deberá seleccionar una de la lista de entidades autorizadas para operar este subsistema e informar la totalidad de sus trabajadores.
- b) En el caso en que el aportante ya se encontrara afiliado a una CCF, sólo será válida la afiliación de nuevos trabajadores a esa administradora si los trabajadores que se afilian prestan sus servicios en la misma zona geográfica donde opera la CCF. Para los trabajadores que presten sus servicios en un departamento diferente, aplicará lo estipulado en el literal a anterior.
- 4. Afiliación al Sistema de Ahorro Programado de Largo Plazo: Se debe verificar que un trabajador se encuentre afiliado a una sola administradora autorizada para manejar el sistema de ahorro programado de largo plazo, sin importar cuántos empleadores o aportantes tenga dicho trabajador.
- 5. Obligatoriedad de pago a las Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF: Cuando se marque el Campo 23 del Registro Tipo 1 Registro de Aportantes, un valor diferente a 0, 20 ó 21, se le deberá informar al aportante que ello implica el pago de la totalidad de los parafiscales (CCF, Sena e ICBF). El aportante deberá aceptar expresamente esta circunstancia para poder continuar con el proceso de afiliación.

6. Verificación de días con un mismo aportante: Se debe verificar que el número de días trabajados en un mes con un mismo aportante, sea inferior a veinte (20) e informarle al aportante que en este evento se considera que el trabajador labora por el mes completo.

Artículo 10. Definición del archivo de salida. El archivo de salida tiene como propósito suministrar la información correspondiente a la afiliación de aportantes y trabajadores a las administradoras del Sistema de la Protección Social.

El archivo de salida es generado por el sistema del operador de información, como resultado de la información proveniente del archivo de entrada que el aportante diligencia y contiene la información correspondiente a cada Administradora. Este archivo consta de cuatro tipos de registro por cada aportante, así:

- 1. REGISTRO SALIDA TIPO 1 INFORMACIÓN APORTANTE: En este registro se envían los datos básicos que identifican al aportante que está efectuando la afiliación. En cada archivo que se envíe sólo debe existir un registro y debe ser el primero.
- 2. REGISTRO SALIDA TIPO 2 EMPLEADOS O COTIZANTES: Corresponde a la información detallada de cada uno de los cotizantes que el Operador de Información debe enviar a la administradora correspondiente y debe existir un registro por cada uno de ellos.
- 3. REGISTRO SALIDA TIPO 3 DIAS TRABAJADOS: Corresponde a la información de los días y el tipo de jornada en que el aportante estará empleando a cada uno de los trabajadores. El Operador de Información debe enviar esta información a la ARP correspondiente y a la CCF cuando a ello haya lugar. Debe existir un registro por cada uno de los días señalados por el aportante.
- 4. REGISTRO SALIDA TIPO 4 BENEFICIARIOS: Corresponde a la información de los beneficiarios de los empleados o cotizantes que están siendo afiliados por parte del aportante. Para cada renglón utilizado se debe elaborar un Registro Tipo 4 como se describe para cada Sistema de la Protección Social.

Artículo 11. Archivos de salida para las administradoras de salud. Este archivo contiene la información correspondiente a cada Administradora de Salud, la cual debe ser enviada a las Administradoras o al Fosyga teniendo en cuenta lo siguiente:

- 1. Si el empleado o cotizante ya se encuentra afiliado o se va a afiliar a una EPS del Régimen Contributivo como cotizante, este archivo de salida se debe enviar a la EPS en la que se encuentra afiliado o a la que se está afiliando.
- 2. Si el empleado o cotizante se va a afiliar a una EPS del Régimen Subsidiado, este archivo de salida se debe enviar a la EPS donde se está afiliando.
- 3. Si el empleado o cotizante ya se encuentra afiliado a una EPS del Régimen Contributivo como beneficiario o a una EPS del Régimen Subsidiado, este archivo de salida se debe enviar al Fosyga.

La información que debe contener este archivo de salida es la siguiente:

Núm.	Long	Posición		Tipo	Descripción	Validaciones y Origen de los Datos
		lni	Fin			
REGISTR	O SALIDA TIPO	O 1 INFORMA	CION APORTA	ANTÉ		•
1	5	1	5	N	Número del Registro	Debe ser 00000 para este caso
2	2	6	7	N	Tipo de Registro	Obligatorio, debe ser 01.
3	16	8	23	N	Número de la Identificación de la Administradora	Obligatorio, corresponde al número del NIT de la Administradora del Ahorro Programado de Largo Plazo
4	1	24	24	N	Dígito de Verificación de la Administradora	Obligatorio, corresponde al digito de verificación del NIT de la Administradora del Ahorro Programado de Largo Plazo
5	2	25	26	А	Tipo documento del Aportante	El registrado en el Campo 3 definido en el ARTICULO 5
6	16	27	42	A	Número de Identificación del Aportante	El registrado en el Campo 4 definido en el ARTICULO 5
7	1	43	43	N	Dígito de Verificación del Aportante	El registrado en el Campo 5 definido en el ARTICULO 5
8	1	44	44	N	Naturaleza Jurídica	El registrado en el Campo 6 definido en el ARTICULO 5
9	1	45	45	А	Tipo de Persona	El registrado en el Campo 7 definido en el ARTICULO 5
10	1	46	46	N	Tipo de Aportante	El registrado en el Campo 8 definido en el ARTICULO 5
11	200	47	246	А	Razón Social del Aportante	El registrado en el Campo 9 definido en el ARTICULO 5
12	20	247	266	А	Primer apellido del Aportante	El registrado en el Campo 10 definido en el ARTICULO 5
13	30	267	296	А	Segundo apellido del Aportante	El registrado en el Campo 11 definido en el ARTICULO 5
14	20	297	316	А	Primer nombre del Aportante	El registrado en el Campo 12 definido en el ARTICULO 5
15	30	317	346	А	Segundo nombre del Aportante	El registrado en el Campo 13 definido en el ARTICULO 5

