

# Documento de Definición Estructura de los Servicio Web SAT-CCF

Versión	Fecha	Cambio
1	20/08/2020	Versión inicial
2	17/11/2020	<p>Se ajusta la versión al nuevo proyecto de Resolución.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se quita el SW de desistimiento 2.1.4</li> <li>2. Se adiciona la lista de SW de entrada el 2.1.11 Reporte del estado en el pago de aportes al Sistema del Subsidio Familiar.</li> <li>3. Del SW 3.1.1 se quitaron los campos Tipo de aportante, Clase de aportante, Autorización de medios electrónicos para notificaciones, se quitó la obligatoriedad del correo electrónico, se quitó el tipo de documento SC en el tipo de documento de representante legal.</li> </ol>
3	18/01/2021	Se adiciona la información del servicio web 3.2.1 Reporte al SAT de las afiliaciones de empleadores a una Caja de Compensación Familiar por primera vez en un departamento con sus glosas de estructura y de negocio
4	26/02/2021	<p>Se documentan las validaciones de ser servicios web que estarán incluidos en la primera etapa del proyecto de SSF donde las CCF reportarán al SAT todas las novedades que ocurran en términos de la afiliación.</p> <p>La estructura de estos servicios están en los numerales 3.2.1, 3.2.2, 3.2.5, 3.2.7, 3.2.8, 3.2.9, 3.2.10, 3.2.11, 3.2.12, 3.2.13 y 3.2.14</p> <p>El glosario de estructura se encuentra en el numeral 4</p> <p>Las validaciones de negocio de cada servicio web están en los numerales 5.2.1, 5.2.2, 5.2.5, 5.2.7, 5.2.8, 5.2.9, 5.2.10, 5.2.11, 5.2.12, 5.2.13 y 5.2.14</p>

# 1. Objetivo.

Definir los Servicios Web por medio de los cuales las Cajas de Compensación Familiar CCF se comunican con el SAT.

# 2. Alcance.

Los Servicios Web definidos en este documento son en doble vía, tanto para notificar las novedades presentadas en SAT a las CCF como las respuestas o las novedades que se den desde las CCF hacia el SAT.

## 2.1 Las transacciones a reportar a las CCF por parte del SAT son:

2.1.1 Solicitud de afiliación de empleadores a una Caja de Compensación Familiar por primera vez en un departamento.

2.1.2 Solicitud de afiliación de un empleador a una Caja de Compensación Familiar en el mismo Departamento donde ya estuvo afiliado.

2.1.3 Detalle de trabajadores a cargo de un empleador.

2.1.4 Solicitud de Desafiliación a una Caja de Compensación Familiar.

- 2.1.5 Inicio de relación laboral.
- 2.1.6 Terminación de relación laboral.
- 2.1.7 Suspensión temporal del contrato de trabajo.
- 2.1.8 Licencias remuneradas y no remuneradas.
- 2.1.9 Modificación de Salario.
- 2.1.10 Retiro definitivo del empleador al Sistema de Subsidio Familiar.
- 2.1.11 Reporte del estado en el pago de aportes al Sistema del Subsidio Familiar.

## 2.2 Las transacciones a reportar por parte de la CCF al SAT son:

- 2.2.1 Reporte al SAT de las afiliaciones de empleadores a una Caja de Compensación Familiar por primera vez en un departamento.
- 2.2.2 Reporte al SAT de las afiliaciones de empleadores a una caja de compensación familiar en el mismo departamento donde ya estuvo afiliado.
- 2.2.3 Detalle de trabajadores a cargo de un empleador.
- 2.2.4 Respuesta a la solicitud de afiliación por parte de la Caja de Compensación Familiar, a la solicitud desde SAT.
- 2.2.5 Reporte de Desafiliación a una Caja de Compensación Familiar.
- 2.2.6 Respuesta a la solicitud de desafiliación por parte de la Caja de Compensación Familiar.
- 2.2.7 Pérdida de la afiliación por causa grave.
- 2.2.8 Inicio de relación laboral.
- 2.2.9 Terminación de relación laboral.
- 2.2.10 Suspensión temporal del contrato de trabajo.
- 2.2.11 Licencias remuneradas y no remuneradas.
- 2.2.12 Modificación de Salario.
- 2.2.13 Retiro definitivo del empleador al Sistema de Subsidio Familiar.

## 3. Estructura campos requeridos para los Servicios Web

En esta etapa se cuenta con 24 servicios, de los cuales 11 son dispuestos por el Ministerio de Salud y Protección Social para ser consumidos por las Cajas de Compensación Familiar y 13 son dispuestos por las Cajas de Compensación Familiar para ser consumidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

### 3.1 Servicios web dispuestos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

#### 3.1.1 Solicitud de afiliación de empleadores a una Caja de Compensación Familiar por primera vez en un departamento.

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	SI												
1	Número de transacción	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	SI												
2	Tipo de persona	A	1	Es el tipo de persona correspondiente al empleador Valores permitidos <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Tipo Persona</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N</td> <td>Natural</td> </tr> <tr> <td>J</td> <td>Jurídica</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Tipo Persona	N	Natural	J	Jurídica	SI						
Código	Tipo Persona																
N	Natural																
J	Jurídica																
3	Naturaleza jurídica del empleador	N	1	Aplica si el "Tipo de persona" es "J" Persona Jurídica <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Pública</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Privada</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Mixta</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Organismos Multilaterales</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Entidades de Derecho público no sometidas a la legislación colombiana</td> </tr> </tbody> </table> Aplica para el reporte de SAT a la CCF	Valor	Descripción	1	Pública	2	Privada	3	Mixta	4	Organismos Multilaterales	5	Entidades de Derecho público no sometidas a la legislación colombiana	NO
Valor	Descripción																
1	Pública																
2	Privada																
3	Mixta																
4	Organismos Multilaterales																
5	Entidades de Derecho público no sometidas a la legislación colombiana																
4	Tipo de documento del empleador	A	2	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> </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	SI
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																
5	Número de documento de identificación del empleador	A	16	Número del documento de identificación del empleador, acorde con el tipo de documento definido en el campo anterior	SI												

				No se permiten puntos, comas o guiones																			
				<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de documentos</th> <th>Longitud permitida</th> <th>Tipo de dato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>NI</td> <td>9</td> <td>N</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato	CC	3-10	N	CE	3-7	A	CD	3- 11	A	PE	15	N	NI	9	N	
Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato																					
CC	3-10	N																					
CE	3-7	A																					
CD	3- 11	A																					
PE	15	N																					
NI	9	N																					
6	Serial en el SAT para organismos del sector central de las entidades territoriales	A	4	Aplica para organismos públicos creados por la ley, con la autonomía administrativa y financiera que la ley les señale, sin personería jurídica. De lo contrario este campo debe venir con valor 0	SI																		
7	Primer nombre del empleador persona natural	60	A	Primer nombre de la persona natural cuando el tipo de persona es igual a 'N', de lo contrario debe ir vacío	NO																		
8	Segundo nombre del empleador persona natural	60	A	Aplica cuando el tipo de persona es igual a 'N' pero no es obligatorio, de lo contrario debe ir vacío	NO																		
9	Primer apellido del empleador persona natural	60	A	Primer apellido de la persona natural cuando el tipo de persona es igual a 'N', de lo contrario debe ir vacío	NO																		
10	Segundo apellido del empleador persona natural	60	A	Aplica cuando el tipo de persona es igual a 'N' pero no es obligatorio, de lo contrario debe ir vacío	NO																		
11	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																		
12	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																		
13	Nombre o Razón Social del Empleador	A	500	Solo aplica cuando el empleador es persona jurídica, De lo contrario se deja vacío.	NO																		
14	Número de Matrícula Mercantil	A	12	Aplica para el reporte de SAT a la CCF	NO																		
15	Departamento donde se causan los salarios	A	2	Es el código DIVIPOLA	SI																		
16	Municipio del departamento donde se causan los salarios	A	3	Es el código DIVIPOLA	SI																		
17	Dirección principal del municipio en el departamento donde se causan los salarios	A	100	Dirección de contacto de acuerdo al municipio seleccionado en el campo 18	SI																		

18	Teléfono fijo o móvil principal del municipio en el departamento donde se causan los salarios	N	10	No incluir indicativo ni extensión	SI										
19	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 guión (-) pero no podrá estar situado como último ni como primer carácter del dominio	NO										
20	Tipo de documento representante legal	A	2	Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de documento NIT Los valores permitidos son: <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>CD</td> <td>Carné diplomático</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>Permiso especial de permanencia</td> </tr> </tbody> </table> De lo contrario se deja vacío	Código	Tipo de documento de identificación	CC	Cédula de ciudadanía	CE	Cédula de extranjería	CD	Carné diplomático	PE	Permiso especial de permanencia	SI
Código	Tipo de documento de identificación														
CC	Cédula de ciudadanía														
CE	Cédula de extranjería														
CD	Carné diplomático														
PE	Permiso especial de permanencia														
21	Número de documento del representante legal	A	17	Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de documento NIT	NO										
22	Primer nombre del representante legal	A	60	Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de documento NIT	NO										
23	Segundo nombre del representante legal	A	60	Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de documento NIT	NO										
24	Primer apellido del representante legal	A	60	Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de documento NIT	NO										
25	Segundo apellido del representante legal	A	60	Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de documento NIT	NO										
26	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														
27	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														
28	Manifestación de no haber estado afiliado a alguna Caja de	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></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción			SI						
Valor	Descripción														

	Compensación Familiar con anterioridad a esta solicitud, en el mismo departamento.			SI	Manifiesta no haber estado afiliado a alguna Caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud en el mismo departamento.	
--	--	--	--	----	--	--

3.1.2 Solicitud de afiliación de un empleador a una Caja de Compensación Familiar en el mismo Departamento donde ya estuvo afiliado.

