



## GUÍA PREGUNTAS FRECUENTES

### Reporte de Inconsistencias : Decreto 3033 de 2013

#### Objetivo del reporte

Consolidar una fuente única de información con los casos identificados por las administradoras de inconsistencias por concepto de **inexactitud u omisión** en el pago de los aportes a los diferentes subsistemas de la Seguridad Social, para el desarrollo de las acciones pertinentes por parte de La Unidad de acuerdo con sus competencias.

#### Marco Normativo

1. Ley 1607 de 2012. Artículo 178. **Competencia Para la Determinación y el Cobro de las contribuciones Parafiscales de la Protección Social.**

La UGPP será la entidad competente para adelantar las acciones de determinación y cobro de las Contribuciones Parafiscales de la Protección Social, respecto de los omisos e inexactos, sin que se requieran actuaciones persuasivas previas por parte de las administradoras.

PARÁGRAFO 1o. Las administradoras del Sistema de la Protección Social continuarán adelantando las acciones de cobro de la mora registrada de sus afiliados, para tal efecto las administradoras estarán obligadas a aplicar los estándares de procesos que fije la UGPP. La UGPP conserva la facultad de adelantar el cobro sobre aquellos casos que considere conveniente adelantarlos directamente y de forma preferente, sin que esto implique que las administradoras se eximan de las responsabilidades fijadas legalmente por no adelantar las acciones de cobro de los aportes. "El subrayado es nuestro"

2. Decreto 1068 de 2015. Artículo 2.12.1.3. **Control a la adecuada, completa y oportuna liquidación y pago de las Contribuciones Parafiscales de la Protección Social por parte de las administradoras.** (Antes artículo 3, Decreto 3033 de 2013)

Las entidades administradoras del Sistema de la Protección Social deberán verificar la exactitud y consistencia de la información contenida en las declaraciones de autoliquidación de aportes de las contribuciones que estas entidades administran, para lo cual solicitarán de los aportantes, afiliados o beneficiarios las explicaciones y correcciones sobre las inconsistencias detectadas.

Si realizadas estas acciones los aportantes no corrigen las inconsistencias detectadas, **informarán** de este hecho a la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP) para que conforme con sus competencias, políticas, estrategias y procedimientos adelante las acciones a que hubiere lugar.



## Definiciones aplicadas al reporte

Las definiciones se encuentran contempladas en el artículo 2.12.1.1. Decreto 1068 de 2015

- **Mora:** Es el incumplimiento que se genera cuando existiendo afiliación no se genera la autoliquidación acompañada del respectivo pago de las Contribuciones Parafiscales de la Protección Social en los plazos establecidos en las disposiciones legales vigentes.
- **Inexactitud:** Es cuando se presenta un menor valor declarado y pagado en la autoliquidación de aportes frente a los aportes que efectivamente el aportante estaba obligado a declarar y pagar según lo ordenado por la ley.
- **Omisión en la afiliación:** Es el incumplimiento de la obligación de afiliarse a alguno o algunos de los subsistemas que integran el Sistema de la Protección Social y como consecuencia de ello, no haber declarado ni pagado las respectivas contribuciones parafiscales, cuando surja la obligación conforme con las disposiciones legales vigentes.
- **Omisión en la vinculación:** Es el no reporte de la novedad de ingreso a una administradora del Sistema de la Protección Social cuando surja la obligación conforme con las disposiciones legales vigentes y como consecuencia de ello no se efectúa el pago de los aportes a su cargo a alguno o algunos de los subsistemas que integran el Sistema de la Protección Social.
- 

## Periodicidad y forma de entrega del reporte

1. **A partir del año 2024** las administradoras deberán formalizar la entrega de los casos sobre los que se verificaron inconsistencias (Inexactitud u omisión) de forma **semestral** mediante oficio dirigido a nuestro subproceso de denuncias por evasión, a través de la oficina virtual de UGPP ubicada en la ruta <https://oficinavirtual.ugpp.gov.co/OficinaVirtual/#no-back-button>. En **trámites parafiscales** seleccionar la opción No. 4 "**Denuncie la evasión/Respuestas a Denuncias**".
2. Una vez el sistema arroje el número de radicado del oficio de la denuncia, este se debe registrar en el archivo plano que corresponde al reporte de registro a UGPP, junto con la fecha de radicación en los 2 primeros campos. (Ver Capítulo de esta guía "Estructura del reporte").