					cotizante	
13	10	146	155	A	cotizante	El registrado en el Campo 13 definido en el ARTICULO 6
11 12	30	115	144	A A	Segundo nombre del empleado o cotizante Sexo del empleado o	El registrado en el Campo 11 definido en el ARTICULO 6 El registrado en el Campo 12 definido en el ARTICULO 6
10	20	95	114	A	Primer nombre del empleado o cotizante	El registrado en el Campo 10 definido en e ARTICULO 6
9	30	65	94	А	empleado o cotizante	El registrado en el Campo 9 definido en el ARTICULO 6
8	20	45	64	А	Primer apellido del empleado o cotizante	El registrado en el Campo 8 definido en el ARTICULO 6
/	16	29	44	А	Número de Identificación del empleado o cotizante	El registrado en el Campo 7 definido en el ARTICULO 6
6	2	27	28	A	Tipo documento del empleado o cotizante	El registrado en el Campo 6 definido en el ARTICULO 6
5	1	26	26	N	del Aportante	El registrado en el Campo 5 definido en el ARTICULO 6
4	16	10	25	A	Número de Identificación del Aportante	El registrado en el Campo 4 definido en el ARTICULO 6
3	2	8	9	A	Tipo documento del Aportante	El registrado en el Campo 3 definido en el ARTICULO 6
2	2	6	7	N	Tipo de Registro	registros. Obligatorio, debe ser 02.
REGISTRO	5 SALIDA TIP	1 2 EMPLEAL	5 5 O COTIZA	N N	9	Debe iniciar en 00001 y ser secuencial para el resto de
DECICES	) (ALIDA TIT	00 2 EMPLE **	205 0 50717	ANTEC	Administradora	inionilacion.
154	4	015	ρια	N	cantidad de cotizant o empleados incluido en la afiliación única para esta	
33 34	1	615	618		Afiliación Unica	El registrado en el Campo 35 definido en el ARTICULO 5
32	16	598 614	613	N A	Código o número de referencia Modalidad de la	·
31	2	596	597	N	Código del Operador	·
30	1	595	595	А	Aceptación de los términos, condicione y costos asociados.	
29	1	594	594	А	Clase de Aportante.	El registrado en el Campo 31 definido en el ARTICULO 5
28	60	534	593	A	Dirección de correo electrónico del Aportante (E-mail).	El registrado en el Campo 30 definido en el ARTICULO 5
27	10	524	533	А	Fax del Aportante.	El registrado en el Campo 29 definido en el ARTICULO 5
26	10	514	523	А	Teléfono del Aportante.	El registrado en el Campo 28 definido en el ARTICULO 5
25	4	510	513	A	Actividad económica del Aportante.	
24	30	480	509	A	Segundo nombre del Representante Legal	El registrado en el Campo 22 definido en el ARTICULO 5
23	20	460	479	A	Primer nombre del Representante Legal	El registrado en el Campo 21definido en el ARTICULO 5
22	30	430	459	A	Segundo apellido de Representante Legal	El registrado en el Campo 20 definido en el ARTICULO 5
21	20	410	429	A	Primer apellido del Representante Legal	El registrado en el Campo 19 definido en el ARTICULO 5
20	16	394	409	N	Representante Legal Número de Identificación del Representante Legal	El registrado en el Campo 18 definido en el ARTICULO 5
19	2	392	393	Ā	Tipo documento del	El registrado en el Campo 17 definido en el ARTICULO 5
18	2	390	391	A	municipio.  Código departament	·
17		387	389	A	Código ciudad o	El registrado en el Campo 15 definido en el ARTICULO 5

14	40	156	195	А	Dirección del sitio de trabajo del empleado o cotizante.	El registrado en el Campo 14 definido en el ARTICULO 6
15	3	196	198	А		El registrado en el Campo 15 definido en el ARTICULO 6
16	2	199	200	A		
17	1	201	201	А		El registrado en el Campo 17 definido en el ARTICULO 6
18	2	202	203	N	Tipo de actividad que desarrollará el empleado o cotizante	El registrado en el Campo 18 definido en el ARTICULO 6
REGISTRO	O SALIDA TII	PO 2 EMPLEAD	00S 0 CC	OTIZANTES		
19	10	204	213	А	Fecha de inicio de actividades del empleado o cotizante	El registrado en el Campo 19 definido en el ARTICULO 6
20	1	214	214	А	empleado o cotizante	El registrado en el Campo 20 definido en el ARTICULO 6
21	1	215	215	А	sistema de salud del empleado o cotizante	El registrado en el Campo 21 definido en el ARTICULO 6
22	1	216	216	А	empleado o cotizante	El registrado en el Campo 22 definido en el ARTICULO 6
23	8	217	224	А	SISBEN del empleado o cotizante	El registrado en el Campo 23 definido en el ARTICULO 6
24	1	225	225	N	encuentra afiliado a la EPS	Si el Campo 20 definido en el ARTICULO 6 es diferente de N, entonces el Cotizante ya se encuentra afiliado a la EPS y el valor de este campo debe ser S, en caso contrario el valor de este campo debe ser N y la EPS debe hacer la correspondiente afiliación del Cotizante y sus Beneficiarios a la EPS.
25	6	226	231	A	empleado o cotizante	Si el valor del Campo 20 definido en el ARTICULO 6 es N se debe colocar el valor registrado en el Campo 25 definido en el ARTICULO 6, en caso contrario se debe colocar el valor registrado en el Campo 20 definido en el ARTICULO 6
26	6	232	237	A	empleado o cotizante	Si el valor del Campo 20 definido en el ARTICULO 6 es N se debe colocar el valor registrado en el Campo 26 definido en el ARTICULO 6, en caso contrario se debe colocar el valor registrado en el Campo 24 definido en el ARTICULO 6
Total						237
1	5	PO 4 BENEFIC	5	N	Número del Registro	Debe iniciar en secuencia después de todos los registros tipo 2 y debe ser secuencial para el resto de registros.
2	2	6	7	N	Tipo de Registro	Obligatorio, debe ser 04.
3	2	8	9	A	Tipo de Registro  Tipo documento del  Aportante	El registrado en el Campo 3 definido en el ARTICULO 8
4	16	10	25	A	Número de Identificación del Aportante	El registrado en el Campo 4 definido en el ARTICULO 8
5	1	26	26	N	Dígito de Verificación del Aportante	El registrado en el Campo 5 definido en el ARTICULO 8
6	2	27	28	A	Tipo documento del empleado o cotizante	El registrado en el Campo 6 definido en el ARTICULO 8
7	16	29	44	А	Número de Identificación del empleado o cotizante	El registrado en el Campo 7 definido en el ARTICULO 8
8	2	45	46	A	Tipo documento del beneficiario	El registrado en el Campo 8 definido en el ARTICULO 8
9	16	47	62	А	Número de Identificación del beneficiario	El registrado en el Campo 9 definido en el ARTICULO 8