3.1.3 Desistimiento a la solicitud de afiliación por parte del empleador.

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio																		
0	Número de transacción del desistimiento en SAT	A	50	Corresponde al número de transacción del desistimiento de SAT	SI																		
1	Número de transacción de la solicitud de afiliación SAT	A	50	Corresponde al número de transacción SAT de la solicitud de afiliación de la que se pretende desistir	SI																		
2	Tipo de documento de identificación del empleador	A	2	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> </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	SI						
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																						
3	Número de documento de identificación del empleador	A	16	Número del documento de identificación del empleador, 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 documento</th> <th>Longitud permitida</th> <th>Tipo de dato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>NI</td> <td>9</td> <td>N</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documento	Longitud permitida	Tipo de dato	CC	3-10	N	CE	3-7	A	CD	3- 11	A	PE	15	N	NI	9	N	SI
Tipo de documento	Longitud permitida	Tipo de dato																					
CC	3-10	N																					
CE	3-7	A																					
CD	3- 11	A																					
PE	15	N																					
NI	9	N																					
4	Serial en el SAT para organismos del sector central de las entidades territoriales	A	4	Aplica para organismos públicos creados por la ley, con la autonomía administrativa y financiera que la ley les señale, sin personería jurídica	SI																		



				Quando no se cuente con serial, se deberá colocar el valor cero (0)	
--	--	--	--	---	--

3.1.4 Solicitud de Desafiliación a una Caja de Compensación Familiar.

3.1.5 Inicio de relación laboral.

3.1.6 Terminación de relación laboral.

3.1.7 Suspensión temporal del contrato de trabajo.

3.1.8 Licencias remuneradas y no remuneradas.

3.1.9 Modificación de Salario.

3.1.10 Retiro definitivo del empleador al Sistema de Subsidio Familiar.

3.1.11 Reporte del estado en el pago de aportes al Sistema del Subsidio Familiar.

## 3.2 Servicios web dispuestos por la Cajas de Compensación Familiar.

3.2.1 Reporte al SAT de las afiliaciones de empleadores a una Caja de Compensación Familiar por primera vez en un departamento.

Esta estructura aplica cuando las Cajas de Compensación Familiar reportan al SAT las afiliaciones de empleadores que se hayan realizado ante ellas por primera vez en ese departamento.

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio	Glosa		
0	No. Radicado de solicitud CCF	A	50	Corresponde al número de transacción en el sistema de información de la CCF.	SI	GE04		
1	Número de transacción	A	50	Debe venir con valor 0	SI	GE09		
2	Tipo de persona	A	1	Es el tipo de persona correspondiente al empleador Valores permitidos <table border="1" data-bbox="719 2007 1082 2038"> <tr> <td>Código</td> <td>Tipo Persona</td> </tr> </table>	Código	Tipo Persona	SI	GE10
Código	Tipo Persona							

				<table border="1"> <tr> <td>N</td> <td>Natural</td> </tr> <tr> <td>J</td> <td>Jurídica</td> </tr> </table>	N	Natural	J	Jurídica																
N	Natural																							
J	Jurídica																							
3	Naturaleza jurídica del empleador	N	1	Debe venir vacío	NO	GE11																		
4	Tipo de documento del empleador	A	2	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> </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	SI	GE01						
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																							
5	Número de documento de identificación del empleador	A	16	Número del documento de identificación del empleador, 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> <th>Tipo de dato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>NI</td> <td>9</td> <td>N</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato	CC	3-10	N	CE	3-7	A	CD	3- 11	A	PE	15	N	NI	9	N	SI	GE02
Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato																						
CC	3-10	N																						
CE	3-7	A																						
CD	3- 11	A																						
PE	15	N																						
NI	9	N																						
6	Serial en el SAT para organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal	A	4	Aplica para organismos públicos, con autonomía administrativa y sin personería jurídica. Cuando no se cuente con serial, se deberá colocar el valor cero (0).	SI	GE03																		
7	Primer nombre del empleador persona natural	60	A	Aplica cuando el tipo de persona es igual a 'N', de lo contrario debe ir vacío	NO	GE12																		
8	Segundo nombre del empleador persona natural	60	A	Aplica cuando el tipo de persona es igual a 'N' pero no es obligatorio, de lo contrario debe ir vacío	NO	GE13																		
9	Primer apellido del empleador persona natural	60	A	Aplica cuando el tipo de persona es igual a 'N', de lo contrario debe ir vacío	NO	GE12																		

10	Segundo apellido del empleador persona natural	60	A	Aplica cuando el tipo de persona es igual a 'N' pero no es obligatorio, de lo contrario debe ir vacío	NO	GE13
11	Fecha de la solicitud	F	10	Formato: AAAA-MM-DD Corresponde a la fecha de la solicitud que informe la CCF	SI	GE14
12	Pérdida de afiliación por cauda grave	A	5	Debe venir vacío	NO	GE15
13	Fecha de la efectividad de la afiliación.	F	10	Formato: AAAA-MM-DD Corresponde a la fecha de inicio de cobertura por parte de la CCF.	SI	GE16
14	Nombre o Razón Social del Empleador	A	500	Aplica cuando el tipo de persona es igual a 'J', de lo contrario se deja vacío.	NO	GE17
15	Número de Matrícula Mercantil	A	12	Debe ir vacío	NO	GE18
16	Departamento donde se causan los salarios	A	2	Es el código DIVIPOLA	SI	GE19
17	Municipio asociado a la dirección de contacto	A	3	Es el código DIVIPOLA	SI	GE20
18	Dirección de contacto	A	200	Dirección de contacto del departamento donde se causan los salarios, de acuerdo al municipio seleccionado en el campo 17	SI	GE21
19	Teléfono fijo o móvil principal del municipio en el departamento donde se causan los salarios	N	10	No incluir indicativo ni extensión	SI	GE22
20	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 guión (-) pero no podrá estar situado como último ni como primer carácter del dominio	NO	GE23
21	Tipo de documento representante legal	A	2	Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de documento NIT Los valores permitidos son:	NO	GE24

				Código	Tipo de documento de identificación							
				CC	Cédula de ciudadanía							
				CE	Cédula de extranjería							
				CD	Carné diplomático							
				PE	Permiso especial de permanencia							
De lo contrario se deja vacío												
22	Número de documento del representante legal	A	17	Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de documento NIT, de lo contrario se deja vacío.	NO	GE02						
23	Primer nombre del representante legal	A	60	Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de documento NIT, de lo contrario se deja vacío.	NO	GE26						
24	Segundo nombre del representante legal	A	60	Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de documento NIT, de lo contrario se deja vacío.	NO	GE27						
25	Primer apellido del representante legal	A	60	Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de documento NIT, de lo contrario se deja vacío.	NO	GE26						
26	Segundo apellido del representante legal	A	60	Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de documento NIT, de lo contrario se deja vacío.	NO	GE27						
27	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	GE28
Valor	Descripción											
SI	Autoriza											
NO	No autoriza											
28	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	GE28
Valor	Descripción											
SI	Autoriza											
NO	No autoriza											
29	Manifestación de no haber estado afiliado a alguna Caja de Compensación Familiar con anterioridad a esta solicitud, en el mismo departamento.	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>Manifiesta no haber estado afiliado a alguna Caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud en el mismo departamento.</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	SI	Manifiesta no haber estado afiliado a alguna Caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud en el mismo departamento.	SI	GE29		
Valor	Descripción											
SI	Manifiesta no haber estado afiliado a alguna Caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud en el mismo departamento.											

## 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	<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																		

3.2.2 Reporte al SAT de las afiliaciones de empleadores a una caja de compensación familiar en el mismo departamento donde ya estuvo afiliado.

Esta estructura aplica cuando las Cajas de Compensación Familiar reportan al SAT las afiliaciones de empleadores que se hayan realizado ante ellas y que ya han estado afiliadas a otra Caja de Compensación Familiar en el mismo departamento por primera vez en ese departamento.

