

**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL****RESOLUCIÓN NÚMERO DE 2021**

()

Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados afiliados voluntarios

EL MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

En ejercicio de sus facultades, en especial las conferidas en los numeral 23 del artículo 2 del Decreto Ley 4107 de 2011, en el inciso tercero del artículo 2.1.2.1 del Decreto 780 de 2016, en desarrollo del artículo 2.1.2.2. del Decreto 780 de 2016 y la Resolución 1126 de 2020, modificada por la Resolución 025 de 2021 y

CONSIDERANDO

Que, por medio del Decreto 2353 de 2015, compilado en el Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social modificado por los Decretos 2058 de 2018 y 1818 de 2019, se creó el Sistema de Afiliación Transaccional – SAT-, como un conjunto de procesos procedimientos e instrumentos de orden técnico y administrativo, que dispone y administra este Ministerio, para registrar, reportar y consultar, en tiempo real, los datos de la información básica y complementaria de la afiliación y sus novedades en Sistema de Seguridad Social Integral y el Sistema de Subsidio Familiar.

Que mediante la Resolución 1126 de 2020, modificada por la Resolución 025 de 2021, este Ministerio junto con la cartera de Trabajo, definieron las condiciones generales para la operación del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT, así como los roles y funcionalidades que se deben disponer para sus afiliados y las Cajas de Compensación Familiar.

Que se hace necesario definir los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT, respecto a las operaciones relacionadas con los trabajadores independientes y pensionados.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE

Artículo 1. Objeto. El objeto de la presente resolución es definir los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los afiliados voluntarios en calidad de trabajadores independientes y pensionados, atendiendo lo dispuesto en el Anexo Técnico No. 1 “*Incorporación de información de afiliación del Sistema de Subsidio Familiar – SSF*” y en el Anexo Técnico No. 2 “*Operación del Sistema de Subsidio Familiar - SSF en el SAT*” que hacen parte integral de la presente resolución.

Artículo 2. Ámbito de aplicación. La presente resolución aplica a las cajas de compensación familiar, y a los trabajadores independientes y pensionados que se afilien de voluntaria al Sistema de Subsidio Familiar – SSF.

Artículo 3. Reporte para la incorporación de información de afiliación al SAT. Las cajas de compensación familiar verificarán la información de los trabajadores independientes y pensionados afiliados al Sistema de Subsidio Familiar y reportarán la información, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico No. 1 y según el siguiente cronograma:

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

Periodo de la información a reportar		Plazo para enviar el archivo plano	
Fecha inicial	Fecha de corte	Desde:	Hasta:
01-01-1954	2021-10-31 Piloto I	2021-11-16	2021-11-19
01-01-1954	2022-11-30 Piloto II	2021-12-13	2021-12-17
01-01-1954	2022-12-31 Piloto III	2022-01-11	2022-01-14
01-01-1954	2022-01-31 Incorporación	2022-02-14	2022-02-18

Este Ministerio realizará las validaciones de la información reportada para verificar la inexistencia de inconsistencias y multifiliación, previo a su incorporación en el SAT.

Los registros de afiliaciones que presenten inconsistencias o multifiliación y su glosa, serán dispuestos en el SFTP, con el fin de que las cajas de compensación familiar adelanten el proceso de depuración y corrección.

Artículo 4. *Reporte de actualizaciones por parte de las cajas de compensación familiar al SAT.* Las cajas de compensación familiar, una vez realizada la incorporación de la información de que trata el artículo 3 de la presente resolución, y con el fin de mantener actualizada la data incorporada, deberán reportar al SAT, a través de servicios web, la siguiente información en los términos establecidos en el Anexo Técnico No. 2 de la presente resolución:

1. Las afiliaciones, desafiliaciones, y el reporte de la pérdida de afiliación por causa grave.
2. Reporte del estado en el pago de aportes de los trabajadores independientes y pensionados afiliados al Sistema del Subsidio Familiar, cuando aplique.

Artículo 5. *Disposición de la información por parte de SAT a las cajas de compensación familiar.* El SAT, a través de servicios web, informará a las cajas de compensación familiar las solicitudes de afiliación y desafiliación, y el reporte de la pérdida de afiliación por causa grave, que sean realizadas a través de las funcionalidades dispuestas en la plataforma www.miseguridadsocial.gov.co, de acuerdo con las estructuras establecidas en el Anexo Técnico No. 2 de la presente resolución.

Las cajas de compensación familiar deben mantener actualizados sus sistemas de información con base en las transacciones que se realicen a través de SAT, desarrollando los servicios web conforme a la gradualidad en que las funcionalidades entren en producción.

Parágrafo. Una vez incorporada al SAT la información de los afiliados al Sistema de Subsidio Familiar, el SAT validará si el usuario que presenta una solicitud de afiliación a una Caja de Compensación Familiar se encuentra pensionado, con base en la información que reposa en el RUAF, sin perjuicio de las validaciones que adelanten las Cajas de Compensación Familiar en el marco de sus competencias.

Artículo 6. *Tratamiento de la información.* Las entidades que participen en el acceso, registro, consulta, flujo y consolidación de la información, serán responsables del cumplimiento del régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de información, que les sea aplicable en el marco de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el Capítulo 25 del Título 2 del Libro 2 de la Parte 2 del Decreto 1074 de 2015 y las normas que las modifiquen, reglamenten o sustituyan, en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad de la información suministrada y sobre los datos a los cuales tienen acceso.

Artículo 7. *Seguridad de la información.* Para garantizar la seguridad y veracidad de la información reportada a través de PISIS, las entidades deberán enviar los archivos firmados digitalmente, lo cual protege los archivos garantizando su confidencialidad, integridad y no

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

repudio. Para firmar digitalmente los archivos, se debe usar un certificado digital emitido por una entidad certificadora abierta aprobada por entidad competente.

Artículo 8. Vigencia. La presente resolución rige a partir de la fecha de su publicación.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C. a los

FERNANDO RUIZ GÓMEZ
Ministro de Salud y Protección Social

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

Anexo Técnico No. 1

Incorporación de información de afiliación del Sistema de Subsidio Familiar - SSF en el SAT

Las entidades obligadas a reportar, definidas en la presente resolución, deben enviar al Ministerio de Salud y Protección Social los archivos planos con la información de los trabajadores independientes y pensionados que voluntariamente se encuentren afiliados al Sistema de Subsidio Familiar – SSF activos a la fecha de corte. Para este anexo técnico se definen cuatro capítulos:

1. Estructura y especificación de los archivos.
2. Características de los archivos planos.
3. Plataforma para el envío de archivos.
4. Periodo de reporte y plazo.

1. ESTRUCTURA Y ESPECIFICACIÓN DE LOS ARCHIVOS

a. Estructura y especificación del nombre del archivo

El nombre de los archivos de la información de afiliación de trabajadores independientes y pensionados afiliados voluntariamente al Sistema de Subsidio Familiar que debe ser enviada por las Cajas de Compensación Familiar, debe cumplir con el siguiente estándar.

Componente del nombre de archivo	Valores permitidos o formato	Descripción	Longitud fija	Requerido
Módulo de información	REC	Reporte de control.	3	SI
Tipo de fuente	235	Fuente de la información: cajas de compensación familiar	3	SI
Tema de información	ASSF	Información de afiliación de trabajadores independientes y pensionados afiliados voluntariamente al Sistema de Subsidio Familiar - SSF.	4	SI
Fecha de corte	AAAAMMDD	Es el último día calendario del periodo de información reportada. No se debe utilizar ningún tipo de separador. Fecha válida: 20221228	8	SI
Tipo de identificación de la entidad reportadora.	NI	Tipo de identificación de la caja de compensación familiar	2	SI
Número de identificación de la entidad reportadora	999999999999	Número de identificación tributaria de la caja de compensación familiar que envía los archivos, sin incluir el dígito de verificación. Se debe usar el carácter CERO de relleno a la izquierda si es necesario para completar el tamaño de campo.	12	SI
Extensión del archivo	.txt	Extensión del archivo plano.	4	SI

Nombre del archivo

Tipo de archivo	Nombre de archivo	Longitud
Reporte de información de afiliación de trabajadores independientes y	REC235ASSFAAAAMMDDNI000999999999.txt	36

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

Tipo de archivo	Nombre de archivo	Longitud
pensionados afiliados voluntarios al Sistema de Subsidio Familiar – SSF.		

b. Contenido del archivo

El archivo de la información de afiliación voluntaria por parte de trabajadores independientes y pensionados al Sistema de Subsidio Familiar – SSF está compuesto por un único registro de control (Registro Tipo 1) utilizado para identificar la entidad fuente de la información y varios tipos de registros de detalle numerados a partir del Registro Tipo 2 que contienen la información solicitada, así:

Registro	Descripción	Reporte
Tipo 1	Registro de control	Obligatorio
Tipo 2	Registro de detalle de las afiliaciones voluntarias por parte de trabajadores independientes y pensionados al Sistema de Subsidio Familiar – SSF	Opcional
Tipo 3	Registro de detalle de las afiliaciones voluntarias por parte de pensionados al Sistema de Subsidio Familiar – SSF	Opcional
Tipo 4	Registro de detalle de las afiliaciones voluntarias por parte de pensionados Decreto 867 de 2014 artículo 3 hasta uno punto cinco (1.5) salarios mínimos mensuales legales vigentes smlmv de mesada	Opcional

Cada registro está conformado por campos, los cuales van separados por el caracter pipe (|).

b.1. Registro Tipo 1 – Registro de control

Es el primer registro que debe aparecer en los archivos que sean enviados.

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio
0	Tipo de registro	N	1	1: Valor que indica que el registro es de control.	SI
1	Tipo de documento de identificación de la entidad que reporta	A	2	NI: NIT	SI
2	Número de documento de identificación de la entidad que reporta	N	12	Número de identificación tributaria de la persona jurídica, sin incluir el dígito de verificación	SI
3	Código de la CCF	A	5	Código de la caja de compensación familiar que reporta. Ver la tabla de referencia CCF en web.sispro.gov.co donde se encuentran los valores permitidos	SI
4	Fecha de inicio de la información reportada	F	10	En formato AAAA-MM-DD. Debe corresponder a la fecha de inicio de la información reportada	SI
5	Fecha de corte de la información reportada	F	10	En formato AAAA-MM-DD. Debe corresponder a la fecha de corte de la información reportada	SI
6	Número total de registros de detalle contenidos en el archivo	N	10	Corresponde a la cantidad total de registros de detalle tipo 2, tipo 3 y tipo 4 contenidos en el archivo	SI

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

b.2. Registro TIPO 2 – Registro de detalle de las afiliaciones voluntarias por parte de trabajadores independientes al Sistema de Subsidio Familiar – SSF.