10	20	63	82	А	Primer apellido del El registrado en el Campo 10 definido en el ARTICULO beneficiario 8
11	30	83	112	A	Segundo apellido del El registrado en el Campo 11 definido en el ARTICULO beneficiario 8
12	20	113	132	A	Primer nombre del El registrado en el Campo 12 definido en el ARTICULO beneficiario 8
13	30	133	162	A	Segundo nombre del El registrado en el Campo 13 definido en el ARTICULO beneficiario 8
14	1	163	163	A	Sexo del beneficiario El registrado en el Campo 14 definido en el ARTICULO 8
15	10	164	173	A	Fecha de nacimiento El registrado en el Campo 15 definido en el ARTICULO del beneficiario 8
16	40	174	213	A	Dirección del sitio de El registrado en el Campo 16 definido en el ARTICULO residencia del 8 beneficiario
17	3	214	216	A	Código ciudad o El registrado en el Campo 17 definido en el ARTICULO municipio del sitio de residencia del beneficiario
18	2	217	218	A	Código departamento El registrado en el Campo 18 definido en el ARTICULO del sitio de residencia 8 del beneficiario
19	1	219	219	A	Parentesco del El registrado en el Campo 19 definido en el ARTICULO beneficiario con el 8 empleado o cotizante
20	1	220	220	A	Condición del El registrado en el Campo 20 definido en el ARTICULO beneficiario mayor de 8 18 años.
Total				220	

Artículo 12.- Archivos de salida para las administradoras del ahorro programado de largo plazo. Este archivo contiene la información correspondiente a cada Administradora del Ahorro Programado de Largo Plazo, así:

Núm.	Long	Posición		Tipo	Descripción	Validaciones y Origen de los Datos
		Ini	Fin			
REGISTI	RO SALIDA 1	TIPO 1 INFOR	MACION A	PORTANTE		•
1	5	1	5	N	Número del Registro	Debe ser 00000 para este caso
2	2	6	7	N	Tipo de Registro	Obligatorio, debe ser 01.
3	16	8	23	N	Número de la Identificación de la Administradora	Obligatorio, corresponde al número del NIT de la Administradora del Ahorro Programado de Largo Plazo
4	1	24	24	N	Dígito de Verificación de la Administradora	Obligatorio, corresponde al dígito de verificación del NIT de la Administradora del Ahorro Programado de Largo Plazo
5	2	25	26	А	Tipo documento del Aportante	El registrado en el Campo 3 definido en el ARTICULO 5
6	16	27	42	A	Número de Identificación del Aportante	El registrado en el Campo 4 definido en el ARTICULO 5
7	1	43	43	N	Dígito de Verificación del Aportante	El registrado en el Campo 5 definido en el ARTICULO 5
8	1	44	44	N	Naturaleza Jurídica	El registrado en el Campo 6 definido en el ARTICULO 5
9	1	45	45	Α	Tipo de Persona	El registrado en el Campo 7 definido en el ARTICULO 5
10	1	46	46	N	Tipo de Aportante	El registrado en el Campo 8 definido en el ARTICULO 5
11	200	47	246	А	Razón Social del Aportante	El registrado en el Campo 9 definido en el ARTICULO 5
12	20	247	266	A	Primer apellido del Aportante	El registrado en el Campo 10 definido en el ARTICULO 5
13	30	267	296	A	Segundo apellido del Aportante	El registrado en el Campo 11 definido en el ARTICULO 5
14	20	297	316	A	Primer nombre del Aportante	El registrado en el Campo 12 definido en el ARTICULO 5
15	30	317	346	A	Segundo nombre del Aportante	El registrado en el Campo 13 definido en el ARTICULO 5
16	40	347	386	A	Dirección Correspondencia.	El registrado en el Campo 14 definido en el ARTICULO 5
17	3	387	389	А	Código ciudad o municipio.	El registrado en el Campo 15 definido en el ARTICULO 5
18	2	390	391	A	Código departamento.	El registrado en el Campo 16 definido en el ARTICULO 5