**El archivo con la relación de los casos a reportar se debe disponer en la carpeta FTP Seguro conforme las instrucciones establecidas en esta guía.**

3. El oficio con el que se reportan los casos "Inexactos" u "Omisiones" al subproceso de denuncias debe contener como asunto el texto "**Inconsistencias Decreto 3033**", así como la estadística relacionada con el total de casos reportados en el semestre, total aportantes, total cotizantes, fecha de entrega del reporte y nombre del archivo según se especifica en el aparte de "**Archivos de respuesta**".



El reporte de inconsistencias del primer semestre (enero-junio) se debe entregar a más tardar **los últimos 15 días calendario del mes de julio** y el del segundo semestre (julio-diciembre) **los últimos 15 días calendario del mes de enero del siguiente año**. Para los casos en que la administradora se haya puesto en contacto con el aportante el mes inmediatamente anterior a la entrega de esta información y aún no hayan concluido su proceso de espera de respuesta, no deberá incluir estos casos en el reporte a entregar a la UGPP hasta tanto estos no hayan sido cerrados por la administradora.

## Importante

- No deberá incluir nuevamente a un Aportante - Cotizante, si este ya fue reportado a La Unidad en informes anteriores por los mismos periodos e inconsistencias.
- **El reporte debe venir acompañado de la ficha de control**, en el caso que la administradora no identifique casos para reportar a la Unidad en el semestre, solamente debe publicar la ficha de control en el FTP de la Unidad, asegurándose de registrar los datos pertinentes en los campos 7 y 8 para esta situación. No deberá hacer la radicación de oficio por el canal de denuncias.
- La UGPP realizará las validaciones y depuraciones correspondientes a la información recibida y con base en estas, **definirá los aportantes que considere deben ser seleccionados para iniciar acciones**.
- Cuando La UGPP adelante acciones persuasivas a los aportantes, les informará en la comunicación que el pago, el reporte de novedades o aclaraciones que subsanen la obligación de pago solicitada, **deberá ser gestionado directamente con la administradora** que corresponda.
- La información reportada por la administradora será objeto de verificación y acciones por parte de la UGPP
- Si la UGPP evidencia Aportantes-Cotizantes reportados como omisos por parte de las administradoras y estos tienen pagos relacionados en PILA para el detalle que entregó, no serán recibidos ya que no cumplen con la condición de no pago para ser omisos.
- Si la UGPP evidencia Aportantes-Cotizantes reportados como inexactos por parte de las administradoras y estos no tienen pagos relacionados en PILA para el detalle que entregó, no serán recibidos ya que no tienen un ingreso base de cotización reportado sobre el cual se pueda comparar la inexactitud.

## Verificación de inconsistencias

La administradora verificará la exactitud y consistencia de la información registrada en las autodeclaraciones de pago de los aportantes e identificará dentro de sus procesos la existencia o no de inconsistencias diferentes a la mora que deban ser corregidas y/o pagadas. Para el reporte de esta información a La Unidad, debe tenerse en cuenta las siguientes indicaciones:



## 1. Inexactitud

La administradora deberá llevar a cabo las acciones para la corrección y/o pago conforme se dispone en el Decreto 1068 de 2015. Artículo 2.12.1.3.

Para esto es necesario:

- a. Contactar al aportante con el fin de invitarlo a realizar los ajustes de las inconsistencias identificadas. El medio a través del cual se contacte al aportante será definido por la administradora.
- b. El término que otorgue la administradora al aportante para realizar las correcciones y/o pagos de las inconsistencias identificadas e informadas no debe superar los dos meses calendario.
- c. Transcurrido el término otorgado al aportante y de no observarse la corrección y/o pago solicitado, la administradora debe incluir este caso en el reporte semestral que realiza a La UGPP en las condiciones presentadas según lo indicado en la "Estructura del Reporte" de la presente guía. Es decir, si el término otorgado por la administradora al aportante para efectuar los ajustes y/o pagos no ha concluido, los casos no deben ser reportados a la UGPP.
- d. Previo a la consolidación final del reporte a enviar a la UGPP la administradora deberá hacer una última validación de los casos sobre los cuales reciba pagos o reportes de novedades por parte del aportante, para que sean excluidos del informe final.

## 2. Omisión

Se deberá proceder teniendo en cuenta estas dos situaciones:

2.1 Los casos de los cuales la administradora no encuentra pago de los aportes y establece que se omitió la afiliación o la novedad de ingreso, reportará la información conforme se establece en la "Estructura del Reporte" de la presente guía.