Mediante el Registro Tipo 2, las entidades reportan el detalle de la información de las afiliaciones voluntarias por parte de trabajadores independientes al Sistema de Subsidio Familiar – SSF. Los registros se identifican de manera única mediante los campos 2 y 3 por lo cual no deben repetirse.

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio														
0	Tipo de registro	N	1	2: valor que significa que el registro es de detalle de afiliaciones voluntarias por parte de trabajadores independientes y pensionados al Sistema de Subsidio Familiar – SSF	SI														
1	Consecutivo de registro	N	10	Número consecutivo de registros de detalle dentro del archivo. Inicia en 1 para el primer registro de detalle y va incrementando de 1 en 1, hasta el final del archivo.	SI														
2	Tipo de documento del afiliado	A	2	Es el tipo de documento del afiliado. Valores permitidos: <table border="1" data-bbox="1102 1023 1522 1291"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Tipo de documento de identificación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CC</td> <td>Cédula de ciudadanía</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>Cédula de extranjería</td> </tr> <tr> <td>SC</td> <td>Salvoconducto</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>Carné Diplomático</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>Permiso Especial de Permanencia</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>Pasaporte</td> </tr> </tbody> </table> Ver tabla de referencia TipoIDAfiliado en web.sispro.gov.co donde se encuentran los valores permitidos.	Código	Tipo de documento de identificación	CC	Cédula de ciudadanía	CE	Cédula de extranjería	SC	Salvoconducto	CD	Carné Diplomático	PE	Permiso Especial de Permanencia	PA	Pasaporte	SI
Código	Tipo de documento de identificación																		
CC	Cédula de ciudadanía																		
CE	Cédula de extranjería																		
SC	Salvoconducto																		
CD	Carné Diplomático																		
PE	Permiso Especial de Permanencia																		
PA	Pasaporte																		
3	Número de documento del afiliado	A	16	Número de documento del afiliado acorde con el tipo de documento definido en el campo anterior. No se permiten puntos, comas o guiones. <table border="1" data-bbox="1134 1543 1491 1795"> <thead> <tr> <th>Tipo de documentos</th> <th>Longitud permitida</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> </tr> <tr> <td>SC</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	CC	3-10	CE	3-7	SC	9	CD	3- 11	PE	15	PA	9	SI
Tipo de documentos	Longitud permitida																		
CC	3-10																		
CE	3-7																		
SC	9																		
CD	3- 11																		
PE	15																		
PA	9																		
4	Código del departamento donde está afiliado	A	2	Es el código DIVIPOLA.	SI														
5	Tipo de afiliado	N	1	Según rol del usuario asignado en el SAT. <table border="1" data-bbox="1081 1884 1543 2107"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Trabajador Independiente con aporte 0.6%</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Trabajador Independiente con aporte 2%</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Contratista con aporte 0.6%</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Contratista con aporte 2%</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	1	Trabajador Independiente con aporte 0.6%	2	Trabajador Independiente con aporte 2%	3	Contratista con aporte 0.6%	4	Contratista con aporte 2%	SI				
Valor	Descripción																		
1	Trabajador Independiente con aporte 0.6%																		
2	Trabajador Independiente con aporte 2%																		
3	Contratista con aporte 0.6%																		
4	Contratista con aporte 2%																		

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio						
				5 Trabajador independiente residente en el exterior con aporte 2%							
6	Fecha de afiliación a la Caja de Compensación Familiar	F	10	En formato AAAA-MM-DD. Debe corresponder a la fecha en que se afilió la Caja de Compensación Familiar.	SI						
7	Valor mensual de ingresos	N	9	En pesos colombianos, sin centavos	SI						
8	Estado de pago de aportes a la caja de compensación familiar	N	1	Corresponde al estado del afiliado en relación con los aportes a la caja de compensación familiar, al corte de la información reportada. Valores permitidos: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Al día</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>En mora</td> </tr> </tbody> </table> Ver tabla de referencia CCFEstadoPago en web.sispro.gov.co donde se encuentran los valores permitidos	Código	Valor	1	Al día	2	En mora	SI
Código	Valor										
1	Al día										
2	En mora										
9	Indicador de actualización del registro	A	1	Indicador de actualización del registro: I: Insertar el registro al sistema A: Actualizar la información del registro E: Eliminar el registro reportado por error.	SI						

b.3. Registro TIPO 3 – Registro de detalle de las afiliaciones voluntarias por parte de pensionados al Sistema de Subsidio Familiar – SSF.

Mediante el Registro Tipo 3, las entidades reportan el detalle de la información de las afiliaciones voluntarias por parte de pensionados al Sistema de Subsidio Familiar – SSF. Los registros se identifican de manera única mediante los campos 2 y 3 por lo cual no deben repetirse.

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio												
0	Tipo de registro	N	1	3: valor que significa que el registro es de detalle de afiliaciones voluntarias por parte de trabajadores independientes y pensionados al Sistema de Subsidio Familiar – SSF	SI												
1	Consecutivo de registro	N	10	Número consecutivo de registros de detalle dentro del archivo. Inicia en 1 para el primer registro de detalle y va incrementando de 1 en 1, hasta el final del archivo.	SI												
2	Tipo de documento del afiliado	A	2	Es el tipo de documento del afiliado. Valores permitidos: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Tipo de documento de identificación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RC</td> <td>Registro civil</td> </tr> <tr> <td>TI</td> <td>Tarjeta de identidad</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>Cédula de ciudadanía</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>Cédula de extranjería</td> </tr> <tr> <td>SC</td> <td>Salvoconducto</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Tipo de documento de identificación	RC	Registro civil	TI	Tarjeta de identidad	CC	Cédula de ciudadanía	CE	Cédula de extranjería	SC	Salvoconducto	SI
Código	Tipo de documento de identificación																
RC	Registro civil																
TI	Tarjeta de identidad																
CC	Cédula de ciudadanía																
CE	Cédula de extranjería																
SC	Salvoconducto																

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio																						
				<table border="1"> <tr> <td>CD</td> <td>Carné Diplomático</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>Permiso Especial de Permanencia</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>Pasaporte</td> </tr> </table> <p>Ver tabla de referencia TipoIDafiliado en web.sispro.gov.co donde se encuentran los valores permitidos.</p>	CD	Carné Diplomático	PE	Permiso Especial de Permanencia	PA	Pasaporte																	
CD	Carné Diplomático																										
PE	Permiso Especial de Permanencia																										
PA	Pasaporte																										
3	Número de documento del afiliado	A	16	<p>Número de documento del afiliado acorde con el tipo de documento definido en el campo anterior. No se permiten puntos, comas o guiones.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de documentos</th> <th>Longitud permitida</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RC</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>TI</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> </tr> <tr> <td>SC</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	RC	11		10	TI	10		11	CC	3-10	CE	3-7	SC	9	CD	3- 11	PE	15	PA	9	SI
Tipo de documentos	Longitud permitida																										
RC	11																										
	10																										
TI	10																										
	11																										
CC	3-10																										
CE	3-7																										
SC	9																										
CD	3- 11																										
PE	15																										
PA	9																										
4	Código del departamento donde está afiliado	A	2	Es el código DIVIPOLA.	SI																						
5	Tipo de afiliado	N	1	<p>Según rol del usuario asignado en el SAT.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Afiliado por fidelidad pensionado 25 años Ley 789 de 2002 con aporte del 0%</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Pensionado con aporte del 2%</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Pensionado con aporte del 0.6%</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Pensionado Ley 1643 de 2013 Mesada hasta 1.5 SMLV con 0%</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	1	Afiliado por fidelidad pensionado 25 años Ley 789 de 2002 con aporte del 0%	2	Pensionado con aporte del 2%	3	Pensionado con aporte del 0.6%	4	Pensionado Ley 1643 de 2013 Mesada hasta 1.5 SMLV con 0%	SI												
Valor	Descripción																										
1	Afiliado por fidelidad pensionado 25 años Ley 789 de 2002 con aporte del 0%																										
2	Pensionado con aporte del 2%																										
3	Pensionado con aporte del 0.6%																										
4	Pensionado Ley 1643 de 2013 Mesada hasta 1.5 SMLV con 0%																										
6	Fecha de afiliación a la Caja de Compensación Familiar	F	10	En formato AAAA-MM-DD. Debe corresponder a la fecha en que se afilió la Caja de Compensación Familiar.	SI																						
7	Valor de la mesada pensional	N	9	Corresponde al valor indicado en el último reporte de pago de la mesada pensional. En pesos colombianos, sin centavos.	SI																						
8	Estado de pago de aportes a la caja de compensación familiar	N	1	<p>Corresponde al estado del afiliado en relación con los aportes a la caja de compensación familiar, al corte de la información reportada</p> <p>Valores permitidos:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Al día</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>En mora</td> </tr> </tbody> </table> <p>Ver tabla de referencia CCFEstadoPago en web.sispro.gov.co donde se encuentran los valores permitidos</p>	Código	Descripción	1	Al día	2	En mora	SI																
Código	Descripción																										
1	Al día																										
2	En mora																										
9	Tipo de identificación del pagador de pensiones	A	2	Tipo de identificación del pagador de pensiones acorde con el tipo de	SI																						

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio														
				documento definido en el campo anterior. Valores permitidos: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Tipo de documento de identificación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NI</td> <td>Número de Identificación Tributaria</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>Cédula de Ciudadanía</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>Cédula de Extranjería</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>Carné Diplomático</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>Permiso Especial de Permanencia</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>Pasaporte</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Tipo de documento de identificación	NI	Número de Identificación Tributaria	CC	Cédula de Ciudadanía	CE	Cédula de Extranjería	CD	Carné Diplomático	PE	Permiso Especial de Permanencia	PA	Pasaporte	
Código	Tipo de documento de identificación																		
NI	Número de Identificación Tributaria																		
CC	Cédula de Ciudadanía																		
CE	Cédula de Extranjería																		
CD	Carné Diplomático																		
PE	Permiso Especial de Permanencia																		
PA	Pasaporte																		
10	Número de identificación del pagador de pensiones	N	17	Número de documento del pagador de pensiones. No se permiten puntos, comas o guiones. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de documentos</th> <th>Longitud permitida</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NI</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	NI	9	CC	3-10	CE	3-7	CD	3- 11	PE	15	PA	9	SI
Tipo de documentos	Longitud permitida																		
NI	9																		
CC	3-10																		
CE	3-7																		
CD	3- 11																		
PE	15																		
PA	9																		
11	Indicador de actualización del registro	A	1	Indicador de actualización del registro: I: Insertar el registro al sistema A: Actualizar la información del registro E: Eliminar el registro reportado por error.	SI														

b.4. Registro TIPO 4 – Registro de detalle de las afiliaciones voluntarias por parte de pensionados Decreto 867 de 2014 artículo 3 hasta uno punto cinco (1.5) salarios mínimos mensuales legales vigentes smlmv de mesada pensional

Mediante el Registro Tipo 4, las entidades reportan el detalle de la información de las afiliaciones voluntarias por parte de pensionados al Sistema de Subsidio Familiar – SSF de acuerdo con lo establecido en el inciso 1° del artículo 3 del Decreto 867 de 2011. Los registros se identifican de manera única mediante los campos 2 y 3 por lo cual no deben repetirse.