		1	1	1.	<u> </u>	<u> </u>
19	2	392	393	Α	Tipo documento del Representante Legal	El registrado en el Campo 17 definido en el ARTICULO 5
20	16	394	409	N	Número de Identificación del	El registrado en el Campo 18 definido en el ARTICULO 5
					Representante Legal	
21	20	410	429	А	Primer apellido del Representante Legal	El registrado en el Campo 19 definido en el ARTICULO 5
22	30	430	459	A	Segundo apellido del Representante Legal	El registrado en el Campo 20 definido en el ARTICULO 5
23	20	460	479	А	Primer nombre del Representante Legal	El registrado en el Campo 21definido en el ARTICULO 5
24	30	480	509	А	Segundo nombre del Representante Legal	El registrado en el Campo 22 definido en el ARTICULO 5
25	4	510	513	А	Actividad económica del Aportante.	El registrado en el Campo 23 definido en el ARTICULO
26	10	514	523	А	Teléfono del Aportante.	El registrado en el Campo 28 definido en el ARTICULO
27	10	524	533	A	Fax del Aportante.	El registrado en el Campo 29 definido en el ARTICULO
28	60	534	593	A	Dirección de correo	El registrado en el Campo 30 definido en el ARTICULO
					electrónico del Aportante (E-mail).	5
29	1	594	594	А	Clase de Aportante.	El registrado en el Campo 31 definido en el ARTICULO
30	1	595	595	A	Aceptación de los términos, condiciones	El registrado en el Campo 32 definido en el ARTICULO 5
31	2	596	597	N	y costos asociados. Código del Operador.	El registrado en el Campo 33 definido en el ARTICULO
32	16	598	613	А	Código o número de referencia	El registrado en el Campo 34 definido en el ARTICULO
33	1	614	614	N	Modalidad de la Afiliación Unica	El registrado en el Campo 35 definido en el ARTICULO
34	4	615	618	N	Cantidad de	Obligatorio y corresponde al número tota de cotizantes
					cotizantes o empleados incluidos en la afiliación única para esta	o empleados del correspondiente aportante afiliados a la Administradora del Ahorro Programado de Largo Plazo a la que se le está enviando la información.
					Administradora	
Total	-	1		518	•	
REGISTE		ΓΙΡΟ 2 EMPLE	ADOS O CO	_	h./	<b>.</b>
1	5	1	5	N	Número del Registro	Debe iniciar en 00001 y ser secuencial para el resto de registros.
2	2	6	7	N	Tipo de Registro	Obligatorio, debe ser 02.
3	2	8	9	А	Tipo documento del Aportante	El registrado en el Campo 3 definido en el ARTICULO 6
4	16	10	25	A	Número de Identificación del Aportante	El registrado en el Campo 4 definido en el ARTICULO 6
5	1	26	26	N		El registrado en el Campo 5 definido en el ARTICULO 6
6	2	27	28	А	Tipo documento del empleado o cotizante	El registrado en el Campo 6 definido en el ARTICULO 6
7	16	29	44	А	Número de Identificación del empleado o cotizante	El registrado en el Campo 7 definido en el ARTICULO 6
8	20	45	64	A	Primer apellido del empleado o cotizante	El registrado en el Campo 8 definido en el ARTICULO 6
9	30	65	94	A	Segundo apellido del empleado o cotizante	El registrado en el Campo 9 definido en el ARTICULO 6
10	20	95	114	А	Primer nombre del empleado o cotizante	El registrado en el Campo 10 definido en el ARTICULO
11	30	115	144	А	Segundo nombre del empleado o cotizante	El registrado en el Campo 11 definido en el ARTICULO 6
12	1	145	145	A	Sexo del empleado o cotizante o cotizante	El registrado en el Campo 12 definido en el ARTICULO 6
13	10	146	155	A	Fecha de nacimiento del empleado o cotizante	El registrado en el Campo 13 definido en el ARTICULO 6
					conzante	

14	40	156	195	Α	Dirección del sitio de El registrado en el Campo 14 definido en el ARTICULO
					trabajo del empleado  6
					o cotizante.
15	3	196	198	Α	Código ciudad o El registrado en el Campo 15 definido en el ARTICULO
					municipio del sitio de 6
					trabajo del empleado
					o cotizante.
16	2	199	200	А	Código departamento El registrado en el Campo 16 definido en el ARTICULO
					del sitio de trabajo del 6
					empleado o cotizante.
17	1	201	201	Α	Sitio donde el El registrado en el Campo 17 definido en el ARTICULO
					empleado o cotizante 6
					realizará sus
					actividades
18	2	202	203	N	Tipo de actividad que El registrado en el Campo 18 definido en el ARTICULO
					desarrollara el 6
					empleado o cotizante
19	10	204	213	А	Fecha de inicio de El registrado en el Campo 19 definido en el ARTICULO
					actividades del 6
					empleado o cotizante
Total		•	•	213	•

Artículo 13.- Archivos de salida para las administradoras de riesgos profesionales. Este archivo contiene la información correspondiente a cada Administradora de Riesgos Profesionales, si es que la afiliación única incluye afiliación a Riesgos Profesionales de los empleados o cotizantes, así:

Núm.	Long	Posición			Tipo	Descripción	Validaciones y Origen de los Datos
		Ini	Fin				
REGISTE	RO SALIDA TIF	O 1 INFORMA	CION AP	ORTANT	Ė	•	•
1	5	1	5		N	Número del Registro	Debe ser 00000 para este caso
2	2	6	7		N	Tipo de Registro	Obligatorio, debe ser 01.
3	16	8	23		N	Número de la Identificación de la Administradora	Obligatorio, corresponde al número del NIT de la Administradora de Riesgos Profesionales.
4	1	24	24		N	Dígito de Verificación de la Administradora	Obligatorio, corresponde al dígito de verificación del NIT de la Administradora de Riesgos Profesionales.
5	2	25	26		А	Tipo documento del Aportante	El registrado en el Campo 3 definido en el ARTICULO 5
6	16	27	42		А	Número de Identificación del Aportante	El registrado en el Campo 4 definido en el ARTICULO 5
7	1	43	43		N	Dígito de Verificación del Aportante	
8 9	1	44	44		N	Naturaleza Jurídica	El registrado en el Campo 6 definido en el ARTICULO 5
9	1	45	45		Α	Tipo de Persona	El registrado en el Campo 7 definido en el ARTICULO 5
10	1	46	46		N	Tipo de Aportante	El registrado en el Campo 8 definido en el ARTICULO 5
11	200	47	246		А	Razón Social del Aportante	El registrado en el Campo 9 definido en el ARTICULO 5
12	20	247	266		А	Primer apellido del Aportante	El registrado en el Campo 10 definido en el ARTICULO 5
13	30	267	296		А	Segundo apellido del Aportante	El registrado en el Campo 11 definido en el ARTICULO 5
14	20	297	316		А	Primer nombre del Aportante	El registrado en el Campo 12 definido en el ARTICULO 5
Núm.	Long	Posición		Tipo	•	Descripción	Validaciones y Origen de los Datos
		Ini	Fin			·	, ,
15	30	317	346	A		Segundo nombre del Aportante	El registrado en el Campo 13 definido en el ARTICULO 5
16	40	347	386	A		Dirección Correspondencia.	El registrado en el Campo 14 definido en el ARTICULO 5
17	3	387	389	A			El registrado en el Campo 15 definido en el ARTICULO 5
18	2	390	391	А			El registrado en el Campo 16 definido en el ARTICULO 5
19	2	392	393	А		Tipo documento del Representante Legal	El registrado en el Campo 17 definido en el ARTICULO 5
20	16	394	409	N		Número de Identificación del Representante Legal	El registrado en el Campo 18 definido en el ARTICULO 5
21	20	410	429	A		Primer apellido del	El registrado en el Campo 19 definido en el ARTICULO 5