La administradora deberá acompañar el reporte de estos casos, con la descripción de cómo fue identificada la omisión y las fuentes de información que sirvieron para determinarla en el oficio de radicación de la denuncia. De la misma manera se debe incluir en este la estadística general del número de aportantes y cotizantes únicos que se reportan.

La UGPP sólo tendrá en cuenta el total de casos relacionados en el oficio radicado como denuncia y que no tengan pago de aportes al subsistema al que pertenece la administradora denunciante.

2.2 Los casos para los cuales se encuentra que **se efectuó el pago** de aportes pero que se omitió la afiliación o reporte de la novedad de ingreso, deben ser gestionados directamente por la administradora y no se deben remitir a UGPP puesto que se encontró el pago y no se especifican en la definición de omisión establecida en el Decreto 1068 de 2015, artículo 2.12.1.1.

## Estructura del reporte

El reporte cuenta con 23 campos para ser diligenciados en su totalidad por la administradora, en las condiciones establecidas para cada uno de ellos.

No. DE CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	Longitud	INDICACIONES GENERALES	DESCRIPCIÓN	EJEMPLO	PRIORIDAD	REGLAS PARA DEVOLVER ARCHIVO
1	NO_RADICADO_DENUNCIA	Númérico	16 - 20	Número de radicado generado por la UGPP al momento de informar la entrega de la información a través de la opción de denuncias de la oficina virtual	Campo obligatorio de registro	2024000000000002	Obligatorio	Campo vacío Incluir encabezado Dato diferente a los establecidos Incluir caracteres especiales Incluir texto Separador incorrecto Mayor a 20 caracteres Menor a 16 caracteres Tipo texto
2	FECHA_RADICADO_DENUNCIA	Fecha	10	Fecha en que quedó radicado el oficio con el que se informó la entrega de la información. Formato: DD/MM/AAAA	Campo obligatorio de registro	03/07/2024	Obligatorio	Campo vacío Incluir encabezado Incluir caracteres especiales Datos tipo texto Separador incorrecto Formato diferente al establecido
3	TIPO_ADMINISTRADORA	Texto	3 - 4	Subsistema al que pertenece la administradora que reporta. (Ver hoja "COD_NOM_ADRAS" columna "B")	AFP ARL CCF EPS ICBF SENA	EPS	Obligatorio	Campo vacío Incluir encabezado Dato diferente a los establecidos Incluir caracteres especiales Separador incorrecto Tipo numérico
4	COD_ADMINISTRADORA	Alfanumérico	6	Código PILA de la administradora que envía el reporte. (Ver hoja "COD_NOM_ADRAS" columna "F")	Solo debe ir el código de la Entidad.	EPS044	Obligatorio	Campo vacío Incluir encabezado Dato diferente a los establecidos Separador incorrecto Incluir caracteres especiales con excepción de (-)
5	NOMBRE_ADMINISTRADORA	Texto	100	Nombre PILA Administradora que envía el reporte. (Ver hoja "COD_NOM_ADRAS" columna "D")	Solo debe ir el nombre de la Entidad.	MEDIMAS EPS	Obligatorio	Campo vacío Incluir encabezado Incluir caracteres especiales Separador incorrecto Tipo numérico
6	TIPO_DOCUMENTO_APORTANTE	Texto	2	Tipo de identificación de la persona natural o jurídica obligada a realizar los aportes (empleador).  Recuerde que debe tener en cuenta las categorías que se listan para este campo.	NI : Número de identificación tributaria CC : Cédula de ciudadanía CE : Cédula de extranjería TI : Tarjeta de identidad PA : Pasaporte CD : Carné de Diplomático PE : Permiso Especial de Permanencia SC : Salvo Conducto de Permanencia PT : Permiso de Protección Temporal	PA	Obligatorio	Campo vacío Incluir encabezado Dato diferente a los establecidos Separador incorrecto Tipo numérico Incluir caracteres especiales
7	NUMERO_APORTANTE	Alfanumérico	16	Número de identificación de la persona natural o jurídica obligada a realizar los aportes (empleador) . Si este número corresponde a NIT favor diligenciarlo sin dígito de verificación.		A1234	Obligatorio	Campo vacío Incluir encabezado Incluir caracteres especiales Tipo texto Separador incorrecto