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio				
0	Tipo de registro	N	1	4: valor que significa que el registro es de detalle de afiliaciones voluntarias por parte de trabajadores independientes y pensionados al Sistema de Subsidio Familiar – SSF	SI				
1	Consecutivo de registro	N	10	Número consecutivo de registros de detalle dentro del archivo. Inicia en 1 para el primer registro de detalle y va incrementando de 1 en 1, hasta el final del archivo.	SI				
2	Tipo de documento del afiliado	A	2	Es el tipo de documento del afiliado. Valores permitidos: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Tipo de documento de identificación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RC</td> <td>Registro civil</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Tipo de documento de identificación	RC	Registro civil	SI
Código	Tipo de documento de identificación								
RC	Registro civil								

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio																						
				<table border="1"> <tr><td>TI</td><td>Tarjeta de identidad</td></tr> <tr><td>CC</td><td>Cédula de ciudadanía</td></tr> <tr><td>CE</td><td>Cédula de extranjería</td></tr> <tr><td>SC</td><td>Salvoconducto</td></tr> <tr><td>CD</td><td>Carné Diplomático</td></tr> <tr><td>PE</td><td>Permiso Especial de Permanencia</td></tr> <tr><td>PA</td><td>Pasaporte</td></tr> </table> <p>Ver tabla de referencia TipoIDAfiliado en web.sispro.gov.co donde se encuentran los valores permitidos.</p>	TI	Tarjeta de identidad	CC	Cédula de ciudadanía	CE	Cédula de extranjería	SC	Salvoconducto	CD	Carné Diplomático	PE	Permiso Especial de Permanencia	PA	Pasaporte									
TI	Tarjeta de identidad																										
CC	Cédula de ciudadanía																										
CE	Cédula de extranjería																										
SC	Salvoconducto																										
CD	Carné Diplomático																										
PE	Permiso Especial de Permanencia																										
PA	Pasaporte																										
3	Número de documento del afiliado	A	16	<p>Número de documento del afiliado acorde con el tipo de documento definido en el campo anterior. No se permiten puntos, comas o guiones.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de documentos</th> <th>Longitud permitida</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>RC</td><td>11</td></tr> <tr><td></td><td>10</td></tr> <tr><td>TI</td><td>10</td></tr> <tr><td></td><td>11</td></tr> <tr><td>CC</td><td>3-10</td></tr> <tr><td>CE</td><td>3-7</td></tr> <tr><td>SC</td><td>9</td></tr> <tr><td>CD</td><td>3- 11</td></tr> <tr><td>PE</td><td>15</td></tr> <tr><td>PA</td><td>9</td></tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	RC	11		10	TI	10		11	CC	3-10	CE	3-7	SC	9	CD	3- 11	PE	15	PA	9	SI
Tipo de documentos	Longitud permitida																										
RC	11																										
	10																										
TI	10																										
	11																										
CC	3-10																										
CE	3-7																										
SC	9																										
CD	3- 11																										
PE	15																										
PA	9																										
4	Código del departamento donde está afiliado	A	2	Es el código DIVIPOLA.	SI																						
5	Tipo de afiliado	N	1	<p>Según rol del usuario asignado en el SAT.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Pensionado Decreto 867 de 2014 hasta 1.5 SMLV con 0%</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	1	Pensionado Decreto 867 de 2014 hasta 1.5 SMLV con 0%	SI																		
Valor	Descripción																										
1	Pensionado Decreto 867 de 2014 hasta 1.5 SMLV con 0%																										
6	Fecha de afiliación a la Caja de Compensación Familiar	F	10	En formato AAAA-MM-DD. Debe corresponder a la fecha en que se afilió la Caja de Compensación Familiar.	SI																						
7	Estado de pago de aportes a la caja de compensación familiar	N	1	<p>Corresponde al estado del afiliado en relación con los aportes a la caja de compensación familiar, al corte de la información reportada</p> <p>Valores permitidos:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Al día</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>En mora</td> </tr> </tbody> </table> <p>Ver tabla de referencia CCFEstadoPago en web.sispro.gov.co donde se encuentran los valores permitidos</p>	Código	Valor	1	Al día	2	En mora	SI																
Código	Valor																										
1	Al día																										
2	En mora																										
8	Tipo de identificación del pagador de pensiones	A	2	<p>Tipo de identificación del pagador de pensiones acorde con el tipo de documento definido en el campo anterior.</p> <p>Valores permitidos:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Tipo de documento de identificación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NI</td> <td>Número de Identificación Tributaria</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Tipo de documento de identificación	NI	Número de Identificación Tributaria	SI																		
Código	Tipo de documento de identificación																										
NI	Número de Identificación Tributaria																										

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio														
				<table border="1"> <tr> <td>CC</td> <td>Cédula de Ciudadanía</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>Cédula de Extranjería</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>Carné Diplomático</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>Permiso Especial de Permanencia</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>Pasaporte</td> </tr> </table>	CC	Cédula de Ciudadanía	CE	Cédula de Extranjería	CD	Carné Diplomático	PE	Permiso Especial de Permanencia	PA	Pasaporte					
CC	Cédula de Ciudadanía																		
CE	Cédula de Extranjería																		
CD	Carné Diplomático																		
PE	Permiso Especial de Permanencia																		
PA	Pasaporte																		
9	Número de identificación del pagador de pensiones	N	17	Número de documento del pagador de pensiones. No se permiten puntos, comas o guiones. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de documentos</th> <th>Longitud permitida</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NI</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	NI	9	CC	3-10	CE	3-7	CD	3- 11	PE	15	PA	9	SI
Tipo de documentos	Longitud permitida																		
NI	9																		
CC	3-10																		
CE	3-7																		
CD	3- 11																		
PE	15																		
PA	9																		
10	Indicador de actualización del registro	A	1	Indicador de actualización del registro: I: Insertar el registro al sistema A: Actualizar la información del registro E: Eliminar el registro reportado por error.	SI														

2. CARACTERÍSTICAS DE LOS ARCHIVOS PLANOS

Los archivos deben ser tipo texto y cumplir con las siguientes especificaciones técnicas:

- En el anexo técnico de los archivos, el tipo de dato corresponde a los siguientes:
A-Alfanumérico N-Numérico D-Decimal F-Fecha T-Texto con caracteres especiales
- Todos los datos deben ser grabados como texto en archivos planos de formato ANSI, con extensión .txt
- Los nombres de archivos y los datos de estos deben ser grabados en letras MAYÚSCULAS, sin caracteres especiales y sin tildes.
- El separador de campos debe ser pipe (|) y debe ser usado exclusivamente para este fin. Los campos que corresponden a descripciones no deben incluir el carácter especial pipe (|).
- Cuando dentro de un archivo de datos se definan campos que no son obligatorios y que no sean reportados, este campo no llevará ningún valor, es decir debe ir vacío y reportarse en el archivo entre dos pipes, por ejemplo, si entre el dato1 y el dato3, el dato2 está vacío se reportará así: dato1||dato3.
- Ningún dato en el campo debe venir encerrado entre comillas (") o en ningún otro carácter especial.
- Los campos numéricos deben venir sin ningún formato de valor ni separación de miles. Para los campos que se permita valores decimales, se debe usar el punto como separador de decimales.
- Los campos de tipo fecha deben venir en formato AAAA-MM-DD incluido el carácter guion, a excepción de las fechas que hacen parte del nombre de los archivos.
- Las longitudes de campos definidas en los registros de control y detalle de este anexo técnico se deben entender como el tamaño máximo del campo, es decir que los datos pueden tener una longitud menor al tamaño máximo.
- Los valores registrados en los archivos planos no deben tener ninguna justificación, por lo tanto, no se les debe completar con ceros ni espacios.
- Tener en cuenta que cuando los códigos traen CEROS, estos no pueden ser remplazados por la vocal 'O' la cual es un carácter diferente a cero.

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

- l. Los archivos planos no deben traer ningún carácter especial de fin de archivo ni de final de registro. Se utiliza el ENTER como fin de registro
- m. Los archivos deben estar firmados digitalmente.

3. PLATAFORMA PARA ENVÍO DE ARCHIVOS

El Ministerio de Salud y Protección Social dispondrá de la Plataforma de Intercambio de Información PISIS, del Sistema Integral de Información de la Protección Social -SISPRO.

3.1 Se registra o actualiza la entidad en el Sitio Web del SISPRO y luego se registran los usuarios de la entidad. Registrar entidad:

<https://web.sispro.gov.co/Entidades/Cliente/VerificarEstadoRegistro>

3.2 Se registran los usuarios institucionales: en línea o mediante anexo técnico por PISIS. Registro de usuarios institucionales en línea:

<https://web.sispro.gov.co/Seguridad/Cliente/Web/RegistroSolicitudes.aspx>

3.3. Registro de usuarios institucionales mediante anexo técnico SEG500USIN por PISIS:

El procedimiento se encuentra detallado en la Guía de Usuario de Seguridad en <https://web.sispro.gov.co>

Control de calidad de los datos

La Plataforma PISIS recibe los archivos conformados según la estructura del presente anexo técnico determinado en este acto administrativo y realiza el proceso de validación, así:

- Primera validación: corresponde a la revisión de la estructura de los datos y se informa el estado de la recepción a quien reporta la información.
- Segunda validación: Una vez realizada en forma exitosa la primera validación, se realiza el control de calidad de contenido e integridad de la información y se indica a quien reporta el resultado de dicho control.

Se entiende cumplida la obligación de este reporte, una vez la segunda validación sea exitosa.

Mesa de ayuda

Con el propósito de brindar ayuda técnica para el reporte de los archivos, transporte de datos y demás temas relacionados, el Ministerio de Salud y Protección Social tiene dispuesta una mesa de ayuda.