22	30	430	459	A	Segundo apellido del El r	registrado en el Campo 20 definido en el ARTICULO
22	20	460	470		Representante Legal 5	·
23	20	460	479	А	Representante Legal	egistrado en el Campo 21definido en el ARTICULO 5
24	30	480	509	А	Representante Legal 5	registrado en el Campo 22 definido en el ARTICULO
25	4	510	513	А		egistrado en el Campo 23 definido en el ARTICULO
26	10	514	523	А	Teléfono del El r Aportante. 5	egistrado en el Campo 28 definido en el ARTICULO
27	10	524	533	A		egistrado en el Campo 29 definido en el ARTICULO
28	60	534	593	A	Dirección de correo El r electrónico del 5 Aportante (E-mail).	registrado en el Campo 30 definido en el ARTICULO
29	1	594	594	А		egistrado en el Campo 31 definido en el ARTICULO
30	1	595	595	A	Aceptación de los El r términos, condiciones 5 y costos asociados.	registrado en el Campo 32 definido en el ARTICULO
31	2	596	597	N		egistrado en el Campo 33 definido en el ARTICULO
32	16	598	613	А	Código o número de El r referencia 5	egistrado en el Campo 34 definido en el ARTICULO
33	1	614	614	N		registrado en el Campo 35 definido en el ARTICULO
34	1	615	615	N	El Aportante ya se Si e encuentra afiliado a la ent ARP y el el v la c	el Campo 24 definido en el ARTICULO 5 es S, conces el Aportante ya se encuentra afiliado a la ARP I valor de este campo debe ser S, en caso contrario valor de este campo debe ser N y la ARP debe hacer correspondiente afiliación del aportante a la ARP.
35	4	616	619	N	cotizantes o coti empleados incluidos afili	ligatorio y corresponde al número total de izantes o empleados del correspondiente aportante iados a la ARP a la que se le está enviando la ormación.
Total	•			19		
REGISTRO	O SALIDA TIP	O 2 EMPLEAU	00S 0 CO	TIZANTES N	Número del Registro Debe	e iniciar en 00001 y ser secuencial para el resto de
					regis	stros.
3	2	6 8	7 9	N A		gatorio, debe ser 02. gistrado en el Campo 3 definido en el ARTICULO 6
4	1.0	10	0.5		Aportante	
4	16	10	25	A	Número de El re Identificación del Aportante	gistrado en el Campo 4 definido en el ARTICULO 6
5	1	26	26	N		gistrado en el Campo 5 definido en el ARTICULO 6
6	2	27	28	A		gistrado en el Campo 6 definido en el ARTICULO 6
7	16	29	44	A		gistrado en el Campo 7 definido en el ARTICULO 6
8	20	45	64	A		gistrado en el Campo 8 definido en el ARTICULO 6
9	30	65	94	A		gistrado en el Campo 9 definido en el ARTICULO 6
10	20	95	114	А		gistrado en el Campo 10 definido en el ARTICULO 6
11	30	115	144	А		gistrado en el Campo 11 definido en el ARTICULO 6
12	1	145	145	А		gistrado en el Campo 12 definido en el ARTICULO 6
13	10	146	155	A		gistrado en el Campo 13 definido en el ARTICULO 6
14	40	156	195	A		gistrado en el Campo 14 definido en el ARTICULO 6

15	3	196	198	А	Código ciudad o municipio del sitio de trabajo del empleado o cotizante.	El registrado en el Campo 15 definido en el ARTICULO 6
16	2	199	200	А		El registrado en el Campo 16 definido en el ARTICULO 6
17	1	201	201	A		El registrado en el Campo 17 definido en el ARTICULO 6
18	2	202	203	N	Tipo de actividad que desarrollará el empleado o cotizante	El registrado en el Campo 18 definido en el ARTICULO 6
19	10	204	213	А		El registrado en el Campo 19 definido en el ARTICULO 6
20	1	214	214	А	Régimen de Salud del empleado o cotizante	El registrado en el Campo 20 definido en el ARTICULO 6
21	1	215	215	А		El registrado en el Campo 21 definido en el ARTICULO 6
22	6	216	221	A	Régimen de Salud del empleado o cotizante	Si el valor del Campo 20 definido en el ARTICULO 6 es N se debe colocar el valor registrado en el Campo 25 definido en el ARTICULO 6, en caso contrario se debe colocar el valor registrado en el Campo 20 definido en el ARTICULO 6
23	6	222	227	A	empleado o cotizante	Si el valor del Campo 20 definido en el ARTICULO 6 es N se debe colocar el valor registrado en el Campo 26 definido en el ARTICULO 6, en caso contrario se debe colocar el valor registrado en el Campo 24 definido en el ARTICULO 6
24	9	228	236	A	Código del Centro de Trabajo en el que realiza las labores el empleado	El registrado en el Campo 28 definido en el ARTICULO 6
25	1	237	237	N		El registrado en el Campo 29 definido en el ARTICULO 6
Total		· ·		· · · · · ·		237
REGISTRO	O SALIDA TIPO	O 3 DIAS TRA	BAJADOS			
1	5	1	5	N	Número del Registro	Debe iniciar en secuencia después de todos los registros tipo 2 y debe ser secuencial para el resto de registros.
2	2	6	7	N	Tipo de Registro	Obligatorio, debe ser 03.
3	2	8	9	A	Tipo documento del Aportante	El registrado en el Campo 3 definido en el ARTICULO 7
4	16	10	25	A	Número de Identificación del Aportante	El registrado en el Campo 4 definido en el ARTICULO 7
5	1	26	26	N	Dígito de Verificación del Aportante	El registrado en el Campo 5 definido en el ARTICULO 7
6	2	27	28	A	Tipo documento del empleado	El registrado en el Campo 6 definido en el ARTICULO 7
7	2	29	30	A	Número de Identificación del empleado	El registrado en el Campo 7 definido en el ARTICULO 7
8	7	31	37	N	Periodo	El registrado en el Campo 8 definido en el ARTICULO 7
9	2	38	39	N	Día	El registrado en el Campo 9 definido en el ARTICULO 7
10	1	40	40	N	Jornada	El registrado en el Campo 10 definido en el ARTICULO
Total	1	1	4	0		μ