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio	Glosa		
0	No. Radicado de solicitud CCF	A	50	Corresponde al número de transacción en el sistema de información de la CCF.	SI	GE04		
1	Número de transacción SAT	A	50	Debe venir con valor 0	SI	GE09		
2	Tipo de persona	A	1	Es el tipo de persona correspondiente al empleador Valores permitidos <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Tipo Persona</th> </tr> </thead> <tbody> </tbody> </table>	Código	Tipo Persona	SI	GE10
Código	Tipo Persona							

				<table border="1"> <tr> <td>N</td> <td>Natural</td> </tr> <tr> <td>J</td> <td>Jurídica</td> </tr> </table>	N	Natural	J	Jurídica																
N	Natural																							
J	Jurídica																							
3	Naturaleza jurídica del empleador	N	1	Debe venir vacío	NO	GE11																		
4	Tipo de documento del empleador	A	2	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> </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	SI	GE01						
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																							
5	Número de documento de identificación del empleador	A	16	Número del documento de identificación del empleador, 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> <th>Tipo de dato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>NI</td> <td>9</td> <td>N</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato	CC	3-10	N	CE	3-7	A	CD	3- 11	A	PE	15	N	NI	9	N	SI	GE02
Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato																						
CC	3-10	N																						
CE	3-7	A																						
CD	3- 11	A																						
PE	15	N																						
NI	9	N																						
6	Serial en el SAT para organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal	A	4	Aplica para organismos públicos, con autonomía administrativa y sin personería jurídica. Cuando no se cuente con serial, se deberá colocar el valor cero (0).	SI	GE03																		
7	Primer nombre del empleador persona natural	60	A	Aplica cuando el tipo de persona es igual a 'N', de lo contrario debe ir vacío	NO	GE12																		
8	Segundo nombre del empleador persona natural	60	A	Aplica cuando el tipo de persona es igual a 'N' pero no es obligatorio, de lo contrario debe ir vacío	NO	GE13																		
9	Primer apellido del empleador persona natural	60	A	Aplica cuando el tipo de persona es igual a 'N', de lo contrario debe ir vacío	NO	GE12																		

10	Segundo apellido del empleador persona natural	60	A	Aplica cuando el tipo de persona es igual a 'N' pero no es obligatorio, de lo contrario debe ir vacío	NO	GE13				
11	Fecha de la solicitud	F	10	Formato: AAAA-MM-DD Corresponde a la fecha de la solicitud que informe la CCF	SI	GE14				
12	Pérdida de afiliación por cauda grave	A	5	Debe venir vacío	NO	GE15				
13	Fecha de la efectividad de la afiliación.	F	10	Formato: AAAA-MM-DD Corresponde a la fecha de inicio de cobertura por parte de la CCF.	SI	GE16				
14	Nombre o Razón Social del Empleador	A	500	Solo aplica cuando el empleador es persona jurídica, De lo contrario se deja vacío.	NO	GE17				
15	Número de Matrícula Mercantil	A	12	Debe ir vacío	NO	GE18				
16	Departamento donde se causan los salarios	A	2	Es el código DIVIPOLA	SI	GE19				
17	Municipio asociado a la dirección de contacto	A	3	Es el código DIVIPOLA	SI	GE20				
18	Dirección de contacto	A	200	Dirección de contacto del departamento donde se causan los salarios, de acuerdo al municipio seleccionado en el campo 18	SI	GE21				
19	Teléfono fijo o móvil principal del contacto	N	10	No incluir indicativo ni extensión	SI	GE22				
20	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 guión (-) pero no podrá estar situado como último ni como primer carácter del dominio	NO	GE23				
21	Tipo de documento representante legal	A	2	Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de documento NIT Los valores permitidos son: <table border="1" data-bbox="719 1888 1078 2000"> <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> </tbody> </table>	Código	Tipo de documento de identificación	CC	Cédula de ciudadanía	NO	GE24
Código	Tipo de documento de identificación									
CC	Cédula de ciudadanía									

				<table border="1"> <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> </table>	CE	Cédula de extranjería	CD	Carné diplomático	PE	Permiso especial de permanencia		
CE	Cédula de extranjería											
CD	Carné diplomático											
PE	Permiso especial de permanencia											
				De lo contrario se deja vacío								
22	Número de documento del representante legal	A	17	Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de documento NIT, de lo contrario se deja vacío.	NO	GE02						
23	Primer nombre del representante legal	A	60	Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de documento NIT, de lo contrario se deja vacío.	NO	GE26						
24	Segundo nombre del representante legal	A	60	Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de documento NIT, de lo contrario se deja vacío.	NO	GE27						
25	Primer apellido del representante legal	A	60	Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de documento NIT, de lo contrario se deja vacío.	NO	GE26						
26	Segundo apellido del representante legal	A	60	Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de documento NIT, de lo contrario se deja vacío.	NO	GE27						
27	Código de la caja de compensación familiar anterior	A	5	Corresponde al código de la caja de compensación familiar en la que el empleador estuvo afiliado en el mismo departamento	SI	GE30						
28	Paz y salvo - artículo 57 Ley 21 de 1982, modificado por el artículo 139 del Decreto 019 de 2012	A	2	Debe ir vacío	NO	GE18						
29	Fecha de paz y salvo.	F	10	Debe ir vacío	NO	GE18						
30	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	GE28
Valor	Descripción											
SI	Autoriza											
NO	No autoriza											
31	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	GE28
Valor	Descripción											
SI	Autoriza											
NO	No autoriza											
32	Manifestación de no haber estado afiliado	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></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción			SI	GE29		
Valor	Descripción											



	a alguna Caja de Compensación Familiar con anterioridad a esta solicitud, en el mismo departamento.			SI	Manifiesta no haber estado afiliado a alguna Caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud en el mismo departamento.		
--	---	--	--	----	--	--	--

### 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	<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																		

### 3.2.3 Detalle de trabajadores a cargo de un empleador.

### 3.2.4 Respuesta a la solicitud de afiliación por parte de la Caja de Compensación Familiar, a la solicitud desde SAT.

No.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio	Glosa
0	No. Radicado de la CCF	A	50	Corresponde al número de radicado con que CCF enviar la	SI	GE04

				respuesta a la solicitud de afiliación																							
1	Número de transacción de la afiliación enviado por SAT	A	50	Corresponde al número de transacción de SAT	SI	GE05																					
2	Tipo de documento de identificación del empleador	A	2	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> </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	SI	GE01									
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																										
3	Número de documento de identificación del empleador	A	16	Número del documento de identificación del empleador, 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> <th>Tipo de dato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>SC</td> <td>9</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>NI</td> <td>9</td> <td>N</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato	CC	3-10	N	CE	3-7	A	SC	9	N	CD	3- 11	A	PE	15	N	NI	9	N	SI	GE02
Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato																									
CC	3-10	N																									
CE	3-7	A																									
SC	9	N																									
CD	3- 11	A																									
PE	15	N																									
NI	9	N																									
4	Serial en el SAT para organismos del sector central de las entidades territoriales	A	4	Aplica para organismos públicos creados por la ley, con la autonomía administrativa y financiera que la ley les señale, sin personería jurídica Cuando no se cuente con serial, se deberá colocar el valor cero (0)	SI	GE03																					
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>Afiliación aceptada</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Afiliación Rechazada</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Descripción	1	Afiliación aceptada	2	Afiliación Rechazada	SI	GE06															
Código	Descripción																										
1	Afiliación aceptada																										
2	Afiliación Rechazada																										
6	Fecha efectiva de afiliación	F	10	Si "Resultado del trámite" es "1" la CCF la informa en formato AAAA-MM-DD	NO	GE07																					
7	Motivo de rechazo	A	200	Si "Resultado del trámite" es "2" la CCF la informa	NO	GE08																					

### 3.2.5 Reporte de Desafiliación a una Caja de Compensación Familiar.

Esta estructura será usada por las Cajas de Compensación Familiar para que reporten las desafiliaciones que sean tramitadas directamente ante ellas.

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio	Glosa																		
0	No. Radicado de solicitud CCF	A	50	Corresponde al número de radicado con el que la CCF reporta la desafiliación.	SI	GE04																		
1	Número de transacción SAT	A	50	Debe venir con valor 0	SI	GE09																		
2	Tipo de documento de identificación del empleador	A	2	Valores Permitidos <table border="1" data-bbox="721 797 1078 1227"> <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> </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	SI	GE01						
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																							
3	Número de documento de identificación del empleador	A	16	Número del documento de identificación del empleador, acorde con el tipo de documento definido en el campo anterior  No se permiten puntos, comas o guiones <table border="1" data-bbox="721 1509 1078 1742"> <thead> <tr> <th>Tipo de documentos</th> <th>Longitud permitida</th> <th>Tipo de dato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>NI</td> <td>9</td> <td>N</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato	CC	3-10	N	CE	3-7	A	CD	3- 11	A	PE	15	N	NI	9	N	SI	GE02
Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato																						
CC	3-10	N																						
CE	3-7	A																						
CD	3- 11	A																						
PE	15	N																						
NI	9	N																						
4	Serial en el SAT para organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental	A	4	Aplica para organismos públicos con autonomía administrativa y sin personería jurídica. Cuando no se cuente con serial, se deberá colocar un cero (0)	SI	GE03																		

	distrital y municipal											
5	Fecha de la solicitud de desafiliación	F	10	Formato: AAAA-MM-DD corresponde a la fecha de la solicitud que informe la CCF	SI	GE14						
6	Fecha de la efectividad de la desafiliación.	F	10	Formato: AAAA-MM-DD corresponde a la fecha de terminación de cobertura por parte de la CCF.	SI	GE16						
7	Departamento de afiliación	A	2	Es el código DIVIPOLA	SI	GE19						
8	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	GE28
Valor	Descripción											
SI	Autoriza											
NO	No autoriza											
9	Autoriza envío de notificaciones respecto al trámite de la desafiliación, 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	GE28
Valor	Descripción											
SI	Autoriza											
NO	No autoriza											
10	Paz y salvo - artículo 57 Ley 21 de 1982, modificado por el artículo 13 de la Ley Decreto 2069 de 2010	A	2	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>Se encuentra desafiliado y a paz y salvo</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	SI	Se encuentra desafiliado y a paz y salvo	SI	GE31		
Valor	Descripción											
SI	Se encuentra desafiliado y a paz y salvo											
11	Fecha de paz y salvo	F	10		SI	GE32						

### 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	<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</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Mensaje	200	OK	400	Campos de entrada incompletos	401	Autenticación fallida	500	Error interno del servidor. Cuando	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		

### 3.2.6 Respuesta a la solicitud de desafiliación por parte de la Caja de Compensación Familiar.

### 3.2.7 Pérdida de la afiliación por causa grave.

Esta estructura de información le permite a las Cajas de Compensación Familiar reportar al SAT y actualizar el reporte de pérdida de la afiliación, en los términos establecidos en el artículo 45 de la Ley 21 de 1982.