Los datos de contacto se encuentran en el siguiente enlace:

<https://www.sispro.gov.co/ayudas/Pages/Ayudas.aspx>

Adicionalmente, se dispone de documentación para el uso de la plataforma PISIS en el siguiente enlace:

<https://web.sispro.gov.co/WebPublico/ExplorarCarpetas.aspx?pCarpeta=GuiasUsuario&pTitle=Guías de Usuario>

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

4. PERIODO DE REPORTE Y PLAZO

La periodicidad del envío de información está dada en 4 momentos de la siguiente manera:

Periodo de la información a reportar		Plazo para enviar el archivo plano	
Fecha inicial	Fecha de corte	Desde:	Hasta:
01-01-1954	2021-10-31 <i>Piloto I</i>	2021-11-16	2021-11-19
01-01-1954	2022-11-30 <i>Piloto II</i>	2021-12-13	2021-12-17
01-01-1954	2022-12-31 <i>Piloto III</i>	2022-01-11	2022-01-14
01-01-1954	2022-01-31 <i>Incorporación</i>	2022-02-14	2022-02-18

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

Anexo Técnico No. 2 Operación del SAT

El presente anexo está dividido en 4 capítulos así:

1. Roles en el SAT
2. Funcionalidades en el SAT
3. Disposición y reporte de información desde y hacia el SAT
4. Características técnicas de intercambio de información con SAT

Las transacciones de afiliación y reporte de novedades para el Sistema de Subsidio Familiar se podrán realizar de lunes a sábado de las 4:00 horas a las 24:00 horas, y los domingos de las 4:00 horas a las 17:00 horas, durante los 365 días del año, salvo que el Sistema requiera jornadas de mantenimiento, lo cual será informado a través del portal web www.miseguridadsocial.gov.co.

1. Roles en el SAT

Los roles, según la utilización de las funcionalidades, son:

Tabla 1: Roles

Entidades relacionadas con la afiliación y reporte de novedades	Entidades de disposición de información
Caja de compensación familiar	Caja de compensación familiar
Persona natural	Persona natural
	Superintendencia de Subsidio Familiar
	Ministerio del Trabajo

Una persona puede desempeñar uno o varios roles en el SAT, según las transacciones que quiera o deba realizar en el sistema y que le sean habilitadas para el efecto.

2. Funcionalidades en el SAT

Las funcionalidades que pueden utilizar los trabajadores independientes y pensionados en el portal www.miseguridadsocial.gov.co, de acuerdo con la tabla 2 del presente anexo técnico, son:

1. Afiliación a una caja de compensación familiar
2. Desafiliación a una caja de compensación familiar
3. Reporte de novedades
 - 3.1. Pérdida de la afiliación por causa grave

Tabla 2: Funcionalidades según rol

No.	Transacciones de novedad	Persona natural	Caja de Compensación Familiar
1	Afiliación a una caja de compensación familiar	X	
2	Desafiliación a una caja de compensación familiar	X	
3	Reporte de novedades		
3.1	Pérdida de la afiliación por causa grave		X

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

3. Disposición y reporte de información desde y hacia el SAT

Las estructuras de información previstas en el presente numeral serán utilizadas para el envío de las solicitudes de afiliación y desafiliación que sean realizadas a través del SAT, tanto por los trabajadores independientes como por los pensionados. Estas estructuras también serán las que deben utilizar las cajas de compensación familiar para reportar al SAT las afiliaciones, desafiliaciones y la novedad de pérdida de la afiliación por causa grave que hayan sido efectuadas directamente ante ellas.

3.1 Afiliación a una caja de compensación familiar

3.1.1. Solicitudes de afiliación de trabajadores independientes a una CCF; o reporte al SAT de las afiliaciones de trabajadores independientes a una CCF.

La presente estructura contiene los datos de las solicitudes de afiliación presentadas a través del SAT por parte de los trabajadores independientes. De igual manera, será la estructura para que las cajas de compensación familiar reporten al SAT las afiliaciones de trabajadores independientes que se hayan realizado ante ellas.

Las solicitudes de afiliación serán remitidas por el SAT vía servicio web, para que las cajas de compensación familiar emitan una respuesta a la solicitud, de conformidad con la estructura contenida en el numeral 3.1.3 del presente anexo.

Para el caso de los trabajadores independientes residentes en el exterior, que voluntariamente decidan afiliarse a las cajas de compensación familiar, el solicitante deberá adjuntar a través de la funcionalidad de afiliación dispuesta en el portal www.miseguridadsocial.gov.co el Certificado de Fe de Vida (supervivencia) del solicitante, expedido por la representación Consular en el exterior, en virtud de lo establecido en el Decreto 682 de 2014 y la Resolución 4544 de 2014 del Ministerio del Trabajo, el cual será dispuesto por el SAT a la Caja de Compensación Familiar.

En el caso de las solicitudes de afiliación en las cuales el solicitante tenga afiliación anterior a otra caja de compensación familiar en calidad de trabajador independiente, éste deberá adjuntar a través de la funcionalidad de afiliación dispuesta en el portal www.miseguridadsocial.gov.co, los certificados de paz y salvo expedidos por las cajas de compensación familiar, de conformidad con lo establecido en el numeral 3 del literal a del artículo 57 de la Ley 21 de 1982, los cuales serán dispuestos por el SAT a la Caja de Compensación Familiar.

Cuando la caja de compensación familiar no dé respuesta a la solicitud de afiliación dentro del término previsto en el artículo 57 de la Ley 21 de 1982, modificado por el artículo 13 de la Ley 2069 de 2020, el SAT notificará a: i) la Superintendencia del Subsidio Familiar; ii) la Caja de Compensación Familiar, indicándole que no ha dado respuesta a la solicitud de afiliación en el término establecido por la norma, y hasta tanto el solicitante no desista de la misma, el SAT enviará las reiteraciones a que haya lugar para que la Caja de Compensación Familiar dé respuesta; y iii) al solicitante.

Campos de entrada

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio
0	No. radicado de solicitud CCF	A	50	Para el reporte de las cajas de compensación familiar a SAT, deben indicar el número de transacción en sus sistemas de información	NO

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio														
				Si la transacción se realizó en SAT, su valor es 0															
1	Número de transacción SAT	A	50	Corresponde al número de transacción de SAT Para la información que reporta la caja de compensación familiar a SAT, debe venir con valor 0	NO														
2	Tipo de afiliado	N	1	Es el dato seleccionado por el usuario. Valores permitidos: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Trabajador Independiente con aporte 0.6%</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Trabajador Independiente con aporte 2%</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Contratista con aporte 0.6%</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Contratista con aporte 2%</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Trabajador independiente residente en el exterior con aporte 2%</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	1	Trabajador Independiente con aporte 0.6%	2	Trabajador Independiente con aporte 2%	3	Contratista con aporte 0.6%	4	Contratista con aporte 2%	5	Trabajador independiente residente en el exterior con aporte 2%	SI		
Valor	Descripción																		
1	Trabajador Independiente con aporte 0.6%																		
2	Trabajador Independiente con aporte 2%																		
3	Contratista con aporte 0.6%																		
4	Contratista con aporte 2%																		
5	Trabajador independiente residente en el exterior con aporte 2%																		
3	Tipo de documento del solicitante	A	2	Es el tipo de documento del solicitante. Valores permitidos: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Tipo de documento de identificación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CC</td> <td>Cédula de ciudadanía</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>Cédula de extranjería</td> </tr> <tr> <td>SC</td> <td>Salvoconducto</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>Carné Diplomático</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>Permiso Especial de Permanencia</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>Pasaporte</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Tipo de documento de identificación	CC	Cédula de ciudadanía	CE	Cédula de extranjería	SC	Salvoconducto	CD	Carné Diplomático	PE	Permiso Especial de Permanencia	PA	Pasaporte	SI
Código	Tipo de documento de identificación																		
CC	Cédula de ciudadanía																		
CE	Cédula de extranjería																		
SC	Salvoconducto																		
CD	Carné Diplomático																		
PE	Permiso Especial de Permanencia																		
PA	Pasaporte																		
4	Número de documento del solicitante	A	16	Número de documento del solicitante. No se permiten puntos, comas o guiones. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de documentos</th> <th>Longitud permitida</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> </tr> <tr> <td>SC</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	CC	3-10	CE	3-7	SC	9	CD	3- 11	PE	15	PA	9	SI
Tipo de documentos	Longitud permitida																		
CC	3-10																		
CE	3-7																		
SC	9																		
CD	3- 11																		
PE	15																		
PA	9																		
5	Primer nombre del solicitante	60	A		SI														
6	Segundo nombre del solicitante	60	A		NO														
7	Primer apellido del solicitante	60	A		SI														
8	Segundo apellido del solicitante	60	A		NO														
9	Fecha de la solicitud	F	10	Formato: AAAA-MM-DD En las solicitudes realizadas a través de SAT, corresponde a la fecha del sistema. Para el caso del reporte de la CCF, corresponde a la fecha de la solicitud que informe la CCF	SI														
10	Fecha de la efectividad de la afiliación	F	10	Formato: AAAA-MM-DD Solo aplica para el reporte de la CCF al SAT, corresponde a la fecha de inicio de cobertura por parte de la CCF	NO														

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio														
11	Código de departamento de domicilio	A	2	Es el código DIVIPOLA. Aplica si el campo "Tipo de solicitante" corresponde a los valores "1" "2" "3" y "4".	NO														
12	Código de municipio de domicilio	A	3	Es el código DIVIPOLA. Aplica si el campo "Tipo de solicitante" corresponde a los valores "1" "2" "3" y "4".	NO														
13	Dirección de domicilio	A	200	Dirección de domicilio, de acuerdo con el municipio seleccionado. Aplica si el campo "Tipo de solicitante" corresponde a los valores "1" "2" "3" y "4".	NO														
14	País de residencia	N	3	Aplica si el campo "Tipo de solicitante" corresponde al valor "5".	NO														
15	Ciudad de residencia	A	20	Aplica si el campo "Tipo de solicitante" corresponde al valor "5".	NO														
16	Estado civil	N	1	Aplica si el campo "Tipo de solicitante" corresponde al valor "5". Valores disponibles: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Unión libre</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Casado(a)</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Divorciado(a)</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Separado(a)</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Viudo(a)</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Soltero(a)</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	1	Unión libre	2	Casado(a)	3	Divorciado(a)	4	Separado(a)	5	Viudo(a)	6	Soltero(a)	NO
Valor	Descripción																		
1	Unión libre																		
2	Casado(a)																		
3	Divorciado(a)																		
4	Separado(a)																		
5	Viudo(a)																		
6	Soltero(a)																		
17	Teléfono fijo o móvil principal	N	10	No incluir indicativo ni extensión	SI														
18	Correo electrónico de contacto	A	100	Los nombres de usuario pueden contener letras (a-z), números (0-9), guiones (-), guiones bajos (_), apóstrofes (') y puntos (.-) El símbolo indicador debe ser el carácter especial @El nombre del dominio formado por contener letras (a-z), también es válido el guion (-) pero no podrá estar situado como último ni como primer carácter del dominio	SI														
19	Valor mensual de ingresos	N	9	En pesos colombianos, sin centavos	SI														
20	Pérdida de afiliación por causa grave	A	5	Solamente se envía cuando el solicitante cuenta con reporte activo de pérdida de la afiliación por causa grave. El SAT enviará el código de la caja de compensación familiar que reporta.	NO														
21	Declaración de la fuente de los ingresos	N	1	Se envía la respuesta dada por el solicitante: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Trabajador independiente cuenta propia</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Contratista</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	1	Trabajador independiente cuenta propia	2	Contratista	SI								
Valor	Descripción																		
1	Trabajador independiente cuenta propia																		
2	Contratista																		
19	Declaración de veracidad de la información contenida en la solicitud	A	2	Se envía la respuesta dada por el solicitante: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>Declaración de que la información contenida en la solicitud de afiliación a la caja de compensación familiar bajo la modalidad</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	SI	Declaración de que la información contenida en la solicitud de afiliación a la caja de compensación familiar bajo la modalidad	SI										
Valor	Descripción																		
SI	Declaración de que la información contenida en la solicitud de afiliación a la caja de compensación familiar bajo la modalidad																		