Artículo 14. Archivos de salida para las Cajas de Compensación Familiar. Este archivo contiene la información correspondiente a las Cajas de Compensación Familiar a la que se estén afiliando los empleados o cotizantes por parte del aportante, así:

N	úm.	Long	Posición		Tipo	Descripció	Validacione	es y Origen de los Datos
						n		
Г			Ini	Fin				
R	EGISTRO SA	LIDA TIPO 1 I	NFORMACION	N APORTANTE				
1		5	1	5	N	Número del	Registro	Debe ser 00000 para este caso

2	2	6	7	N	Tipo de Registro	Obligatorio, debe ser 01.
3	16	8	23	N	Número de la Identificación de la Administradora	Obligatorio, corresponde al número del NIT de la Administradora del Ahorro Programado de Largo Plazo
4	1	24	24	N	Dígito de Verificación de la Administradora	Obligatorio, corresponde al dígito de verificación del NIT de la Administradora del Ahorro Programado de Largo Plazo
5	2	25	26	А	Tipo documento del Aportante	El registrado en el Campo 3 definido en el ARTICULO 5
6	16	27	42	А	Número de Identificación del Aportante	El registrado en el Campo 4 definido en el ARTICULO 5
7	1	43	43	N		El registrado en el Campo 5 definido en el ARTICULO 5
8	1	44	44	N		El registrado en el Campo 6 definido en el ARTICULO 5
9	1	45	45	А		El registrado en el Campo 7 definido en el ARTICULO 5
10	1	46	46	N	Tipo de Aportante	El registrado en el Campo 8 definido en el ARTICULO 5
11	200	47	246	А	Aportante	El registrado en el Campo 9 definido en el ARTICULO 5
12	20	247	266	А	Aportante	El registrado en el Campo 10 definido en el ARTICULO 5
13	30	267	296	А	Aportante	El registrado en el Campo 11 definido en el ARTICULO 5
14	20	297	316	A	Aportante	El registrado en el Campo 12 definido en el ARTICULO 5
15	30	317	346	A	Aportante	El registrado en el Campo 13 definido en el ARTICULO 5
16	40	347	386	А	Dirección Correspondencia.	El registrado en el Campo 14 definido en el ARTICULO 5
17	3	387	389	A		El registrado en el Campo 15 definido en el ARTICULO 5
18	2	390	391	A		El registrado en el Campo 16 definido en el ARTICULO 5
19	2	392	393	A	Tipo documento del Representante Legal	El registrado en el Campo 17 definido en el ARTICULO 5
20	16	394	409	N		El registrado en el Campo 18 definido en el ARTICULO 5
21	20	410	429	А	Primer apellido del Representante Legal	El registrado en el Campo 19 definido en el ARTICULO 5
22	30	430	459	A		El registrado en el Campo 20 definido en el ARTICULO 5
23	20	460	479	A		El registrado en el Campo 21definido en el ARTICULO 5
24	30	480	509	A		El registrado en el Campo 22 definido en el ARTICULO 5
25	4	510	513	A		El registrado en el Campo 23 definido en el ARTICULO 5
26	10	514	523	А	Teléfono del Aportante.	El registrado en el Campo 28 definido en el ARTICULO 5
27	10	524	533	A	Fax del Aportante.	El registrado en el Campo 29 definido en el ARTICULO 5
28	60	534	593	A	Dirección de correo electrónico del Aportante (E-mail).	El registrado en el Campo 30 definido en el ARTICULO 5
29	1	594	594	A	Clase de Aportante.	El registrado en el Campo 31 definido en el ARTICULO 5
30	1	595	595	А	Aceptación de los términos, condiciones y costos asociados.	El registrado en el Campo 32 definido en el ARTICULO 5
31	2	596	597	N		El registrado en el Campo 33 definido en el ARTICULO 5
32	16	598	613	A	Código o número de referencia	El registrado en el Campo 34 definido en el ARTICULO 5
33	1	614	614	N		El registrado en el Campo 35 definido en el ARTICULO 5