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio	Glosa												
0	No. Radicado de solicitud CCF	A	50	Corresponde al número de radicado con el que la CCF reporta la novedad.	SI	GE04												
1	Tipo de persona	A	1	Valores permitidos <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Tipo Persona</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N</td> <td>Natural</td> </tr> <tr> <td>J</td> <td>Jurídica</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Tipo Persona	N	Natural	J	Jurídica	SI	GE10						
Código	Tipo Persona																	
N	Natural																	
J	Jurídica																	
2	Tipo de documento del empleador	A	2	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> </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	SI	GE01
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																	
3	Número de documento de identificación del empleador	A	16	Número del documento de identificación del empleador, acorde con el tipo de documento definido en el campo anterior	SI	GE02												

				No se permiten puntos, comas o guiones																				
				<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de documentos</th> <th>Longitud permitida</th> <th>Tipo de dato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>NI</td> <td>9</td> <td>N</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato	CC	3-10	N	CE	3-7	A	CD	3- 11	A	PE	15	N	NI	9	N		
Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato																						
CC	3-10	N																						
CE	3-7	A																						
CD	3- 11	A																						
PE	15	N																						
NI	9	N																						
4	Serial en el SAT para organismos del sector central de las entidades territoriales	A	4	Aplica para organismos públicos creados por la ley, con la autonomía administrativa y financiera que la ley les señale, sin personería jurídica. Cuando no se cuente con serial, se deberá colocar el valor 0	SI	GE03																		
5	Fecha de pérdida de afiliación	F	10	Según la fecha de la solicitud. Formato AAAA-MM-DD	SI	GE14																		
6	Nombre o razón social del empleador.	A	500	Aplica si el tipo de persona es "J", de lo contrario se deja vacío.	NO	GE17																		
7	Departamento donde se causan los salarios	A	2	Es el código DIVIPOLA	SI	GE19																		
8	Causal de retiro	A	200	Según los términos establecidos en el artículo 45 de la Ley 21 de 1982	SI	GE33																		
9	Primer apellido del empleador	A	60	Aplica si el tipo de persona es "N", de lo contrario se deja vacío.	NO	GE12																		
10	Primer nombre del empleador	A	60	Aplica si el tipo de persona es "N", de lo contrario se deja vacío.	NO	GE12																		
11	Estado del reporte	N	1	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Reporte de pérdida de la afiliación por causa grave activo</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Reporte de pérdida de la afiliación por causa grave terminado</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	1	Reporte de pérdida de la afiliación por causa grave activo	2	Reporte de pérdida de la afiliación por causa grave terminado	SI	GE34												
Valor	Descripción																							
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	<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																		

### 3.2.8 Inicio de relación laboral.

Esta estructura aplica cuando las Cajas de Compensación Familiar reportan al SAT los inicio de relación laboral que se presenten directamente ante ellas.

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio	Glosa								
0	No. Radicado de solicitud CCF	A	50	Corresponde al número de transacción en los sistemas de información de las CCF.	SI	GE04								
1	Número de transacción	A	50	Debe venir con valor 0	SI	GE09								
2	Tipo de documento de identificación del empleador	A	2	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Valores Permitidos</th> </tr> <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> </tbody> </table>	Valores Permitidos		Código	Tipo de documento de identificación	NI	Número de identificación tributaria	CC	Cédula de ciudadanía	SI	GE01
Valores Permitidos														
Código	Tipo de documento de identificación													
NI	Número de identificación tributaria													
CC	Cédula de ciudadanía													

				<table border="1"> <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> </table>	CE	Cédula de extranjería	CD	Carné diplomático	PE	Permiso especial de permanencia														
CE	Cédula de extranjería																							
CD	Carné diplomático																							
PE	Permiso especial de permanencia																							
3	Número de documento de identificación del empleador	A	16	<p>Número del documento de identificación del empleador, 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> <th>Tipo de dato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>NI</td> <td>9</td> <td>N</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato	CC	3-10	N	CE	3-7	A	CD	3- 11	A	PE	15	N	NI	9	N	SI	GE02
Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato																						
CC	3-10	N																						
CE	3-7	A																						
CD	3- 11	A																						
PE	15	N																						
NI	9	N																						
4	Serial en el SAT para organismos del sector central de las entidades territoriales	A	4	<p>Aplica para organismos públicos creados por la ley, con la autonomía administrativa y financiera que la ley les señale, sin personería jurídica.</p> <p>De lo contrario este campo debe venir con valor 0</p> <p>Cuando no se cuente con serial, se deberá colocar el valor 0</p>	SI	GE03																		
5	Tipo de inicio	N	1	<p>Los valores permitidos son</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Inicio de relación laboral</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	1	Inicio de relación laboral	SI	GE35														
Valor	Descripción																							
1	Inicio de relación laboral																							
6	Fecha de inicio	F	10	<p>En formato AAAA-MM-DD. Debe corresponder a la fecha en que se realiza el inicio.</p>	SI	GE36																		
7	Tipo de documento de identificación del trabajador	A	2	<p>Los valores permitidos son:</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>CD</td> <td>Carné diplomático</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>Permiso especial de permanencia</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	CD	Carné diplomático	PE	Permiso especial de permanencia	SI	GE37				
Código	Tipo de documento de identificación																							
RC	Registro Civil																							
TI	Tarjeta de identidad																							
CC	Cédula de ciudadanía																							
CE	Cédula de extranjería																							
CD	Carné diplomático																							
PE	Permiso especial de permanencia																							
8	Número documento identificación del trabajador	A	17	<p>Número del documento de identificación del trabajador</p> <p>No se permiten puntos, comas o guiones</p>	SI	GE02																		



				Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato							
				RC	11	N							
					10	A							
				TI	10	A							
					11	N							
				CC	3-10	N							
				CE	3-7	A							
				CD	3- 11	A							
PE	15	N											
9	Primer nombre del trabajador	A	60	Primer nombre del trabajador		SI	GE26						
10	Segundo nombre del trabajador	A	60	Segundo nombre del trabajador		NO	GE27						
11	Primer apellido del trabajador	A	60	Primer apellido del trabajador		SI	GE26						
12	Segundo apellido del trabajador	A	60	Segundo apellido del trabajador		NO	GE27						
13	Sexo del trabajador	A	1	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>H</td> <td>Hombre</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>Mujer</td> </tr> </tbody> </table>		Código	Descripción	H	Hombre	M	Mujer	SI	GE25
Código	Descripción												
H	Hombre												
M	Mujer												
14	Fecha de nacimiento del trabajador	F	10	Debe venir vacío		NO	GE38						
15	Departamento donde se causan los salarios	A	2	Es el código DIVIPOLA		SI	GE19						
16	Municipio del departamento donde se causan los salarios	A	3	Es el código DIVIPOLA		SI	GE20						
17	Dirección principal del municipio en el departamento donde se causan los salarios	A	200	Dirección principal de residencia del trabajador		SI	GE21						
18	Teléfono fijo o móvil principal del municipio en el departamento donde se causan los salarios	N	10	Número del teléfono del trabajador No incluir indicativo ni extensión		SI	GE22						
19	Correo electrónico de contacto del trabajador	A	100	Los nombres de usuario pueden contener letras (a-z), números (0-9), guiones (-), guiones bajos (_), apóstrofes (') y puntos (.)- El		NO	GE23						

				símbolo indicador debe ser el carácter especial @El nombre del dominio formado por contener letras (a-z), también es válido el guión (-) pero no podrá estar situado como último ni como primer carácter del dominio										
20	Salario	N	10	Corresponde al salario del trabajador	SI	GE39								
21	Tipo de Salario	N	1	Es el tipo de salario del afiliado para esa relación laboral <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Fijo</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Variable</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Integral</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Descripción	1	Fijo	2	Variable	3	Integral	SI	GE40
Código	Descripción													
1	Fijo													
2	Variable													
3	Integral													
22	Horas de trabajo mensuales	N	3	El número de horas de trabajo mensuales	SI	GE41								
23	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	GE28		
Valor	Descripción													
SI	Autoriza													
NO	No autoriza													
24	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	GE28		
Valor	Descripción													
SI	Autoriza													
NO	No autoriza													

### 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	<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> </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	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		

### 3.2.9 Terminación de relación laboral.

Esta estructura aplica cuando las Cajas de Compensación Familiar reportan al SAT las terminaciones de relación laboral que se presenten directamente ante ellas.