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio						
				seleccionada por el usuario es veraz							
20	Autorización del manejo de los datos personales	A	2	Se envía la respuesta dada por el solicitante: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>Autoriza</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>No autoriza</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	SI	Autoriza	NO	No autoriza	SI
Valor	Descripción										
SI	Autoriza										
NO	No autoriza										
21	Autoriza envío de notificaciones respecto al trámite de la afiliación, mediante medios electrónicos	A	2	Se envía la respuesta dada por el solicitante: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>Autoriza</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>No autoriza</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	SI	Autoriza	NO	No autoriza	SI
Valor	Descripción										
SI	Autoriza										
NO	No autoriza										
22	Manifestación de no haber estado afiliado a alguna caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud en calidad de trabajador independiente	N	1	Se envía la respuesta dada por el solicitante: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Manifiesta no haber estado afiliado a alguna caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud en calidad de trabajador independiente</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Manifiesta haber estado afiliado a alguna caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud en calidad de trabajador independiente</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	1	Manifiesta no haber estado afiliado a alguna caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud en calidad de trabajador independiente	2	Manifiesta haber estado afiliado a alguna caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud en calidad de trabajador independiente	SI
Valor	Descripción										
1	Manifiesta no haber estado afiliado a alguna caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud en calidad de trabajador independiente										
2	Manifiesta haber estado afiliado a alguna caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud en calidad de trabajador independiente										

Campos de respuesta

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio														
1	Resultado	A	50	Código para seguimiento de la solicitud	SI														
2	Mensaje	A	200	Mensaje de respuesta a la solicitud	SI														
3	Código	A	10	Código de respuesta a la solicitud: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Mensaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>200</td> <td>OK</td> </tr> <tr> <td>400</td> <td>Campos de entrada incompletos</td> </tr> <tr> <td>401</td> <td>Autenticación fallida</td> </tr> <tr> <td>500</td> <td>Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder</td> </tr> <tr> <td>GEXX</td> <td>Estructura de los datos de entrada incorrectos</td> </tr> <tr> <td>GNXX</td> <td>Validación de datos incorrecta</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Mensaje	200	OK	400	Campos de entrada incompletos	401	Autenticación fallida	500	Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder	GEXX	Estructura de los datos de entrada incorrectos	GNXX	Validación de datos incorrecta	SI
Código	Mensaje																		
200	OK																		
400	Campos de entrada incompletos																		
401	Autenticación fallida																		
500	Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder																		
GEXX	Estructura de los datos de entrada incorrectos																		
GNXX	Validación de datos incorrecta																		

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

3.1.2. Solicitudes de afiliación de pensionado a una CCF; o reporte al SAT de las afiliaciones de pensionados a una CCF.

La presente estructura contiene los datos de las solicitudes de afiliación presentadas a través del SAT por parte de los pensionados. De igual manera, será la estructura para que las cajas de compensación familiar reporten al SAT las afiliaciones de pensionados que se hayan realizado ante ellas.

Las solicitudes de afiliación serán remitidas por el SAT vía servicio web, para que las cajas de compensación familiar emitan una respuesta a la solicitud, de conformidad con la estructura contenida en el numeral 3.1.3 del presente anexo. El solicitante deberá adjuntar a través de la funcionalidad de afiliación a una caja de compensación familiar dispuesta en el portal www.miseguridadsocial.gov.co, el último reporte de pago de la mesada pensional, el cual será dispuesto por el SAT a la Caja de Compensación Familiar.

En el caso de las solicitudes de afiliación en las cuales el solicitante tenga afiliación anterior a otra caja de compensación familiar en calidad de pensionado o trabajador independiente, éste deberá adjuntar a través de la funcionalidad de afiliación dispuesta en el portal www.miseguridadsocial.gov.co, los certificados de paz y salvo expedidos por las cajas de compensación familiar, de conformidad con lo establecido en el numeral 3 del literal a del artículo 57 de la Ley 21 de 1982, los cuales serán dispuestos por el SAT a la Caja de Compensación Familiar.

Cuando la caja de compensación familiar no dé respuesta a la solicitud de afiliación dentro del término previsto en el artículo 57 de la Ley 21 de 1982, modificado por el artículo 13 de la Ley 2069 de 2020, el SAT notificará a: i) la Superintendencia del Subsidio Familiar; ii) la Caja de Compensación Familiar, indicándole que no ha dado respuesta a la solicitud de afiliación en el término establecido por la norma, y hasta tanto el solicitante no desista de la misma, el SAT enviará las reiteraciones a que haya lugar para que la Caja de Compensación Familiar dé respuesta; y iii) al solicitante.

Campos de entrada

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio								
0	No. radicado de solicitud CCF	A	50	Para el reporte de las cajas de compensación familiar a SAT, deben indicar el número de transacción en sus sistemas de información. Si la transacción se realizó en SAT, su valor es 0.	NO								
1	Número de transacción SAT	A	50	Corresponde al número de transacción de SAT. Para la información que reporta la caja de compensación familiar a SAT, debe venir con valor 0.	NO								
2	Tipo de afiliado	N	1	Es el seleccionado por el usuario. Valores disponibles: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Afiliado por fidelidad pensionado 25 años Ley 789 de 2002 con aporte del 0%</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Pensionado con aporte del 2%</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Pensionado con aporte del 0.6%</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	1	Afiliado por fidelidad pensionado 25 años Ley 789 de 2002 con aporte del 0%	2	Pensionado con aporte del 2%	3	Pensionado con aporte del 0.6%	SI
Valor	Descripción												
1	Afiliado por fidelidad pensionado 25 años Ley 789 de 2002 con aporte del 0%												
2	Pensionado con aporte del 2%												
3	Pensionado con aporte del 0.6%												

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio																						
				<table border="1"> <tr> <td>4</td> <td>Pensionado Ley 1643 de 2013 Mesada hasta 1.5 SMLV con 0%</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Pensionado Decreto 867 de 2014 hasta 1.5 SMLV con 0%</td> </tr> </table>	4	Pensionado Ley 1643 de 2013 Mesada hasta 1.5 SMLV con 0%	5	Pensionado Decreto 867 de 2014 hasta 1.5 SMLV con 0%																			
4	Pensionado Ley 1643 de 2013 Mesada hasta 1.5 SMLV con 0%																										
5	Pensionado Decreto 867 de 2014 hasta 1.5 SMLV con 0%																										
3	Tipo de documento del solicitante	A	2	<p>Es el tipo de documento del solicitante. Valores permitidos:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Tipo de documento de identificación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RC</td> <td>Registro civil</td> </tr> <tr> <td>TI</td> <td>Tarjeta de identidad</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>Cédula de ciudadanía</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>Cédula de extranjería</td> </tr> <tr> <td>SC</td> <td>Salvoconducto</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>Carné Diplomático</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>Permiso Especial de Permanencia</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>Pasaporte</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Tipo de documento de identificación	RC	Registro civil	TI	Tarjeta de identidad	CC	Cédula de ciudadanía	CE	Cédula de extranjería	SC	Salvoconducto	CD	Carné Diplomático	PE	Permiso Especial de Permanencia	PA	Pasaporte	SI				
Código	Tipo de documento de identificación																										
RC	Registro civil																										
TI	Tarjeta de identidad																										
CC	Cédula de ciudadanía																										
CE	Cédula de extranjería																										
SC	Salvoconducto																										
CD	Carné Diplomático																										
PE	Permiso Especial de Permanencia																										
PA	Pasaporte																										
4	Número de documento del solicitante	A	16	<p>Número de documento del solicitante. No se permiten puntos, comas o guiones.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de documento</th> <th>Longitud permitida</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RC</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>TI</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> </tr> <tr> <td>SC</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documento	Longitud permitida	RC	11		10	TI	10		11	CC	3-10	CE	3-7	SC	9	CD	3- 11	PE	15	PA	9	SI
Tipo de documento	Longitud permitida																										
RC	11																										
	10																										
TI	10																										
	11																										
CC	3-10																										
CE	3-7																										
SC	9																										
CD	3- 11																										
PE	15																										
PA	9																										
5	Primer nombre del solicitante	60	A		SI																						
6	Segundo nombre del solicitante	60	A		NO																						
7	Primer apellido del solicitante	60	A		SI																						
8	Segundo apellido del solicitante	60	A		NO																						
9	Fecha de la solicitud	F	10	<p>Formato: AAAA-MM-DD En las solicitudes realizadas a través de SAT, corresponde a la fecha del sistema. Para el caso del reporte de la CCF, corresponde a la fecha de la solicitud que informe la CCF</p>	SI																						
10	Fecha de la efectividad de la afiliación	F	10	<p>Formato: AAAA-MM-DD Solo aplica para el reporte de la CCF al SAT, corresponde a la fecha de inicio de cobertura por parte de la CCF</p>	NO																						
11	Código de departamento de domicilio	A	2	Es el código DIVIPOLA.	SI																						
12	Código de municipio de domicilio	A	3	Es el código DIVIPOLA.	SI																						
13	Dirección de domicilio	A	200	Dirección de domicilio, de acuerdo con el municipio seleccionado.	SI																						
14	Teléfono fijo o móvil principal	N	10	No incluir indicativo ni extensión	SI																						