54	12	C15	lc1	ls:	EI A	Ci al Canana 25 deficida en al ARTICINO 5 ao C
34	1	615	615	N	El Aportante ya se	Si el Campo 25 definido en el ARTICULO 5 es S,
					Caia de	a entonces el Aportante ya se encuentra afiliado a la CCF y el valor de este campo debe ser S, en caso contrario
					Compensación	el valor de este campo debe ser N y la CCF debe hacer
					Familiar	la correspondiente afiliación del aportante a la CCF.
35	4	616	619	N	Cantidad de	Obligatorio y corresponde al número total de
					cotizantes o	cotizantes o empleados del correspondiente aportante
					empleados incluidos	afiliados a la CCF a la que se le está enviando la
					en la afiliación única	información.
					para esta	
					Administradora	
Total				519		
REGISTE	RO SALIDA T	TIPO 2 EMPLEA	ADOS O COTI	ZANTES	hu/ LLB '	D
1	5	1	Ь	N	Número del Registro	Debe iniciar en 00001 y ser secuencial para el resto de registros.
2	2	6	7	N	Tipo de Registro	Obligatorio, debe ser 02.
3	2	8	o o	Δ	Tipo documento del	El registrado en el Campo 3 definido en el ARTICULO 6
ľ		Ö	آ		Aportante	El registiado en el campo 5 definido en el Altricolo o
REGISTE	O SALIDA T	TIPO 2 EMPLEA	ADOS O COTI	ZANTES	, ip or carrie	
4	16	10	25	Α	Número de	El registrado en el Campo 4 definido en el ARTICULO 6
					Identificación del	
					Aportante	
5	1	26	26	N		El registrado en el Campo 5 definido en el ARTICULO 6
<u> </u>					del Aportante	
6	2	27	28	А	Tipo documento del empleado o cotizante	El registrado en el Campo 6 definido en el ARTICULO 6
7	16	29	44	A	Número de	El registrado en el Campo 7 definido en el ARTICULO 6
<b> </b> '	10	29	44	A	Identificación del	Li registiado en el Campo 7 delinido en el ARTICULO 6
					empleado o cotizante	
8	20	45	64	Α		El registrado en el Campo 8 definido en el ARTICULO 6
		1.5		[ ]	empleado o cotizante	and the second s
9	30	65	94	Α	Segundo apellido del	El registrado en el Campo 9 definido en el ARTICULO 6
					empleado o cotizante	
10	20	95	114	А	Primer nombre del	El registrado en el Campo 10 definido en el ARTICULO 6
					empleado o cotizante	
11	30	115	144	A		El registrado en el Campo 11 definido en el ARTICULO 6
12	1	145	145	A	empleado o cotizante Sexo del empleado o	El registrado en el Campo 12 definido en el ARTICULO 6
12	1	145	145	A	cotizante	El registrado en el Campo 12 definido en el ARTICOLO 6
13	10	146	155	A		El registrado en el Campo 13 definido en el ARTICULO 6
		1.0	133	ĺ,	del empleado o	Liveyistiddo en ei edinpo 13 denindo en ei attitico 20 o
					cotizante	
14	40	156	195	А		El registrado en el Campo 14 definido en el ARTICULO 6
					trabajo del empleado	
					o cotizante.	
15	3	196	198	А	Código ciudad o	El registrado en el Campo 15 definido en el ARTICULO 6
					municipio del sitio de trabajo del empleado	
					o cotizante.	
16	2	199	200	A		El registrado en el Campo 16 definido en el ARTICULO 6
[	ſ			[ `	del sitio de trabajo del	
					empleado o cotizante.	
17	1	201	201	А		El registrado en el Campo 17 definido en el ARTICULO 6
					empleado o cotizante	
					realizará sus	
1.0		202	202	N.I.	actividades	El assistando en el Comano 10   C
18	2	202	203	N	Tipo de actividad que desarrollará el	El registrado en el Campo 18 definido en el ARTICULO 6
					empleado o cotizante	
19	10	204	213	A		El registrado en el Campo 19 definido en el ARTICULO 6
	1	204	[21]	ſ	actividades del	2. 129.3d ado en el campo 13 definido en el Altricotto o
					empleado o cotizante	
Total	<del></del>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<b>.</b>			213
REGISTE	O SALIDA T	TIPO 3 DIAS TE	RABAJADOS			
1	5	1	5 N		Número del Registro	Debe iniciar en secuencia después de todos los
						registros tipo 2 y debe ser secuencial para el resto de
						registros.
2	2	6	7 N		Tipo de Registro	Obligatorio, debe ser 03.
3	2	8	9 A		Tipo documento del	El registrado en el Campo 3 definido en el ARTICULO 7
		1			Aportante	

4	11.0	110	br	I <sub>A</sub>	Ni ćura su sa sla	El:
4	16	10	25	A	Número de Identificación del	El registrado en el Campo 4 definido en el ARTICULO 7
					Aportante	
5	1	26	26	N		El registrado en el Campo 5 definido en el ARTICULO 7
	ľ	20	20		del Aportante	Li registi duo en el campo 5 definido en el Altricollo 7
6	2	27	28	Α	Tipo documento del	El registrado en el Campo 6 definido en el ARTICULO 7
ľ	Γ	<u> </u>			empleado	
7	2	29	30	Α		El registrado en el Campo 7 definido en el ARTICULO 7
					ldentificación del	
					empleado	
8	7	31	37	N	Periodo	El registrado en el Campo 8 definido en el ARTICULO 7
9	2	38	39	N	Día	El registrado en el Campo 9 definido en el ARTICULO 7
10	1	40	40	N	Jornada	El registrado en el Campo 10 definido en el ARTICULO
				<u> </u>		7
Total				.0		
REGISTR	O SALIDA TIPO	4 BENEFICIARI		ls.	Número del Registro	Debe iniciar en cocuencia decruée de todos los registros tipo 2
1	5	1	5	IN	Numero dei Registro	Debe iniciar en secuencia después de todos los registros tipo 2 y debe ser secuencial para el resto de registros.
2	2	6	7	N	Tipo de Registro	Obligatorio, debe ser 04.
3	2	8	9	А	Tipo documento del Aportante	El registrado en el Campo 3 definido en el ARTICULO 8
4	16	10	25	А	Número de Identificación del Aportante	El registrado en el Campo 4 definido en el ARTICULO 8
5	1	26	26	N	Dígito de Verificación del Aportante	El registrado en el Campo 5 definido en el ARTICULO 8
6	2	27	28	А	Tipo documento del empleado o cotizante	El registrado en el Campo 6 definido en el ARTICULO 8
7	16	29	44	А	Número de Identificación del empleado o cotizante	
8	2	45	46	А	Tipo documento del beneficiario	El registrado en el Campo 8 definido en el ARTICULO 8
9	16	47	62	А	Número de Identificación del beneficiario	El registrado en el Campo 9 definido en el ARTICULO 8
10	20	63	82	А	Primer apellido del beneficiario	El registrado en el Campo 10 definido en el ARTICULO 8
11	30	83	112	А	Segundo apellido del beneficiario	El registrado en el Campo 11 definido en el ARTICULO 8
12	20	113	132	А	Primer nombre del beneficiario	El registrado en el Campo 12 definido en el ARTICULO 8
13	30	133	162	A	Segundo nombre del beneficiario	El registrado en el Campo 13 definido en el ARTICULO 8
14	1	163	163	Α	Sexo del beneficiario	El registrado en el Campo 14 definido en el ARTICULO 8
15	10	164	173	А	Fecha de nacimiento del beneficiario	El registrado en el Campo 15 definido en el ARTICULO 8
16	40	174	213	A	Dirección del sitio de residencia del beneficiario	El registrado en el Campo 16 definido en el ARTICULO 8
17	3	214	216	A	Código ciudad o municipio del sitio de residencia del beneficiario	
18	2	217	218	A	Código departamento del sitio de residencia del beneficiario	El registrado en el Campo 18 definido en el ARTICULO 8
19	1	219	219	A	Parentesco del beneficiari con el empleado o cotizante	io El registrado en el Campo 19 definido en el ARTICULO 8
20	1	220	220	A	Condición del beneficiario mayor de 18 años.	El registrado en el Campo 20 definido en el ARTICULO 8
Total			220			