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio	Glosa															
0	No. Radicado de solicitud CCF	A	50	Corresponde al número de radicado con el que la CCF reporta la novedad	SI	GE04															
1	Número de transacción	A	50	Debe venir con valor 0	SI	GE09															
2	Tipo de documento de identificación del empleador	A	2	Valores Permitidos <table border="1" data-bbox="707 1160 1066 1585"> <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> </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	SI	GE01			
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																				
3	Número de documento de identificación del empleador	A	16	Número del documento de identificación del empleador, acorde con el tipo de documento definido en el campo anterior  No se permiten puntos, comas o guiones <table border="1" data-bbox="707 1843 1066 2038"> <thead> <tr> <th>Tipo de documentos</th> <th>Longitud permitida</th> <th>Tipo de dato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> <td>N</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato	CC	3-10	N	CE	3-7	A	CD	3- 11	A	PE	15	N	SI	GE02
Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato																			
CC	3-10	N																			
CE	3-7	A																			
CD	3- 11	A																			
PE	15	N																			

				NI	9	N		
4	Serial en el SAT para organismos del sector central de las entidades territoriales	A	4	Aplica para organismos públicos creados por la ley, con la autonomía administrativa y financiera que la ley les señale, sin personería jurídica. Cuando no se cuente con serial, se deberá colocar el valor 0			SI	GE03
5	Tipo de terminación	N	1	Los valores permitidos son			SI	GE42
				<b>Valor</b>	<b>Descripción</b>			
				1	Terminación de relación laboral			
6	Fecha de terminación	F	10	En formato AAAA-MM-DD. Debe corresponder a la fecha de terminación.			SI	GE43
7	Tipo de documento de identificación del trabajador	A	2	Número del documento de identificación del trabajador Los valores permitidos son:			SI	GE37
				<b>Código</b>	<b>Tipo de documento de identificación</b>			
				RC	Registro Civil			
				TI	Tarjeta de identidad			
				CC	Cédula de ciudadanía			
				CE	Cédula de extranjería			
				CD	Carné diplomático			
				PE	Permiso especial de permanencia			
8	Número documento identificación del trabajador	A	17	Número del documento de identificación del trabajador No se permiten puntos, comas o guiones			SI	GE02
				<b>Tipo de documentos</b>	<b>Longitud permitida</b>	<b>Tipo de dato</b>		
				RC	11	N		
					10	A		
				TI	10	A		
					11	N		
				CC	3-10	N		
				CE	3-7	A		
				CD	3- 11	A		
				PE	15	N		
9	Primer nombre del trabajador	A	60	Primer nombre del trabajador			SI	GE26
10	Primer apellido del trabajador	A	60	Primer apellido del trabajador			SI	GE26
11	Autorización del manejo de	A	2	Se envía la respuesta dada por el solicitante:			SI	GE28
				<b>Valor</b>	<b>Descripción</b>			

	los datos personales			SI NO	Autoriza No autoriza			
12	Autoriza envío de notificaciones respecto al trámite de la afiliación, mediante medios electrónicos	A	2	Se envía la respuesta dada por el solicitante:			SI	GE28
				<b>Valor</b>	<b>Descripción</b>			
				SI	Autoriza			
				NO	No autoriza			

### 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	<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																		

### 3.2.10 Suspensión temporal del contrato de trabajo.

Esta estructura aplica cuando las Cajas de Compensación Familiar reportan al SAT las suspensiones temporales del contrato de trabajo que se realicen directamente ante ella.

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio	Glosa
----	------------------	--------------	--------------------	--------------------	-------------	-------

0	No. Radicado de solicitud CCF	A	50	Corresponde al número de radicado con el que la CCF reporta la novedad	SI	GE04																		
1	Número de transacción	A	50	Debe venir con valor 0	SI	GE09																		
2	Tipo de documento de identificación del empleador	A	2	<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> <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> </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	SI	GE01						
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																							
3	Número de documento de identificación del empleador	A	16	<p>Número del documento de identificación del empleador, 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> <th>Tipo de dato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>NI</td> <td>9</td> <td>N</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato	CC	3-10	N	CE	3-7	A	CD	3- 11	A	PE	15	N	NI	9	N	SI	GE02
Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato																						
CC	3-10	N																						
CE	3-7	A																						
CD	3- 11	A																						
PE	15	N																						
NI	9	N																						
4	Serial en el SAT para organismos del sector central de las entidades territoriales	A	4	<p>Aplica para organismos públicos creados por la ley, con la autonomía administrativa y financiera que la ley les señale, sin personería jurídica.</p> <p>Cuando no se cuente con serial, se deberá colocar el valor 0</p>	SI	GE03																		
5	Fecha de inicio de la suspensión del contrato de trabajo	F	10	En formato AAAA-MM-DD. Debe corresponder a la fecha en que se realiza la suspensión del contrato cuando se refiere a registro de la novedad y a la fecha de inicio de la novedad que se quiere cancelar o corregir.	SI	GE46																		

6	Tipo de documento de identificación del trabajador	A	2	Número del documento de identificación del trabajador Los valores permitidos son:	SI	GE37		
				<b>Código</b>			<b>Tipo de documento de identificación</b>	
				RC			Registro Civil	
				TI			Tarjeta de identidad	
				CC			Cédula de ciudadanía	
				CE			Cédula de extranjería	
				CD			Carné diplomático	
PE	Permiso especial de permanencia							
7	Número documento identificación del trabajador	A	16	Número del documento de identificación del trabajador No se permiten puntos, comas o guiones	SI	GE02		
				<b>Tipo de documentos</b>			<b>Longitud permitida</b>	<b>Tipo de dato</b>
				RC			11	N
							10	A
				TI			10	A
							11	N
				CC			3-10	N
				CE			3-7	A
CD	3- 11	A						
PE	15	N						
8	Primer nombre del trabajador	A	60	Primer nombre del trabajador	SI	GE26		
9	Primer apellido del trabajador	A	60	Primer apellido del trabajador	SI	GE26		
10	Fecha fin de la suspensión de la relación laboral	F	10	En formato AAAA-MM-DD. Debe corresponder a la fecha en que se realiza la suspensión de la relación laboral y a la fecha de fin de la novedad cuando se requiere interrumpir, prorrogar o cancelar. Esta fecha fin implica la activación del trabajador.  Solo aplica cuando el indicador de la novedad es:	NO	GE47		
				<b>Código</b>			<b>Descripción</b>	
				R			Registro de la novedad	
				I			Interrupción	
P	Prórroga							
X	Corrección							

11	Indicador de la novedad	A	1	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R</td> <td>Registro de la novedad</td> </tr> <tr> <td>I</td> <td>Interrupción</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>Prórroga</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>Cancelación</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>Corrección</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Descripción	R	Registro de la novedad	I	Interrupción	P	Prórroga	C	Cancelación	X	Corrección	SI	GE44
Código	Descripción																	
R	Registro de la novedad																	
I	Interrupción																	
P	Prórroga																	
C	Cancelación																	
X	Corrección																	
12	Autorización del manejo de los datos personales	A	2	<p>Se envía la respuesta dada por el solicitante:</p> <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	GE28						
Valor	Descripción																	
SI	Autoriza																	
NO	No autoriza																	
13	Autoriza envío de notificaciones respecto al trámite de la afiliación, mediante medios electrónicos	A	2	<p>Se envía la respuesta dada por el solicitante:</p> <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	GE28						
Valor	Descripción																	
SI	Autoriza																	
NO	No autoriza																	

### 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	<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																		



### 3.2.11 Licencias remuneradas y no remuneradas.

Esta estructura aplica cuando las Cajas de Compensación Familiar reportan al SAT las novedades de licencia remunerada y no remunerada que se realicen directamente ante ella. Esto aplica para empleadores que tengan la afiliación vigente y que el trabajador se encuentre con la relación laboral vigente. En esta estructura también se reporta la interrupción, prórroga, corrección y cancelación de estas novedades.

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio	Glosa																		
0	No. Radicado de solicitud CCF	A	50	Corresponde al número de radicado con el que la CCF reporta la novedad	SI	GE04																		
1	Número de transacción	A	50	Debe venir con valor 0	SI	GE09																		
2	Tipo de documento de identificación del empleador	A	2	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> </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	SI	GE01						
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																							
3	Número de documento de identificación del empleador	A	16	Número del documento de identificación del empleador, acorde con el tipo de documento definido en el campo anterior <p>No se permiten puntos, comas o guiones</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de documentos</th> <th>Longitud permitida</th> <th>Tipo de dato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>NI</td> <td>9</td> <td>N</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato	CC	3-10	N	CE	3-7	A	CD	3- 11	A	PE	15	N	NI	9	N	SI	GE02
Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato																						
CC	3-10	N																						
CE	3-7	A																						
CD	3- 11	A																						
PE	15	N																						
NI	9	N																						
4	Serial en el SAT para organismos del sector central de las entidades territoriales	A	4	Aplica para organismos públicos creados por la ley, con la autonomía administrativa y financiera que la ley les señale, sin personería jurídica. Cuando no se cuente con serial, se deberá colocar el valor 0	SI	GE03																		

5	Tipo de Licencia	N	2	Valores permitidos		GE45														
				<b>Código</b>			<b>Tipo de Novedad Transitoria</b>													
				1			Licencia remunerada													
				2	Licencia no remunerada															
6	Fecha de inicio de la licencia	F	10	En formato AAAA-MM-DD. Debe corresponder a la fecha en que inicia la licencia cuando se refiere a registro de la novedad y a la fecha de inicio de la novedad que se quiere cancelar o corregir.	NO	GE46														
7	Fecha de fin de la licencia	F	10	En formato AAAA-MM-DD. Debe corresponder a la fecha en que finaliza la licencia .  Aplica cuando el indicador de la novedad es:	SI	GE47														
				<table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R</td> <td>Registro de la novedad</td> </tr> <tr> <td>I</td> <td>Interrupción</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>Prórroga</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>Cancelación</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>Corrección</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Descripción	R	Registro de la novedad	I	Interrupción	P	Prórroga	C	Cancelación	X	Corrección				
Código	Descripción																			
R	Registro de la novedad																			
I	Interrupción																			
P	Prórroga																			
C	Cancelación																			
X	Corrección																			
8	Tipo de documento de identificación del trabajador	A	2	Los valores permitidos son:	SI	GE37														
				<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>CD</td> <td>Carné diplomático</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>Permiso especial de permanencia</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	CD	Carné diplomático	PE	Permiso especial de permanencia		
Código	Tipo de documento de identificación																			
RC	Registro Civil																			
TI	Tarjeta de identidad																			
CC	Cédula de ciudadanía																			
CE	Cédula de extranjería																			
CD	Carné diplomático																			
PE	Permiso especial de permanencia																			
9	Número documento identificación del trabajador	A	17	Número del documento de identificación del trabajador No se permiten puntos, comas o guiones	SI	GE02														
				<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de documentos</th> <th>Longitud permitida</th> <th>Tipo de dato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">RC</td> <td>11</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">TI</td> <td>10</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>N</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato	RC	11	N	10	A	TI	10	A	11	N			
Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato																		
RC	11	N																		
	10	A																		
TI	10	A																		
	11	N																		