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio						
15	Correo electrónico de contacto	A	100	Los nombres de usuario pueden contener letras (a-z), números (0-9), guiones (-), guiones bajos (_), apóstrofes (') y puntos (.)- El símbolo indicador debe ser el carácter especial @El nombre del dominio formado por contener letras (a-z), también es válido el guion (-) pero no podrá estar situado como último ni como primer carácter del dominio	NO						
16	Valor de la mesada pensional	N	9	Corresponde al valor indicado en el último reporte de pago de la mesada pensional. En pesos colombianos, sin centavos.	SI						
17	Declaración de la fuente de los ingresos	N	1	Se envía la respuesta dada por el solicitante: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Mesada pensional</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	1	Mesada pensional	SI		
Valor	Descripción										
1	Mesada pensional										
18	Pérdida de afiliación por causa grave	A	5	Solamente se envía cuando el solicitante cuenta con reporte activo de pérdida de la afiliación por causa grave. El SAT enviará el código de la caja de compensación familiar que reporta.	NO						
19	Declaración de veracidad de la información contenida en la solicitud	A	2	Se envía la respuesta dada por el solicitante: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>Declaración de que la información contenida en la solicitud de afiliación a la caja de compensación familiar bajo la modalidad seleccionada por el usuario es veraz</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	SI	Declaración de que la información contenida en la solicitud de afiliación a la caja de compensación familiar bajo la modalidad seleccionada por el usuario es veraz	SI		
Valor	Descripción										
SI	Declaración de que la información contenida en la solicitud de afiliación a la caja de compensación familiar bajo la modalidad seleccionada por el usuario es veraz										
20	Autorización del manejo de los datos personales	A	2	Se envía la respuesta dada por el solicitante: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>Autoriza</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>No autoriza</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	SI	Autoriza	NO	No autoriza	SI
Valor	Descripción										
SI	Autoriza										
NO	No autoriza										
21	Autoriza envío de notificaciones respecto al trámite de la afiliación, mediante medios electrónicos	A	2	Se envía la respuesta dada por el solicitante: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>Autoriza</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>No autoriza</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	SI	Autoriza	NO	No autoriza	SI
Valor	Descripción										
SI	Autoriza										
NO	No autoriza										
22	Manifestación de no haber estado afiliado a alguna caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud en calidad de pensionado o trabajador independiente	N	1	Se envía la respuesta dada por el solicitante: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Manifiesta no haber estado afiliado a alguna caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud en calidad de pensionado o trabajador independiente</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Manifiesta haber estado afiliado a alguna caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	1	Manifiesta no haber estado afiliado a alguna caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud en calidad de pensionado o trabajador independiente	2	Manifiesta haber estado afiliado a alguna caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud	SI
Valor	Descripción										
1	Manifiesta no haber estado afiliado a alguna caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud en calidad de pensionado o trabajador independiente										
2	Manifiesta haber estado afiliado a alguna caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud										

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio
				en calidad de pensionado o trabajador independiente	

Campos de respuesta

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio														
1	Resultado	A	50	Código para seguimiento de la solicitud	SI														
2	Mensaje	A	200	Mensaje de respuesta a la solicitud	SI														
3	Código	A	10	Código de respuesta a la solicitud: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Mensaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>200</td> <td>OK</td> </tr> <tr> <td>400</td> <td>Campos de entrada incompletos</td> </tr> <tr> <td>401</td> <td>Autenticación fallida</td> </tr> <tr> <td>500</td> <td>Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder</td> </tr> <tr> <td>GEXX</td> <td>Estructura de los datos de entrada incorrectos</td> </tr> <tr> <td>GNXX</td> <td>Validación de datos incorrecta</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Mensaje	200	OK	400	Campos de entrada incompletos	401	Autenticación fallida	500	Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder	GEXX	Estructura de los datos de entrada incorrectos	GNXX	Validación de datos incorrecta	SI
Código	Mensaje																		
200	OK																		
400	Campos de entrada incompletos																		
401	Autenticación fallida																		
500	Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder																		
GEXX	Estructura de los datos de entrada incorrectos																		
GNXX	Validación de datos incorrecta																		

3.1.3 Respuesta a la solicitud de afiliación a través de SAT

La presente estructura contiene los datos de respuesta que deberán suministrar las cajas de compensación familiar a las solicitudes de afiliación presentadas a través del SAT, de las que tratan los numerales 3.1.1 y 3.1.2 del presente anexo.

Campos de entrada

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio												
0	No. Radicado de la CCF	A	50	Corresponde al número de radicado con que CCF enviar la respuesta a la solicitud de afiliación	NO												
1	Número de transacción de la afiliación enviado por SAT	A	50	Corresponde al número de transacción de SAT	NO												
2	Tipo de documento de identificación del solicitante	A	2	Es el tipo de documento del solicitante. Valores permitidos: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Tipo de documento de identificación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RC</td> <td>Registro civil</td> </tr> <tr> <td>TI</td> <td>Tarjeta de identidad</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>Cédula de ciudadanía</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>Cédula de extranjería</td> </tr> <tr> <td>SC</td> <td>Salvoconducto</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Tipo de documento de identificación	RC	Registro civil	TI	Tarjeta de identidad	CC	Cédula de ciudadanía	CE	Cédula de extranjería	SC	Salvoconducto	SI
Código	Tipo de documento de identificación																
RC	Registro civil																
TI	Tarjeta de identidad																
CC	Cédula de ciudadanía																
CE	Cédula de extranjería																
SC	Salvoconducto																

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio																						
				<table border="1"> <tr> <td>CD</td> <td>Carné Diplomático</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>Permiso Especial de Permanencia</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>Pasaporte</td> </tr> </table>	CD	Carné Diplomático	PE	Permiso Especial de Permanencia	PA	Pasaporte																	
CD	Carné Diplomático																										
PE	Permiso Especial de Permanencia																										
PA	Pasaporte																										
3	Número de documento de identificación del solicitante	A	16	<p>Número de documento del solicitante. No se permiten puntos, comas o guiones.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de documento</th> <th>Longitud permitida</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RC</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>TI</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> </tr> <tr> <td>SC</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documento	Longitud permitida	RC	11		10	TI	10		11	CC	3-10	CE	3-7	SC	9	CD	3- 11	PE	15	PA	9	SI
Tipo de documento	Longitud permitida																										
RC	11																										
	10																										
TI	10																										
	11																										
CC	3-10																										
CE	3-7																										
SC	9																										
CD	3- 11																										
PE	15																										
PA	9																										
4	Resultado del trámite	A	1	<p>Valores permitidos:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Afiliación aceptada</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Afiliación rechazada</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Descripción	1	Afiliación aceptada	2	Afiliación rechazada	SI																
Código	Descripción																										
1	Afiliación aceptada																										
2	Afiliación rechazada																										
5	Fecha efectiva de afiliación	F	10	Si "Resultado del trámite" es "1" la CCF la informa en formato AAAA-MM-DD	NO																						
6	Motivo de rechazo	A	200	Si "Resultado del trámite" es "2" la CCF lo informa	NO																						

Campos de respuesta

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio														
1	Resultado	A	50	Código para seguimiento de la solicitud	SI														
2	Mensaje	A	200	Mensaje de respuesta a la solicitud	SI														
3	Código	A	10	<p>Código de respuesta a la solicitud</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Mensaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>200</td> <td>OK</td> </tr> <tr> <td>400</td> <td>Campos de entrada incompletos</td> </tr> <tr> <td>401</td> <td>Autenticación fallida</td> </tr> <tr> <td>500</td> <td>Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder</td> </tr> <tr> <td>GEXX</td> <td>Estructura de los datos de entrada incorrectos</td> </tr> <tr> <td>GNXX</td> <td>Validación de datos incorrecta</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Mensaje	200	OK	400	Campos de entrada incompletos	401	Autenticación fallida	500	Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder	GEXX	Estructura de los datos de entrada incorrectos	GNXX	Validación de datos incorrecta	SI
Código	Mensaje																		
200	OK																		
400	Campos de entrada incompletos																		
401	Autenticación fallida																		
500	Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder																		
GEXX	Estructura de los datos de entrada incorrectos																		
GNXX	Validación de datos incorrecta																		

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

3.2 Desafiliación a una caja de compensación familiar

3.2.1 Solicitud y reporte de desafiliación a una caja de compensación familiar

La presente estructura contiene los datos de las solicitudes de desafiliación a una caja de compensación familiar que sean presentados a través del SAT. De igual manera, será la estructura para que las cajas de compensación familiar reporten las desafiliaciones tramitadas y aceptadas directamente ante ellas.

Para los casos en que la caja de compensación familiar retarde la expedición del paz y salvo a los trabajadores independientes y pensionados que hubieran tomado la decisión de desafiliarse en el término previsto en el numeral 10 del artículo 21 de la Ley 789 de 2002, el SAT notificará a: i) la Superintendencia del Subsidio Familiar; ii) la Caja de Compensación Familiar, indicándole que no ha dado respuesta a la solicitud de desafiliación en el término establecido por la norma, y hasta tanto el solicitante no desista de la misma, el SAT enviará las reiteraciones a que haya lugar para que la Caja de Compensación Familiar dé respuesta; y iii) al solicitante.

Campos de entrada

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio																						
0	No. Radicado de la CCF	A	50	Corresponde al número de radicado con el que CCF reporta la desafiliación	NO																						
1	Número de transacción SAT	A	50	Corresponde al número de transacción de SAT	NO																						
2	Tipo de documento de identificación del solicitante	A	2	Valores permitidos: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Tipo de documento de identificación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RC</td> <td>Registro civil</td> </tr> <tr> <td>TI</td> <td>Tarjeta de identidad</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>Cédula de ciudadanía</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>Cédula de extranjería</td> </tr> <tr> <td>SC</td> <td>Salvoconducto</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>Carné diplomático</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>Permiso especial de permanencia</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>Pasaporte</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Tipo de documento de identificación	RC	Registro civil	TI	Tarjeta de identidad	CC	Cédula de ciudadanía	CE	Cédula de extranjería	SC	Salvoconducto	CD	Carné diplomático	PE	Permiso especial de permanencia	PA	Pasaporte	SI				
Código	Tipo de documento de identificación																										
RC	Registro civil																										
TI	Tarjeta de identidad																										
CC	Cédula de ciudadanía																										
CE	Cédula de extranjería																										
SC	Salvoconducto																										
CD	Carné diplomático																										
PE	Permiso especial de permanencia																										
PA	Pasaporte																										
3	Número de documento de identificación del solicitante	A	16	Número del documento de identificación del solicitante, acorde con el tipo de documento definido en el campo anterior. No se permiten puntos, comas o guiones. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de documentos</th> <th>Longitud permitida</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RC</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>TI</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> </tr> <tr> <td>SC</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	RC	11		10	TI	10		11	CC	3-10	CE	3-7	SC	9	CD	3- 11	PE	15	PA	9	SI
Tipo de documentos	Longitud permitida																										
RC	11																										
	10																										
TI	10																										
	11																										
CC	3-10																										
CE	3-7																										
SC	9																										
CD	3- 11																										
PE	15																										
PA	9																										
5	Fecha de la solicitud de desafiliación	F	10	Formato: AAAA-MM-DD Corresponde en SAT a la fecha del sistema.	SI																						