No. DE CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	Longitud	INDICACIONES GENERALES	DESCRIPCIÓN	EJEMPLO	PRIORIDAD	REGLAS PARA DEVOLVER ARCHIVO
8	RAZON_SOCIAL_APORTANTE	Alfanuméric	100	Nombre del aportante obligado a realizar los aportes (empleador), como aparece en Cámara de Comercio.		MARTHA LOPEZ	Obligatorio	Campo vacío Incluir encabezado Incluir caracteres especiales como #, %, \$, /, (, ), =, ?, ¿, *, +,  , ^, \, @ Incluir caracteres tabuladores Separador incorrecto
9	ID_DEPARTAMENTO	Texto	2	Código DIVIPOLA DANE (Sin caracteres especiales)	Deberá validar que este código este definido en la relación de la División Política y Administrativa – DIVIPOLA expedida por el DANE	01	Obligatorio	Campo vacío Incluir encabezado Incluir caracteres especiales longitud diferente a 2 caracteres Tipo texto Separador incorrecto
10	ID_MUNICIPIO	Texto	5	Código DIVIPOLA DANE (Sin caracteres especiales)	Deberá validar que este código este definido en la relación de la División Política y Administrativa – DIVIPOLA expedida por el DANE. Los dos primeros dígitos deberán ser iguales a los registrados en el campo 9 ID_DEPARTAMENTO	01001	Obligatorio	Campo vacío Incluir encabezado Incluir caracteres especiales Longitud diferente a 5 caracteres Tipo texto Separador incorrecto Los dos primeros dígitos son diferentes a los dos primeros registrados en el campo 10 ID_DEPARTAMENTO
11	DIRECCION	Alfanuméric	5 - 200	Domicilio donde funcione la empresa o el independiente. Cuando la administradora no disponga de esta información o hizo el contacto de manera diferente, diligencie 99999, pero no omita la columna del reporte. Esta dirección debe estar ubicada en el departamento y municipio relacionados en los campos 9 y 10 del presente reporte	Este campo solo se deberá diligenciar cuando la administradora tenga información de contacto del aportante que ha sido actualizada posterior a la fecha en que hizo el último reporte de información de contacto de aportantes a la UGPP	Calle 25 No 123	Opcional	Incluir encabezado Mínimo 5 caracteres
12	EMAIL_APORTANTE	Alfanuméric	10 - 100	Email registrado por el aportante para notificaciones electrónicas por parte de la administradora. Cuando la administradora no disponga de esta información o si realizó el contacto de manera diferente, deje el campo vacío, pero no omita la columna del reporte.	Este campo solo se deberá diligenciar cuando la administradora tenga información de contacto del aportante que ha sido actualizada posterior a la fecha en que hizo el último reporte de información de contacto de aportantes a la UGPP		Opcional	Incluir encabezado Incluir caracteres especiales diferentes a punto y coma " ," para la separación de correos No incluir el símbolo "@" Separador incorrecto
13	TIPO_DOCUMENTO_COTIZANTE	Texto	2	Tipo de identificación del cotizante, persona por la cual se ha identificado la inconsistencia reportada. Recuerde que debe tener en cuenta las categorías que se listan en este campo.	CC : Cédula de ciudadanía CE : Cédula de extranjería TI : Tarjeta de identidad RC : Registro civil PA : Pasaporte CD : Carné de Diplomático PE : Permiso Especial de Permanencia SC : Salvo Conducto de Permanencia PT : Permiso de Protección Temporal	CC	<b>Obligatorio</b> para ARL, EPS y AFP <b>No obligatorio</b> para CCF, SENA, ICBF	Campo vacío si es una EPS o AFP o ARL Incluir encabezado Dato diferente a los establecidos Dato tipo numérico Separador incorrecto
14	NUMERO_COTIZANTE	Alfanuméric	16	Número de identificación del cotizante, persona por la cual se ha identificado la inconsistencia reportada. Este campo debe ser registrado sin: puntos, comas y espacios.(Sin caracteres especiales)		1234567890	<b>Obligatorio</b> para ARL, EPS y AFP <b>No obligatorio</b> para CCF, SENA, ICBF	Campo vacío si es una EPS o AFP o ARL Incluir encabezado Incluir caracteres especiales Dato tipo texto Separador incorrecto