				CC	3-10	N		
				CE	3-7	A		
				CD	3- 11	A		
				PE	15	N		
10	Primer nombre del trabajador	A	60	Primer nombre del trabajador			SI	GE26
11	Primer apellido del trabajador	A	60	Primer apellido del trabajador			SI	GE26
12	Indicador de la novedad	A	1	Corresponde al indicador de novedad			SI	GE44
				<b>Código</b>	<b>Descripción</b>			
				R	Registro de la novedad			
				I	Interrupción			
				P	Prórroga			
				C	Cancelación			
				X	Corrección			
13	Autorización del manejo de los datos personales	A	2	Se envía la respuesta dada por el solicitante:			SI	GE28
				<b>Valor</b>	<b>Descripción</b>			
				SI	Autoriza			
				NO	No autoriza			
14	Autoriza envío de notificaciones respecto al trámite de la afiliación, mediante medios electrónicos	A	2	Se envía la respuesta dada por el solicitante:			SI	GE28
				<b>Valor</b>	<b>Descripción</b>			
				SI	Autoriza			
				NO	No autoriza			

### 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	<b>Código</b>	<b>Mensaje</b>	SI
				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		

### 3.2.12 Modificación de Salario.

Esta estructura aplica cuando las Cajas de Compensación Familiar reportan al SAT el cambio del salario de un trabajador a cargo de un empleador afiliado, que se realicen directamente ante ella.

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio	Glosa												
0	No. Radicado de la CCF	A	50	Corresponde al número de radicado con el que la CCF reporta la novedad.	SI	GE04												
1	Número de transacción	A	50	Debe venir con valor 0	SI	GE09												
2	Tipo de persona	A	1	Es el tipo de persona correspondiente al empleador  Valores permitidos <table border="1" data-bbox="705 1305 1066 1406"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Tipo de persona</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N</td> <td>Natural</td> </tr> <tr> <td>J</td> <td>Jurídica</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Tipo de persona	N	Natural	J	Jurídica		GE10						
Código	Tipo de persona																	
N	Natural																	
J	Jurídica																	
3	Tipo de documento de identificación del empleador	A	2	Valores Permitidos <table border="1" data-bbox="705 1435 1066 1865"> <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> </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	SI	GE01
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																	
4	Número de documento de identificación del empleador	A	16	Número del documento de identificación del empleador, acorde con el tipo de documento definido en el campo anterior	SI	GE02												

				<p>No se permiten puntos, comas o guiones</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de documentos</th> <th>Longitud permitida</th> <th>Tipo de dato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>NI</td> <td>9</td> <td>N</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato	CC	3-10	N	CE	3-7	A	CD	3- 11	A	PE	15	N	NI	9	N									
Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato																													
CC	3-10	N																													
CE	3-7	A																													
CD	3- 11	A																													
PE	15	N																													
NI	9	N																													
5	Serial en el SAT para organismos del sector central de las entidades territoriales	A	4	<p>Aplica para organismos públicos creados por la ley, con la autonomía administrativa y financiera que la ley les señale, sin personería jurídica. De lo contrario este campo debe venir con valor 0</p>	SI	GE03																									
6	Fecha de modificación del salario	F	10	<p>En formato AAAA-MM-DD. Debe corresponder a la fecha en que se realiza la novedad de cambio de IBC.</p>	SI	GE36																									
7	Tipo de documento de identificación del trabajador	A	2	<p>Los valores permitidos son:</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>CD</td> <td>Carné diplomático</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>Permiso especial de permanencia</td> </tr> </tbody> </table> <p>Solo aplica si el tipo de trabajador es dependiente</p>	Código	Tipo de documento de identificación	RC	Registro Civil	TI	Tarjeta de identidad	CC	Cédula de ciudadanía	CE	Cédula de extranjería	CD	Carné diplomático	PE	Permiso especial de permanencia	SI	GE37											
Código	Tipo de documento de identificación																														
RC	Registro Civil																														
TI	Tarjeta de identidad																														
CC	Cédula de ciudadanía																														
CE	Cédula de extranjería																														
CD	Carné diplomático																														
PE	Permiso especial de permanencia																														
8	Número documento identificación del trabajador	A	17	<p>Número del documento de identificación del trabajador No se permiten puntos, comas o guiones</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de documentos</th> <th>Longitud permitida</th> <th>Tipo de dato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">RC</td> <td>11</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">TI</td> <td>10</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> <td>N</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato	RC	11	N	10	A	TI	10	A	11	N	CC	3-10	N	CE	3-7	A	CD	3- 11	A	PE	15	N	SI	GE02
Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato																													
RC	11	N																													
	10	A																													
TI	10	A																													
	11	N																													
CC	3-10	N																													
CE	3-7	A																													
CD	3- 11	A																													
PE	15	N																													
9	Primer nombre del trabajador	A	60	Primer nombre del trabajador	SI	GE26																									

10	Primer apellido del trabajador	A	60	Primer apellido del trabajador	SI	GE26								
11	Salario	N	10	Corresponde al nuevo salario del trabajador	SI	GE39								
12	Tipo de Salario	N	1	Es el tipo de salario del afiliado para esa relación laboral <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Fijo</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Variable</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Integral</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Descripción	1	Fijo	2	Variable	3	Integral	SI	GE40
Código	Descripción													
1	Fijo													
2	Variable													
3	Integral													
13	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	GE28		
Valor	Descripción													
SI	Autoriza													
NO	No autoriza													
14	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	GE28		
Valor	Descripción													
SI	Autoriza													
NO	No autoriza													

### 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	<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																		

### 3.2.13 Retiro definitivo del empleador al Sistema de Subsidio Familiar.

Esta estructura aplica cuando las Cajas de Compensación Familiar reportan al SAT los retiros definitivos de empresas, que se realicen directamente ante ella.

Esta novedad solo se podrá reportar cuando el empleador no tenga relaciones laborales vigentes o prácticas formativas vigentes.

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio	Glosa																		
0	No. Radicado de la CCF	A	50	Corresponde al número de radicado con el que la CCF reporta la novedad.	SI	GE04																		
1	Número de transacción	A	50	Debe venir con valor 0	SI	GE09																		
2	Tipo de documento de identificación del empleador	A	2	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> </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	SI	GE01						
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																							
3	Número de documento de identificación del empleador	A	16	Número del documento de identificación del empleador, 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> <th>Tipo de dato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>NI</td> <td>9</td> <td>N</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato	CC	3-10	N	CE	3-7	A	CD	3- 11	A	PE	15	N	NI	9	N	SI	GE02
Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato																						
CC	3-10	N																						
CE	3-7	A																						
CD	3- 11	A																						
PE	15	N																						
NI	9	N																						

4	Serial en el SAT para organismos del sector central de las entidades territoriales	A	4	Aplica para organismos públicos creados por la ley, con la autonomía administrativa y financiera que la ley les señale, sin personería jurídica. Cuando no se cuente con serial, se deberá colocar el valor 0	SI	GE03												
5	Fecha de retiro definitivo del empleador al Sistema de Subsidio Familiar	F	10	En formato AAAA-MM-DD. Debe corresponder a la fecha en que se retira el empleador al SSF.	SI	GE36												
6	Causal de retiro definitivo del empleador al Sistema de Subsidio Familiar	N	2	Los valores permitidos son: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Liquidación</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Sustitución patronal</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Fusión o absorción</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Cese de actividades definitivas</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Muerte del empleador</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Descripción	1	Liquidación	2	Sustitución patronal	3	Fusión o absorción	4	Cese de actividades definitivas	5	Muerte del empleador	SI	GE48
Código	Descripción																	
1	Liquidación																	
2	Sustitución patronal																	
3	Fusión o absorción																	
4	Cese de actividades definitivas																	
5	Muerte del empleador																	

### 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	<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																		



### 3.2.14 Reporte del estado en el pago de aportes de los empleadores al Sistema de Subsidio Familiar.

Esta estructura aplica cuando las Cajas de Compensación Familiar reporten el estado de pago de aportes de los empleadores.