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio						
				Para el caso del reporte de la CCF, corresponde a la fecha de la solicitud que informe la CCF.							
6	Fecha de la efectividad de la desafiliación.	F	10	Formato: AAAA-MM-DD Solo aplica para el reporte de la CCF al SAT, corresponde a la fecha de terminación de cobertura por parte de la CCF	NO						
7	Código del departamento de afiliación	A	2	Es el código DIVIPOLA	SI						
8	Autorización del manejo de los datos personales	A	1	Se envía la respuesta dada por el solicitante Valores permitidos: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>Autoriza</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>No autoriza</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	SI	Autoriza	NO	No autoriza	SI
Valor	Descripción										
SI	Autoriza										
NO	No autoriza										
9	Autoriza envío de notificaciones respecto al trámite de la desafiliación, mediante medios electrónicos	A	1	Se envía la respuesta dada por el solicitante: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>Autoriza</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>No autoriza</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	SI	Autoriza	NO	No autoriza	SI
Valor	Descripción										
SI	Autoriza										
NO	No autoriza										
10	Paz y salvo – artículo 57 Ley 21 de 1982, modificado por el artículo 139 del Decreto 019 de 2012	A	2	Sólo aplica si la caja de compensación familiar está reportando la desafiliación al SAT. De lo contrario se deja vacío <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>Se encuentra desafiado y a paz y salvo</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	SI	Se encuentra desafiado y a paz y salvo	NO		
Valor	Descripción										
SI	Se encuentra desafiado y a paz y salvo										
11	Fecha de paz y salvo	F	10	Sólo aplica si la caja de compensación familiar está reportando la desafiliación al SAT. De lo contrario se deja vacío. Formato: AAAA-MM-DD	NO						

Campos de respuesta

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio														
1	Resultado	A	50	Código para seguimiento de la solicitud	SI														
2	Mensaje	A	200	Mensaje de respuesta a la solicitud	SI														
3	Código	A	10	Código de respuesta a la solicitud <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Mensaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>200</td> <td>OK</td> </tr> <tr> <td>400</td> <td>Campos de entrada incompletos</td> </tr> <tr> <td>401</td> <td>Autenticación fallida</td> </tr> <tr> <td>500</td> <td>Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder</td> </tr> <tr> <td>GEXX</td> <td>Estructura de los datos de entrada incorrectos</td> </tr> <tr> <td>GNXX</td> <td>Validación de datos incorrecta</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Mensaje	200	OK	400	Campos de entrada incompletos	401	Autenticación fallida	500	Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder	GEXX	Estructura de los datos de entrada incorrectos	GNXX	Validación de datos incorrecta	SI
Código	Mensaje																		
200	OK																		
400	Campos de entrada incompletos																		
401	Autenticación fallida																		
500	Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder																		
GEXX	Estructura de los datos de entrada incorrectos																		
GNXX	Validación de datos incorrecta																		

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

3.2.2. Respuesta a la solicitud de desafiliación por parte de la caja de compensación familiar, presentada a través del SAT

La presente estructura contiene los datos de la respuesta a la solicitud de desafiliación por parte de la caja de compensación familiar, presentada a través del SAT.

Campos de entrada

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio																						
0	No. Radicado de la CCF	A	50	Corresponde al número de radicado con que CCF reporta en su sistema	NO																						
1	Número de transacción de la desafiliación	A	50	Corresponde al número de transacción a la que corresponde la respuesta	NO																						
2	Tipo de documento de identificación del solicitante	A	2	Valores permitidos: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Tipo de documento de identificación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RC</td> <td>Registro civil</td> </tr> <tr> <td>TI</td> <td>Tarjeta de identidad</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>Cédula de ciudadanía</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>Cédula de extranjería</td> </tr> <tr> <td>SC</td> <td>Salvoconducto</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>Carné diplomático</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>Permiso especial de permanencia</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>Pasaporte</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Tipo de documento de identificación	RC	Registro civil	TI	Tarjeta de identidad	CC	Cédula de ciudadanía	CE	Cédula de extranjería	SC	Salvoconducto	CD	Carné diplomático	PE	Permiso especial de permanencia	PA	Pasaporte	SI				
Código	Tipo de documento de identificación																										
RC	Registro civil																										
TI	Tarjeta de identidad																										
CC	Cédula de ciudadanía																										
CE	Cédula de extranjería																										
SC	Salvoconducto																										
CD	Carné diplomático																										
PE	Permiso especial de permanencia																										
PA	Pasaporte																										
3	Número de documento de identificación del solicitante	A	16	Número del documento de identificación del solicitante, acorde con el tipo de documento definido en el campo anterior. No se permiten puntos, comas o guiones. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de documentos</th> <th>Longitud permitida</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RC</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>TI</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> </tr> <tr> <td>SC</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	RC	11		10	TI	10		11	CC	3-10	CE	3-7	SC	9	CD	3- 11	PE	15	PA	9	SI
Tipo de documentos	Longitud permitida																										
RC	11																										
	10																										
TI	10																										
	11																										
CC	3-10																										
CE	3-7																										
SC	9																										
CD	3- 11																										
PE	15																										
PA	9																										
4	Fecha de respuesta	F	10	Es la fecha de respuesta dada por la CCF a la solicitud en formato AAAA-MM-DD	SI																						
5	Resultado del trámite	A	1	Valores permitidos: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Desafiliación aceptada</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Desafiliación rechazada</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Descripción	1	Desafiliación aceptada	2	Desafiliación rechazada	SI																
Código	Descripción																										
1	Desafiliación aceptada																										
2	Desafiliación rechazada																										
6	Fecha efectiva de desafiliación	F	10	Si "Resultado del trámite" es 1 la CCF la informa en formato AAAA-MM-DD	NO																						
7	Motivo de rechazo	A	200	Si "Resultado del trámite" es 2, la CCF debe describir el motivo	NO																						
8	Paz y salvo – Artículo 57 Ley 21 de 1982, modificado por el artículo 139 del Decreto 019 de 2012	A	2	Valores permitidos: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>Se encuentra a paz y salvo</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>No se encuentra a paz y salvo.</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	SI	Se encuentra a paz y salvo	NO	No se encuentra a paz y salvo.	SI																
Valor	Descripción																										
SI	Se encuentra a paz y salvo																										
NO	No se encuentra a paz y salvo.																										

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio
9	Fecha de paz y salvo	F	10	Solo aplica si se encuentra a paz y salvo Formato: AAAA-MM-DD	NO

Campos de respuesta

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio														
1	Resultado	A	50	Código para seguimiento de la solicitud	SI														
2	Mensaje	A	200	Mensaje de respuesta a la solicitud	SI														
3	Código	A	10	Código de respuesta a la solicitud: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Mensaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>200</td> <td>OK</td> </tr> <tr> <td>400</td> <td>Campos de entrada incompletos</td> </tr> <tr> <td>401</td> <td>Autenticación fallida</td> </tr> <tr> <td>500</td> <td>Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder</td> </tr> <tr> <td>GEXX</td> <td>Estructura de los datos de entrada incorrectos</td> </tr> <tr> <td>GNXX</td> <td>Validación de datos incorrecta</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Mensaje	200	OK	400	Campos de entrada incompletos	401	Autenticación fallida	500	Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder	GEXX	Estructura de los datos de entrada incorrectos	GNXX	Validación de datos incorrecta	SI
Código	Mensaje																		
200	OK																		
400	Campos de entrada incompletos																		
401	Autenticación fallida																		
500	Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder																		
GEXX	Estructura de los datos de entrada incorrectos																		
GNXX	Validación de datos incorrecta																		

3.3 Pérdida de la afiliación por causa grave

Esta estructura de información contiene los datos que le permiten a las cajas de compensación familiar reportar al SAT y actualizar el reporte de pérdida de la afiliación de la caja de compensación familiar, en los términos establecidos en el artículo 45 de la Ley 21 de 1982.

Campos de entrada

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio												
0	No. Radicado de la CCF	A	50	Corresponde al número de radicado con que CCF reporta la novedad	SI												
1	Tipo de afiliado	A	1	Valores disponibles: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Trabajador Independiente con aporte 0.6%</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Trabajador Independiente con aporte 2%</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Contratista con aporte 0.6%</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Contratista con aporte 2%</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Trabajador independiente residente en el exterior con aporte 2%</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	1	Trabajador Independiente con aporte 0.6%	2	Trabajador Independiente con aporte 2%	3	Contratista con aporte 0.6%	4	Contratista con aporte 2%	5	Trabajador independiente residente en el exterior con aporte 2%	SI
Valor	Descripción																
1	Trabajador Independiente con aporte 0.6%																
2	Trabajador Independiente con aporte 2%																
3	Contratista con aporte 0.6%																
4	Contratista con aporte 2%																
5	Trabajador independiente residente en el exterior con aporte 2%																

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio																						
				<table border="1"> <tr> <td>6</td> <td>Pensionado Decreto 867 de 2014 hasta 1.5 SMLV con 0%</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Afiliado por fidelidad pensionado 25 años Ley 789 de 2002 con aporte del 0%</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Pensionado con aporte del 2%</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>Pensionado con aporte del 0.6%</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>Pensionado Ley 1643 de 2013 Mesada hasta 1.5 SMLV con 0%</td> </tr> </table>	6	Pensionado Decreto 867 de 2014 hasta 1.5 SMLV con 0%	7	Afiliado por fidelidad pensionado 25 años Ley 789 de 2002 con aporte del 0%	8	Pensionado con aporte del 2%	9	Pensionado con aporte del 0.6%	10	Pensionado Ley 1643 de 2013 Mesada hasta 1.5 SMLV con 0%													
6	Pensionado Decreto 867 de 2014 hasta 1.5 SMLV con 0%																										
7	Afiliado por fidelidad pensionado 25 años Ley 789 de 2002 con aporte del 0%																										
8	Pensionado con aporte del 2%																										
9	Pensionado con aporte del 0.6%																										
10	Pensionado Ley 1643 de 2013 Mesada hasta 1.5 SMLV con 0%																										
2	Tipo de documento de identificación del afiliado	A	2	<p>Es el tipo del documento de identificación del afiliado. Valores permitidos:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Tipo de documento de identificación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RC</td> <td>Registro civil</td> </tr> <tr> <td>TI</td> <td>Tarjeta de identidad</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>Cédula de ciudadanía</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>Cédula de extranjería</td> </tr> <tr> <td>SC</td> <td>Salvoconducto</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>Carné diplomático</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>Permiso especial de permanencia</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>Pasaporte</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Tipo de documento de identificación	RC	Registro civil	TI	Tarjeta de identidad	CC	Cédula de ciudadanía	CE	Cédula de extranjería	SC	Salvoconducto	CD	Carné diplomático	PE	Permiso especial de permanencia	PA	Pasaporte	SI				
Código	Tipo de documento de identificación																										
RC	Registro civil																										
TI	Tarjeta de identidad																										
CC	Cédula de ciudadanía																										
CE	Cédula de extranjería																										
SC	Salvoconducto																										
CD	Carné diplomático																										
PE	Permiso especial de permanencia																										
PA	Pasaporte																										
3	Número de documento de identificación del afiliado	A	16	<p>Número del documento de identificación del afiliado, acorde con el tipo de documento definido en el campo anterior.</p> <p>No se permiten puntos, comas o guiones.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de documentos</th> <th>Longitud permitida</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RC</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>TI</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> </tr> <tr> <td>SC</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	RC	11		10	TI	10		11	CC	3-10	CE	3-7	SC	9	CD	3- 11	PE	15	PA	9	SI
Tipo de documentos	Longitud permitida																										
RC	11																										
	10																										
TI	10																										
	11																										
CC	3-10																										
CE	3-7																										
SC	9																										
CD	3- 11																										
PE	15																										
PA	9																										
5	Fecha de pérdida de afiliación	F	10	Según la fecha de la solicitud. Formato: AAAA-MM-DD	SI																						
6	Departamento de ubicación	A	2	Es el código DIVIPOLA	SI																						
7	Causal de retiro	A	200	Según los términos establecidos en el artículo 45 de la Ley 21 de 1982	SI																						
8	Primer apellido del afiliado	A	60		SI																						
9	Primer nombre del afiliado	A	60		SI																						
10	Estado del reporte	N	1	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción			SI																		
Valor	Descripción																										