Artículo 15.- Envío de los archivos de salida. Por cada proceso de afiliación realizado por un aportante a través de la Afiliación Unica, el operador de información deberá enviar un archivo de salida a cada una de las Administradoras involucradas en el proceso de afiliación. Los archivos deben ser remitidos diariamente a las administradoras con la información de las afiliaciones realizadas efectivamente ese mismo día.

Artículo 16.- Identificación de los archivos de salida. Los archivos de salida deben identificarse con los siguientes campos:

Campo	Descripción	Valor permitido
1	Fecha de procesamiento de la afiliación única	Formato AAAAMMDD
2	Modalidad de la Afiliación Unica	1 = Electrónica 2 = Asistida
3	Número de referencia de la Afiliación Unica	
4		TI = Tarjeta de Identidad CC = Cédula de ciudadanía CE = Cédula de extranjería NI = NIT PA = Pasaporte

5	Número de identificación del aportante sin dígito de verificación	
6	Código de la Entidad Administradora	Código de la Administradora de acuerdo con las Administradoras autorizadas para administrar cada uno de los subsistemas de seguridad social. Para los archivos que se envían al Ministerio de la Protección, el código deberá corresponder a MIINPS
7	Código del operador de información a través del cual se hizo la afiliación única	Código asignado por el Ministerio de la Protección Social.
8	Tipo de archivo	UN = Archivo de salida de información de la afiliación única. UR = Archivo de salida de información de la afiliación única, con ajustes que reemplaza uno anterior.

Los nombres de los archivos deben ser grabados en mayúsculas.

La extensión de los archivos debe ser .TXT.

Los campos de los nombres de los archivos deben ir separados por guión inferior (carácter subrayado \_ ).

Artículo 17. Información para el Ministerio de la Protección Social. Por cada afiliación realizada por un aportante a través de la Afiliación Unica, el operador de información debe enviar un archivo de entrada al Ministerio de la Protección Social, de acuerdo con lo definido en los artículos 4°, 5°, 6°, 7° y 8° de la presente resolución

Los archivos deben ser remitidos diariamente con todos sus campos calculados de acuerdo con lo establecido en esta resolución, a más tardar al día hábil siguiente al que se hayan realizado efectivamente el proceso de Afiliación Unica, a través del mecanismo que el Ministerio determine para tal fin.

Artículo 18. Operadores autorizados. Serán aquellos permitidos por el numeral 4.3 del artículo 4º del Decreto 1800 de 2009 o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.

Artículo 19. Vigencia de la afiliación. Para efectos de poder realizar los pagos correspondientes, las afiliaciones hechas de conformidad con lo establecido en la presente resolución surtirán efectos, en el caso de salud y ahorro programado, desde el mes siguiente al diligenciamiento del formulario de Afiliación Unica.

En el caso de la afiliación a riesgos profesionales y caja de compensación familiar, cuando aplique, la afiliación surtirá efectos al día siguiente a aquel en el que se verifique la validez de dicha afiliación. La administradora deberá dar razón de la validez de la afiliación, al operador y por su intermedio al aportante, a más tardar el último día del mes en el que reciba la solicitud por parte del operador de información. De no hacerlo, se entenderá aprobada.

Artículo 20. Los operadores de información deben incluir dentro del proceso de afiliación única, los mecanismos para la recopilación de la información biométrica y de identificación de los trabajadores y sus beneficiarios, de acuerdo con lo establecido por las Resoluciones 2455 y 3755 de 2008 o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.

El proceso de captura de la información a la que se refiere el inciso anterior deberá realizarse por parte del operador de información o de la administradora, a más tardar en el mes subsiguiente a aquel en que fue realizado el proceso de afiliación. La remisión de la información de que trata este artículo, será condición necesaria para la realización de los aportes correspondientes, una vez vencido el término estipulado para dicha remisión.

En el evento en que la información sea obtenida por el operador de información, este deberá remitirla a las administradoras correspondientes, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes al proceso de afiliación única. De acuerdo con las resoluciones ya mencionadas, es responsabilidad de las administradoras, la remisión de esta información al Registro Unico de Afiliados – RUAF.

Artículo 21. La presente resolución rige a partir de su publicación.

Publíquese y cúmplase.

Dada en Bogotá, D. C., a 12 de junio de 2009.

El Ministro de la Protección Social.

Diego Palacio Betancourt.

(C.F.)

NOTA: Publicada en el Diario Oficial 47.383 de junio 17 de 2009.

Fecha y hora de creación: 2025-12-04 03:57:54