No. DE CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	Longitud	INDICACIONES GENERALES	DESCRIPCIÓN	EJEMPLO	PRIORIDAD	REGLAS PARA DEVOLVER ARCHIVO
15	CONCEPTO	Numérico	1	<p>1. Inexactitud : Es cuando se presenta un menor valor</p> <p>2. Omiso Afiliación: Es el incumplimiento de la obligación de afiliarse a alguno o algunos de los subsistemas que integran el Sistema de la Protección Social y como consecuencia de ello, no haber declarado ni pagado las respectivas contribuciones parafiscales, cuando surja la obligación conforme con las disposiciones legales vigentes.</p> <p>3. Omiso Vinculación: Es el no reporte de la novedad de ingreso a una administradora del Sistema de la Protección Social cuando surja la obligación conforme con las disposiciones legales vigentes y como consecuencia de ello no se efectúa el pago de los aportes a su cargo a alguno o algunos de los subsistemas que integran el Sistema de la Protección Social.</p>	<p>1. Inexactitud</p> <p>2. Omiso Afiliación</p> <p>3. Omiso Vinculación</p>	1	Obligatorio	<p>Campo vacío</p> <p>Incluir encabezado</p> <p>Dato tipo texto</p> <p>Datos diferentes a los establecidos</p>
16	ANIO_INICIO	Numérico	4	<p>Informar la fecha año del periodo de cotización en el que inicia la inconsistencia encontrada (inexactitud u omisión).</p> <p>Periodo dentro de la competencia de los últimos cinco años de la UGPP.</p> <p>Año en formato AAAA (Sin caracteres especiales)</p> <p>Si va a reportar varios periodos no continuos deberá hacerlo en un nuevo registro o fila</p>	<p>Año del periodo en que inicia la inconsistencia detectada y sobre la cual está haciendo el reporte</p>	2018	Obligatorio	<p>Campo vacío</p> <p>Incluir encabezado</p> <p>Incluir caracteres especiales</p> <p>Datos diferentes a los establecidos</p> <p>longitud diferente a 4 caracteres</p> <p>Datos tipo texto</p> <p>Separador incorrecto</p> <p>Valores menores a 2020</p> <p>Valores mayores al año de reporte más uno</p>
17	MES_INICIO	Texto	2	<p>Informar la fecha mes del periodo de cotización en el que inicia la inconsistencia encontrada (inexactitud u omisión).</p> <p>Periodo dentro de la competencia de los últimos cinco años de la UGPP.</p> <p>Mes en formato MM (Sin caracteres especiales)</p> <p>Si va a reportar varios periodos no continuos deberá hacerlo en un nuevo registro o fila</p>	<p>Mes del periodo en que inicia la inconsistencia detectada y sobre la cual está haciendo el reporte</p>	01	Obligatorio	<p>Campo vacío</p> <p>Incluir encabezado</p> <p>Incluir caracteres especiales</p> <p>Numeración que está fuera del rango entre 01 a 12</p> <p>Datos diferentes a los establecidos</p> <p>Longitud diferente a 2 caracteres</p> <p>Datos tipo texto</p>
18	ANIO_FINAL	Numérico	4	<p>Informar la fecha año del periodo de cotización hasta donde se observa se presenta la inconsistencia (inexactitud u omisión).</p> <p>Periodo dentro de la competencia de los últimos cinco años de la UGPP.</p> <p>Año en formato AAAA (Sin caracteres especiales)</p> <p>Si va a reportar varios periodos no continuos deberá hacerlo en un nuevo registro o fila</p>	<p>Año del periodo en que finaliza la inconsistencia detectada y sobre la cual está haciendo el reporte</p>	2018	Obligatorio	<p>Campo vacío</p> <p>Incluir encabezado</p> <p>Incluir caracteres especiales</p> <p>Datos diferentes a los establecidos</p> <p>longitud diferente a 4 caracteres</p> <p>Datos tipo texto</p> <p>Separador incorrecto</p> <p>Si es menor a AÑO_INICIO</p> <p>Valores mayores al año de reporte más uno</p>
19	MES_FINAL	Texto	2	<p>Informar la fecha mes del periodo de cotización hasta donde se observa se presenta la inconsistencia (inexactitud u omisión).</p> <p>Periodo dentro de la competencia de los últimos cinco años de la UGPP.</p> <p>Mes en formato MM (Sin caracteres especiales)</p> <p>Si va a reportar varios periodos no continuos deberá hacerlo en un nuevo registro o fila</p>	<p>Mes del periodo en que finaliza la inconsistencia detectada y sobre la cual está haciendo el reporte</p>	12	Obligatorio	<p>Campo vacío</p> <p>Incluir encabezado</p> <p>Incluir caracteres especiales</p> <p>Numeración que está fuera del rango entre 01 a 12</p> <p>Datos diferentes a los establecidos</p> <p>Longitud diferente a 2 caracteres</p> <p>Datos tipo texto</p> <p>Si es menor a MES_INICIO</p>