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio	Glosa																		
0	No. Radicado de la CCF	A	50	Corresponde al número de radicado con el que la CCF reporta.	SI	GE04																		
1	Tipo de documento de identificación del empleador	A	2	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> </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	SI	GE01						
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																							
2	Número de documento de identificación del empleador	A	16	Número del documento de identificación del empleador, 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> <th>Tipo de dato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CC</td> <td>3-10</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>3-7</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>3- 11</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>15</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>NI</td> <td>9</td> <td>N</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato	CC	3-10	N	CE	3-7	A	CD	3- 11	A	PE	15	N	NI	9	N	SI	GE02
Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato																						
CC	3-10	N																						
CE	3-7	A																						
CD	3- 11	A																						
PE	15	N																						
NI	9	N																						
3	Serial en el SAT para organismos del sector central de las entidades territoriales	A	4	Aplica para organismos públicos creados por la ley, con la autonomía administrativa y financiera que la ley les señale, sin personería jurídica. Cuando no se cuente con serial, se deberá colocar el valor 0	SI	GE03																		

4	Estado de pago de aportes del empleador a la Caja de Compensación Familiar	N	2	Los valores permitidos son:	SI	GE49	
				<b>Código</b>			<b>Descripción</b>
				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	Código	Mensaje	SI
				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	

## 4. Servicio Web - validaciones de Estructura y Contenido

Código Glosa	Nombre del Campo	Validación
GE01	Tipo de documento de identificación del empleador .	Este campo debe ser obligatorio y de 2 caracteres, los valores permitidos son: NI, CC, CE, CD, PE

GE02	Número de documento de identificación.	<p>Este campo debe ser obligatorio, no se permiten puntos, comas o guiones y dependiendo del tipo de documento, la longitud y tipo de dato deben ser:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de documento</th> <th>Estructura válida</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NI</td> <td>Numérico de 9, Si el tipo de persona es J el rango es de 8000000000 a 9999999999 y si es el tipo de persona es N el rango es de 6000000000 a 7999999999</td> </tr> <tr> <td>RC</td> <td>Alfanumérico de 10 ó 11</td> </tr> <tr> <td>TI</td> <td>Alfanumérico de 10 ó 11</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>Numérico de 3 a 10</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>Numérico de 1 a 7</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>Alfanumérico de 3 a 11</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td>Numérico de 15</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de documento	Estructura válida	NI	Numérico de 9, Si el tipo de persona es J el rango es de 8000000000 a 9999999999 y si es el tipo de persona es N el rango es de 6000000000 a 7999999999	RC	Alfanumérico de 10 ó 11	TI	Alfanumérico de 10 ó 11	CC	Numérico de 3 a 10	CE	Numérico de 1 a 7	CD	Alfanumérico de 3 a 11	PE	Numérico de 15
Tipo de documento	Estructura válida																	
NI	Numérico de 9, Si el tipo de persona es J el rango es de 8000000000 a 9999999999 y si es el tipo de persona es N el rango es de 6000000000 a 7999999999																	
RC	Alfanumérico de 10 ó 11																	
TI	Alfanumérico de 10 ó 11																	
CC	Numérico de 3 a 10																	
CE	Numérico de 1 a 7																	
CD	Alfanumérico de 3 a 11																	
PE	Numérico de 15																	
GE03	Serial en el SAT para organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal.	Este campo debe ser obligatorio y alfanumérico de máximo 4 caracteres.																
GE04	No. Radicado de la CCF	Este campo debe ser obligatorio y alfanumérico de máximo 50 caracteres.																
GE05	Número de transacción de la afiliación enviado por SAT	Este campo debe ser obligatorio y alfanumérico de máximo 5 caracteres.																
GE06	Resultado del trámite	Este campo debe ser obligatorio y alfanumérico de máximo 1 caracteres. Los valores posibles son 1 ó 2.																
GE07	Fecha efectiva de afiliación	Si "Resultado del trámite" es "1", este campo debe estar diligenciado, de lo contrario debe estar vacío. Debe ser una fecha válida con el formato AAAA-MM-DD. La cantidad de días retroactivos y la cantidad de días futuros de esta fecha, será validada apoyados en parámetros establecidos.																
GE08	Motivo de rechazo	Si "Resultado del trámite" es "2" este campo debe estar diligenciado, de lo contrario debe estar vacío. Debe ser alfanumérico de máximo 200 caracteres.																
GE09	Número de transacción	Este campo es obligatorio y debe venir con el valor 0																
GE10	Tipo de persona	Este campo es obligatorio y solo puede traer los valores J ó N.																

GE11	Naturaleza jurídica del empleador	Debe venir vacío
GE12	Primer nombre o apellido del empleador persona natural	Este campo debe venir diligenciado cuando el tipo de persona es igual a 'N', de lo contrario debe ir vacío. En caso de venir diligenciado es de tipo texto y de hasta 60 caracteres.
GE13	Segundo nombre o apellido del empleador persona natural	Este campo solo puede venir diligenciado cuando el tipo de persona es igual a 'N' pero no es obligatorio, Si el tipo de persona no es igual a 'N' debe venir vacío. En caso de venir diligenciado es de tipo texto y de hasta 60 caracteres.
GE14	Fecha de la solicitud o pérdida de la afiliación	Este campo es obligatorio, debe ser con formato AAAA-MM-DD y debe ser una fecha válida. Esta fecha no puede superior o inferior a la cantidad de días parametrizado para cada servicio web contra la fecha del sistema.
GE15	Pérdida de afiliación por causa grave	Este campo debe venir vacío.
GE16	Fecha de la efectividad de la afiliación o desafiliación según corresponda.	Este campo es obligatorio, debe ser con formato AAAA-MM-DD y debe ser una fecha válida. Esta fecha no puede superior o inferior a la cantidad de días parametrizado para cada servicio web contra la fecha del sistema.
GE17	Nombre o Razón Social del Empleador	Este campo solo aplica cuando el tipo de persona es 'J', de lo contrario se deja vacío. En caso de venir diligenciado debe ser alfanúmerico de hasta 500 caracteres.
GE18	Campos no reportados	Debe venir vacío
GE19	Departamento	Este campo es obligatorio, sólo se permiten números, de 2 caracteres y debe corresponder a los valores de DIVIPOLA
GE20	Municipio	Este campo es obligatorio, sólo se permiten números, de 3 caracteres y debe corresponder a los valores de DIVIPOLA. La combinación departamento y municipio debe existir en DIVIPOLA.
GE21	Dirección	Este campo es obligatorio, de texto y de hasta 200 caracteres.
GE22	Teléfono	Este campo es obligatorio, numérico y de hasta 10 dígitos
GE23	Correo electrónico de contacto	Este campo no es obligatorio, los nombres de usuario puede 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 guión (-) pero no podrá estar situado como último ni como primer carácter del dominio.
GE24	Tipo de documento representante legal	Este campo es obligatorio cuando el empleador tiene tipo de documento NIT, de lo contrario se debe dejar vacío.

		Los valores permitidos son: CC, CE, CD y PE
GE25	Sexo del trabajador	Este campo es obligatorio y los valores permitidos son: H ó M
GE26	Primer nombre o apellido	Este campo es obligatorio solo cuando el tipo de documento del empleador sea NIT, de lo contrario se deja vacío.
GE27	Segundo nombre o apellido	Este campo solo puede ser diligenciado cuando el tipo de documento del empleador sea NIT, pero no es obligatorio, en caso de que el tipo de documento del empleador sea diferente a NIT se debe dejar vacío.
GE28	Autorización	Este campo debe venir diligenciado y los valores posibles son 'SI' ó 'NO'
GE29	Manifestación de no haber estado afiliado a alguna Caja de Compensación Familiar con anterioridad a esta solicitud, en el mismo departamento.	Este campo debe venir diligenciado y el único valor posible es 'SI'
GE30	Código de la Caja de Compensación Familiar anterior	Este campo es obligatorio y debe corresponder a un código válido de Caja de Compensación Familiar.
GE31	Paz y Salvo	Este campo debe venir diligenciado y el único valor posible es 'SI'
GE32	Fecha de Paz y Salvo	Este campo es obligatorio, debe ser con formato AAAA-MM-DD y debe ser una fecha válida. Esta fecha no puede superior o inferior a la cantidad de días parametrizado para cada servicio web contra la fecha del sistema.
GE33	Causal de retiro	Este campo es obligatorio y su longitud no puede ser superior a 200 caracteres
GE34	Estado del reporte	Este campo es obligatorio y solo puede traer los valores 1 ó 2
GE35	Tipo de inicio	Este campo es obligatorio y solo puede traer el valor 1
GE36	Fecha de inicio de la novedad	Este campo es obligatorio, debe ser con formato AAAA-MM-DD y debe ser una fecha válida. Esta fecha no puede superior o inferior a la cantidad de días parametrizado para cada servicio web contra la fecha del sistema.
GE37	Tipo de documento de identificación del trabajador.	Este campo debe ser obligatorio y de 2 caracteres, los valores permitidos son: RC, TI, CC, CE, CD, PE
GE38	Fecha de nacimiento del trabajador	Este campo debe venir vacío
GE39	Salario	Este campo es obligatorio y numérico.