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio
				1 Reporte de pérdida de la afiliación por causa grave activo	
				2 Reporte de pérdida de la afiliación por causa grave terminado	

Campos de respuesta

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio														
1	Resultado	A	50	Código para seguimiento de la solicitud	SI														
2	Mensaje	A	200	Mensaje de respuesta a la solicitud	SI														
3	Código	A	10	Código de respuesta a la solicitud <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Mensaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>200</td> <td>OK</td> </tr> <tr> <td>400</td> <td>Campos de entrada incompletos</td> </tr> <tr> <td>401</td> <td>Autenticación fallida</td> </tr> <tr> <td>500</td> <td>Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder</td> </tr> <tr> <td>GEXX</td> <td>Estructura de los datos de entrada incorrectos</td> </tr> <tr> <td>GNXX</td> <td>Validación de datos incorrecta</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Mensaje	200	OK	400	Campos de entrada incompletos	401	Autenticación fallida	500	Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder	GEXX	Estructura de los datos de entrada incorrectos	GNXX	Validación de datos incorrecta	SI
Código	Mensaje																		
200	OK																		
400	Campos de entrada incompletos																		
401	Autenticación fallida																		
500	Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder																		
GEXX	Estructura de los datos de entrada incorrectos																		
GNXX	Validación de datos incorrecta																		

3.4 Reporte del estado en el pago de aportes de los trabajadores independientes y pensionados al Sistema del Subsidio Familiar

El SAT dispondrá de un servicio web, con la estructura de información que se muestra a continuación, con el fin de que las cajas de compensación familiar reporten a dicho sistema el estado de pago de aportes de los trabajadores independientes y pensionados.

Campos de entrada

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio										
0	No. Radicado de la CCF	A	50	Corresponde al número de radicado con el que la CCF reporta.	NO										
1	Tipo de documento de identificación del afiliado	A	2	Valores permitidos: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Tipo de documento de identificación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RC</td> <td>Registro civil</td> </tr> <tr> <td>TI</td> <td>Tarjeta de identidad</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>Cédula de ciudadanía</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>Cédula de extranjería</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Tipo de documento de identificación	RC	Registro civil	TI	Tarjeta de identidad	CC	Cédula de ciudadanía	CE	Cédula de extranjería	SI
Código	Tipo de documento de identificación														
RC	Registro civil														
TI	Tarjeta de identidad														
CC	Cédula de ciudadanía														
CE	Cédula de extranjería														

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio																						
				<table border="1"> <tr> <td>SC</td> <td>Salvoconducto</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>Carné diplomático</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>Permiso especial de permanencia</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>Pasaporte</td> </tr> </table>	SC	Salvoconducto	CD	Carné diplomático	PE	Permiso especial de permanencia	PA	Pasaporte															
SC	Salvoconducto																										
CD	Carné diplomático																										
PE	Permiso especial de permanencia																										
PA	Pasaporte																										
2	Número de documento de identificación del afiliado	A	16	<p>Número del documento de identificación del afiliado, acorde con el tipo de documento definido en el campo anterior.</p> <p>No se permiten puntos, comas o guiones.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de documentos</th> <th>Longitud permitida</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RC</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>TI</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> </tr> <tr> <td>SC</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	RC	11		10	TI	10		11	CC	3-10	CE	3-7	SC	9	CD	3- 11	PE	15	PA	9	SI
Tipo de documentos	Longitud permitida																										
RC	11																										
	10																										
TI	10																										
	11																										
CC	3-10																										
CE	3-7																										
SC	9																										
CD	3- 11																										
PE	15																										
PA	9																										
3	Estado de pago de aportes del afiliado a la Caja de Compensación Familiar	N	1	<p>Los valores permitidos son:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Al día</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>En mora</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Valor	1	Al día	2	En mora	SI																
Código	Valor																										
1	Al día																										
2	En mora																										

Campos de respuesta

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio														
1	Resultado	A	50	Código para seguimiento de la solicitud	SI														
2	Mensaje	A	200	Mensaje de respuesta a la solicitud	SI														
3	Código	A	10	<p>Código de respuesta a la solicitud:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Mensaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>200</td> <td>OK</td> </tr> <tr> <td>400</td> <td>Campos de entrada incompletos</td> </tr> <tr> <td>401</td> <td>Autenticación fallida</td> </tr> <tr> <td>500</td> <td>Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder</td> </tr> <tr> <td>GEXX</td> <td>Estructura de los datos de entrada incorrectos</td> </tr> <tr> <td>GNXX</td> <td>Validación de datos incorrecta</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Mensaje	200	OK	400	Campos de entrada incompletos	401	Autenticación fallida	500	Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder	GEXX	Estructura de los datos de entrada incorrectos	GNXX	Validación de datos incorrecta	SI
Código	Mensaje																		
200	OK																		
400	Campos de entrada incompletos																		
401	Autenticación fallida																		
500	Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder																		
GEXX	Estructura de los datos de entrada incorrectos																		
GNXX	Validación de datos incorrecta																		

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

4. Características técnicas de intercambio de información con SAT

Las características de los servicios web que se implementan tanto en SAT, como en las Cajas de Compensación Familiar, para el envío de la información de solicitudes, cumplirán con las siguientes características:

4.1 Lenguaje del Servicio Web. Los servicios web deben ser desarrollados haciendo uso de los siguientes elementos:

- 4.1.1. Datos de entrada y salida en formato JSON
- 4.1.2. Servicios RESTful
- 4.1.3. Documentación de los servicios en Swagger

Las respuestas de los servicios estarán documentadas en el Swagger que se disponga, y tendrán por lo menos un código resultado acorde a:

Código	Descripción
200	Éxito en la transacción
400	Datos no enviados correctamente
401	Autenticación fallida
500	Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder

4.2 Esquema de seguridad. Para el acceso a los servicios Web se debe implementar:

4.2.1. Para el envío de las solicitudes a las cajas de compensación familiar, de que trata la presente resolución, se tendrá:

- 4.2.1.1. *Esquema de seguridad OAuth2.* Una vez implementado, cada caja de compensación familiar debe enviar al Ministerio de Salud y Protección Social la información de ClientID y Password. Se recomienda que la información de Password pueda ser modificada posteriormente vía Web por el Ministerio de Salud y Protección Social, cada vez que se considere necesario.
- 4.2.1.2. *Encriptación de mensajes.* El Ministerio de Salud y Protección Social enviará los mensajes de las solicitudes por canal SSL, por lo que la información viajará encriptada. No se realizarán encriptación adicional a los mensajes.
- 4.2.1.3. *Registros de auditoría.* El Ministerio de Salud y Protección Social guardará registro de traza de cada solicitud, a nivel de qué envía y qué respuesta obtiene. Así mismo, construirá un servicio de consulta para esta traza, con los siguientes datos:

Campos de entrada

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio
1	Resultado	A	50	Código para seguimiento de la solicitud	SI

Campos de respuesta

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio
2	Mensaje	A	200	Mensaje de respuesta a la solicitud.	SI
3	Datos de entrada	A	N.A.	Estructura de entrada en formato JSON	SI

Continuación de la resolución "Por la cual se definen los lineamientos para la incorporación de la información y la interoperabilidad del Sistema de Subsidio Familiar en el SAT respecto a los trabajadores independientes y pensionados"

4	Datos de respuesta	A	N.A.	Estructura de salida en formato JSON	SI
5	Fecha de la solicitud	A	19	Fecha de la solicitud en formato AAAA-MM-DDTHH:mm:SS	SI

4.2.2. Para el envío de las Cajas de Compensación Familiar al SAT se tendrá en cuenta:

- 4.2.2.1. *Esquema de seguridad OAuth2.* El Ministerio de Salud y Protección Social habilitará la funcionalidad de administración de servicios Web para que cada Caja de Compensación Familiar pueda conocer la información de ClientID de cada servicio web dispuesto, usuario a utilizar y pueda asignar su Password.
- 4.2.2.2. *Encriptación de mensajes.* Las Cajas de Compensación Familiar enviarán la información de cada servicio web a través de canal SSL, por lo que la información viajará encriptada. No se realizarán encriptación adicional a los mensajes.
- 4.2.2.3. *Registros de auditoría.* El Ministerio de Salud y Protección Social guardará registro de traza de cada solicitud, a nivel de qué envía y qué respuesta obtiene. Así mismo, construirá un servicio de consulta para esta traza, con los siguientes datos:

Campos de entrada

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio
1	Resultado	A	50	Código para seguimiento de la solicitud	SI

Campos de respuesta

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio														
1	Código	A	10	Código de respuesta a la solicitud. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Mensaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>200</td> <td>OK</td> </tr> <tr> <td>400</td> <td>Campos de entrada incompletos</td> </tr> <tr> <td>401</td> <td>Autenticación fallida</td> </tr> <tr> <td>500</td> <td>Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder</td> </tr> <tr> <td>GEXX</td> <td>Estructura de los datos de entrada incorrectos</td> </tr> <tr> <td>GNXX</td> <td>Validación de datos incorrecta</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Mensaje	200	OK	400	Campos de entrada incompletos	401	Autenticación fallida	500	Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder	GEXX	Estructura de los datos de entrada incorrectos	GNXX	Validación de datos incorrecta	SI
Código	Mensaje																		
200	OK																		
400	Campos de entrada incompletos																		
401	Autenticación fallida																		
500	Error interno del servidor. Cuando al realizar la transacción el servicio no puede responder																		
GEXX	Estructura de los datos de entrada incorrectos																		
GNXX	Validación de datos incorrecta																		
2	Mensaje	A	200	Mensaje de respuesta a la solicitud.	SI														
3	Datos de entrada	A	N.A.	Estructura de entrada en formato JSON.	SI														
4	Datos de respuesta	A	N.A.	Estructura de salida en formato JSON.	SI														
5	Fecha de la solicitud	A	19	Fecha de la solicitud en formato AAAA-MM-DDTHH:mm:SS	SI														