No. DE CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO	Longitud	INDICACIONES GENERALES	DESCRIPCIÓN	EJEMPLO	PRIORIDAD	REGLAS PARA DEVOLVER ARCHIVO
20	VALOR_CONCEPTO	Numérico	1 - 8	Si no tiene valor a reportar diligencie cero (0). (No incluir separador de miles, ni signo pesos \$, ni caracteres especiales.)		1000	Obligatorio	<i>Campo vacío</i> <i>Incluir encabezado</i> <i>Incluir caracteres especiales</i> <i>Diferente a 0 cuando es inexacto</i> <i>Datos tipo texto</i> <i>Separador incorrecto</i>
21	TIPO_DE_ACCION	Numérico	1	Seleccione la opción que corresponda a la última acción adelantada por la administradora	1. Oficio 2. SMS 3. Email 4. Llamada 5. Visita	5	Obligatorio	<i>Campo vacío</i> <i>Incluir encabezado</i> <i>Incluir caracteres especiales</i> <i>Datos diferentes a los establecidos</i> <i>Datos tipo texto</i> <i>Separador incorrecto</i>
22	FECHA_ACCION	Fecha	10	Fecha en que se realizó la última acción, DD/MM/AAAA		01/08/2017	Obligatorio	<i>Campo vacío</i> <i>Incluir encabezado</i> <i>Incluir caracteres especiales</i> <i>Datos tipo texto</i> <i>Separador incorrecto</i>
23	DESCRIPCIÓN_CONCEPTO	Numérico	1 - 2	Registrar la descripción que amplía el concepto reportado como inconsistencia u omisión, únicamente las opciones descritas en la lista. Registre el número que corresponde a la opción seleccionada.  Recuerde: - Opción 1 a la 19 aplica únicamente para el concepto Inexactitud. - Opción 20 y 21 aplica únicamente para el concepto Omisión_Afiliación - Opción 22 y 23 aplica únicamente para el concepto Omisión_Vinculación	Lista de descripción de conceptos: 1. IBC no corresponde con los días laborados 2. IBC menor al 40% 3. IBC no incluye total de conceptos salariales 4. IBC menor al SMMLV 5. IBC menor al reportado en la afiliación o en nómina 6. Variación del IBC excede el 40% (Licencia de Maternidad Artículo 78 - Dec. 2353) 7. Tipo de cotizante no corresponde 8. Subtipo de cotizante no corresponde 9. Extranjero obligado a cotizar pensión 10. Beneficiario con capacidad de pago 11. Pensionado con vínculo contractual sin pago a salud 13. Tarifa del aporte no	1	Obligatorio	<i>Campo vacío</i> <i>Incluir encabezado</i> <i>Incluir caracteres especiales</i> <i>Incluir textos</i> <i>Separador incorrecto</i>





## Estructura ficha de control

No. DE CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO	DETALLE	EJEMPLO	PRIORIDAD	REGLAS PARA DEVOLVER ARCHIVO
1	Código de la administradora	Alfanumérico	Código PILA de la administradora que envía el reporte. Ver hoja "COD_NOM_ADRAS" columna F)	EPS044	Obligatorio	Campo vacío Incluir encabezado Dato diferente a los establecidos (lista) Incluir caracteres especiales con excepción de (-) Separador incorrecto
2	Nombre de la administradora	Texto	Nombre PILA Administradora que envía el reporte. Ver hoja "COD_NOM_ADRAS" columna D)	MEDIMAS EPS	Obligatorio	Campo vacío Incluir encabezado Dato diferente a los establecidos (lista) Incluir caracteres especiales Separador incorrecto
3	Nombre(s) - responsable(s) del envío	Texto	Nombre de la persona que gestiona el reporte	Pedro Pérez	Obligatorio	Campo vacío Incluir encabezado Incluir caracteres especiales Separador incorrecto
4	Cargo del Responsable	Alfanumérico	Cargo de la persona que gestiona el reporte	Profesional	Obligatorio	Campo vacío Incluir encabezado Incluir caracteres especiales Separador incorrecto
5	Correo electrónico del Responsable	Alfanumérico	Cuando se relaciona más de un correo electrónico, debe separarse con punto y coma (;)	pedroperez@admon.com.co; angela@admon.com.co	Obligatorio	Campo vacío Incluir encabezado Incluir caracteres especiales diferentes a punto y coma ";", para la separación de correos y debe incluir "@" Separador incorrecto
6	Número de teléfono del Responsable	Alfanumérico	Incluir indicativo y extensión	075123456 extensión 1111	Obligatorio	Campo vacío Incluir encabezado Incluir caracteres especiales Separador incorrecto
7	Nombre del Archivo TXT	Alfanumérico	Nombre idéntico del reporte entregado. Recuerde que si la administradora no reporta aportantes con inconsistencias debe utilizar el texto: SIN_DATOS (aaaa_mm_SIN_DATOS)	EPS_EPS044_01_2024_DECRETO_3033.txt ó 01_2024_SIN_DATOS.txt	Obligatorio	Campo vacío Incluir encabezado Incluir caracteres especiales Separador incorrecto
8	Cantidad de registros del archivo	Numérico	Cantidad de registros del archivo adjunto ó cero "0" cuando no hay reporte de aportantes	2000 (sin caracteres especiales o de separación) ó 0	Obligatorio	Campo vacío Incluir encabezado Incluir caracteres especiales Separador incorrecto
9	Fecha de Corte	fecha	Formatos : dd/mm/aaaa	31/08/2018	Obligatorio	Campo vacío Incluir encabezado Incluir caracteres especiales diferente a / Separador incorrecto
10	Fecha de Envío	fecha	Formato: dd/mm/aaaa	14/09/2019	Obligatorio	Campo vacío Incluir encabezado Incluir caracteres especiales diferente a / Separador incorrecto

## Archivo de respuesta

El archivo debe ser publicado en el FTP Seguro de la Unidad en la carpeta DECRETO 3033 DE 2013, en formato .txt con carácter de separación PIPE (|) para cada campo.

1. El nombre del archivo debe contener siempre la siguiente estructura:

**SUB\_COD\_SEM\_(año del reporte)\_DECRETO\_3033.txt**



## Definiciones:

**SUB:** Subsistema al que pertenece la administradora. (AFP, EPS, ARL, CCF, SENA, ICBF)

**COD:** Código PILA de la administradora. En el caso de las ARL y fondos de pensiones, que lo tengan, no deben incluir el guion (-) de sus códigos PILA en el **nombre del archivo**.

**SEM:** Período respecto del que se está realizando la entrega de la información, se debe identificar solo con 01 ó 02 según se trate del primero o segundo semestre.

2. El nombre del archivo *ficha de control* debe contener la siguiente estructura:

**FICHACONTROL\_SUB\_COD\_SEM\_(año del reporte)\_DECRETO\_3033.txt**

NOTA: recuerde actualizar el año en el nombre del reporte de acuerdo con la vigencia en curso.

3. En el FTP de la Unidad está disponible el instructivo correspondiente a las estructuras tanto del reporte como de la ficha de control acompañado de ejemplos concretos para cada administradora sobre la construcción del nombre de los archivos.
4. La administradora no debe modificar el formato del reporte ni adicionar o eliminar campos. Siga la estructura indicada.
5. Asegúrese de cumplir con la especificación dada para el tipo de formato solicitado, es decir, que sea numérico, texto, alfanumérico o fecha en el caso que corresponda.

## Validación archivo de respuesta y ajuste por parte de las Administradoras

Una vez la Unidad realice la validación de la información publicada en el FTP, enviará una confirmación electrónica indicando el resultado de esta. En caso de ser devuelto el archivo por inconsistencias, este debe ser publicado nuevamente en el FTP con las correcciones indicadas a más tardar dentro de los cinco días siguientes a su devolución. De no recibirse un nuevo archivo ajustado o de persistir las inconsistencias en esta segunda entrega, se tendrá como no reportada la información por la administradora, caso en el cual esta continuará estableciendo contacto con los aportantes en búsqueda de las correcciones o ajustes requeridos para el cierre del caso. Sólo se tendrá esta segunda oportunidad para una nueva entrega.