GE40	Tipo de salario	Este campo es obligatorio y los valores permitidos son: 1, 2 ó 3
GE41	Horas de trabajo mensuales	Este campo es obligatorio, numérico y no puede ser inferior a 96
GE42	Tipo de terminación	Este campo es obligatorio y solo puede traer el valor 1
GE43	Fecha de fin de la novedad	Este campo es obligatorio, debe ser con formato AAAA-MM-DD y debe ser una fecha válida. Esta fecha no puede superior o inferior a la cantidad de días parametrizado para cada servicio web contra la fecha del sistema.
GE44	Indicador de la novedad	Este campo es obligatorio y los valores permitidos son: R, I, P, C, X
GE45	Tipo de Licencia	Este campo es obligatorio y los valores permitidos son: 1 ó 2
GE46	Fecha de inicio de la licencia o suspensión	El formato es AAAA-MM-DD, debe ser una fecha válida. Debe corresponder a la fecha en que inicia la licencia o suspensión. Este campo es obligatorio. Esta fecha no puede superior o inferior a la cantidad de días parametrizado para cada servicio web contra la fecha del sistema.
GE47	Fecha de fin de la licencia o suspensión	El formato es AAAA-MM-DD. Debe corresponder a la fecha en que finaliza la licencia o suspensión. Este campo es obligatorio cuando el indicador de la novedad es I (Interrupción) o P (Prórroga). Esta fecha no puede superior o inferior a la cantidad de días parametrizado para cada servicio web contra la fecha del sistema. Cuando el indicador de la novedad es C (Cancelación) este campo debe venir vacío.
GE48	Causal de retiro definitivo del empleador al Sistema de Subsidio Familiar	Este campo es obligatorio y los valores permitidos son: 1, 2, 3, 4 ó 5
GE49	Estado de pago de aportes del empleador a la Caja de Compensación Familiar	Este campo es obligatorio y los valores permitidos son: 1 ó 2

## 5. Validaciones de Negocio

### 5.1 Servicios web dispuestos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

#### 5.1.1 Solicitud de afiliación de empleadores a una Caja de Compensación Familiar por primera vez en un departamento.

Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
GN01		

Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01		

#### 5.1.2 Solicitud de afiliación de un empleador a una Caja de Compensación Familiar en el mismo Departamento donde ya estuvo afiliado.

Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
GN01		

Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01		

### 5.1.3 Detalle de trabajadores a cargo de un empleador .

Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
GN04a		

Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01		

### 5.1.4 Desistimiento a la solicitud de afiliación por parte del empleador.

Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
GN01		

Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01		

### 5.1.5 Solicitud de Desafiliación a una Caja de Compensación Familiar.

Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
-----------------	------------	-------------



GN01		
------	--	--

Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01		

### 5.1.6 Inicio de relación laboral.

Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
GN01		

Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01		

### 5.1.7 Terminación de relación laboral.

Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
GN01		

Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción

AN01		
------	--	--

### 5.1.8 Suspensión temporal del contrato de trabajo.

Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
GN01		

Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01		

### 5.1.9 Licencias remuneradas y no remuneradas.

Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
GN01		

Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01		

### 5.1.10 Modificación de Salario.

Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
GN01		

Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01		

### 5.1.11 Retiro definitivo del empleador al Sistema de Subsidio Familiar.

Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
GN01		

Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01		

## 5.2 Servicios web dispuestos por la Cajas de Compensación Familiar.

### 5.2.1 Reporte al SAT de las afiliaciones de empleadores a una Caja de Compensación Familiar por primera vez en un departamento.

Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción

GN01	No. Radicado de solicitud CCF	Número de radicado ya existe para la CCF reportado en el SAT
GN02	El empleador no existe en las fuentes de referencia.	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal no se encuentra información en las fuentes de referencia.
GN03	El primer nombre del empleador persona natural no coincide con la información de referencia.	Por los campos tipo y número de documento del empleador persona natural, no coincide el primer nombre de manera fonética con las fuentes de referencia. Solo aplica cuando el campo se encuentra diligenciado. La glosa va acompañada de la información del primer nombre que exista en la BDUA para el tipo y número de documento.
GN04	El primer apellido del empleador persona natural no coincide con la información de referencia.	Por los campos tipo y número de documento del empleador persona natural, no coincide el primer apellido de manera fonética con las fuentes de referencia. Solo aplica cuando el campo se encuentra diligenciado. La glosa va acompañada de la información del primer nombre que exista en la BDUA para el tipo y número de documento.
GN05	La fecha de solicitud de la afiliación o desafiliación no puede ser superior a la fecha de efectividad de la afiliación o desafiliación.	La fecha de solicitud de la afiliación o desafiliación no puede ser superior a la fecha de efectividad de la afiliación o desafiliación.
GN06	La razón social no coincide con la información de referencia	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal no coincide la razón social reportada de manera fonética con las fuentes de referencia. Solo aplica cuando el campo se encuentra diligenciado. La glosa va acompañada de la Razón Social que se encuentre en las fuentes de referencia en el orden de confiabilidad establecido.
GN07	El empleador ya tiene una afiliación para el departamento reportado	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, y por el campo de departamento, ya se encuentra una afiliación reportada en el SAT.

GN08	El empleador tiene una solicitud de afiliación pendiente de respuesta para el departamento reportado	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, y por el campo de departamento, se encuentra una solicitud de afiliación pendiente de respuesta reportada en el SAT.
------	--	---

#### Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01	El tipo y número de documento del representante legal no existe en fuentes de referencia	Por los campos tipo y número de documento del representante legal no se encuentra información en las fuentes de referencia. Solo aplica cuando el campo se encuentra diligenciado
AN02	El primer nombre del representante legal no coincide con la información de referencia.	Por los campos tipo y número de documento del representante legal , no coincide el primer nombre de manera fonética con las fuentes de referencia. Solo aplica cuando el campo se encuentra diligenciado
AN03	El primer apellido del representante legal no coincide con la información de referencia.	Por los campos tipo y número de documento del representante legal, no coincide el primer apellido de manera fonética con las fuentes de referencia. Solo aplica cuando el campo se encuentra diligenciado

### 5.2.2 Reporte de la afiliación de un empleador por parte de la Caja de Compensación Familiar.

#### Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
GN01	No. Radicado de solicitud CCF	Número de radicado ya existe para la CCF reportado en el SAT
GN02	El empleador no existe en las fuentes de referencia.	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal no se encuentra información en las fuentes de referencia.

GN03	El primer nombre del empleador persona natural no coincide con la información de referencia.	Por los campos tipo y número de documento del empleador persona natural, no coincide el primer nombre de manera fonética con las fuentes de referencia. Solo aplica cuando el campo se encuentra diligenciado. La glosa va acompañada de la información del primer nombre que exista en la BDUA para el tipo y número de documento.
GN04	El primer apellido del empleador persona natural no coincide con la información de referencia.	Por los campos tipo y número de documento del empleador persona natural, no coincide el primer apellido de manera fonética con las fuentes de referencia. Solo aplica cuando el campo se encuentra diligenciado. La glosa va acompañada de la información del primer nombre que exista en la BDUA para el tipo y número de documento.
GN05	La fecha de solicitud de la afiliación o desafiliación no puede ser superior a la fecha de efectividad de la afiliación o desafiliación.	La fecha de solicitud de la afiliación no puede ser superior a la fecha de efectividad de la afiliación.
GN06	La razón social no coincide con la información de referencia	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal no coincide la razón social reportada de manera fonética con las fuentes de referencia. Solo aplica cuando el campo se encuentra diligenciado. La glosa va acompañada de la Razón Social que se encuentre en las fuentes de referencia en el orden de confiabilidad establecido.
GN07	El empleador tiene una afiliación vigente para el departamento reportado	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, y por el campo de departamento, ya se encuentra una afiliación reportada en el SAT.
GN08	El empleador tiene una solicitud de afiliación pendiente de respuesta para el departamento reportado	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, y por el campo de

		departamento, se encuentra una solicitud de afiliación pendiente de respuesta reportada en el SAT.
GN09	El empleador no ha tenido una afiliación previa para el departamento reportado	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, y por el campo de departamento, no se encuentra una afiliación en estado terminado en el SAT.
GN10	El código de la CCF anterior reportado no es el responsable de la última afiliación del empleador.	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, y por el campo de departamento, no se encuentra que la última afiliación del empleador en el SAT corresponda a la CCF reportada como anterior.

#### Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01	El tipo y número de documento del representante legal no existe en fuentes de referencia	Por los campos tipo y número de documento del representante legal no se encuentra información en las fuentes de referencia. Solo aplica cuando el campo se encuentra diligenciado
AN02	El primer nombre del representante legal no coincide con la información de referencia.	Por los campos tipo y número de documento del representante legal, no coincide el primer nombre de manera fonética con las fuentes de referencia. Solo aplica cuando el campo se encuentra diligenciado
AN03	El primer apellido del representante legal no coincide con la información de referencia.	Por los campos tipo y número de documento del representante legal, no coincide el primer apellido de manera fonética con las fuentes de referencia. Solo aplica cuando el campo se encuentra diligenciado

### 5.2.3 Detalle de trabajadores a cargo de un empleador.

Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
GN01		

Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01		

### 5.2.4 Respuesta a la solicitud de afiliación por parte de la Caja de Compensación Familiar, a la solicitud desde SAT.

Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
GN01	Se debe validar que la solicitud de afiliación que corresponde al campo "Número de transacción de la afiliación enviado por SAT" se encuentre en estado pendiente.	La solicitud sobre la cual se da respuesta no está en estado pendiente.

Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01		

### 5.2.5 Reporte de Desafiliación a una Caja de Compensación Familiar.

Glosas



Código Glosa	Validación	Descripción
GN01	No. Radicado de solicitud CCF	Número de radicado ya existe para la CCF reportado en el SAT
GN05	La fecha de solicitud de la afiliación o desafiliación no puede ser superior a la fecha de efectividad de la afiliación o desafiliación.	La fecha de solicitud de la afiliación o desafiliación no puede ser superior a la fecha de efectividad de la afiliación o desafiliación.
GN11	El empleador no tiene una afiliación vigente para el departamento reportado para la CCF que reporta	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, y por el campo de departamento y CCF. no se encuentra una afiliación reportada en el SAT.
GN12	La Fecha de Paz y Salvo no puede ser inferior a la fecha de afiliación.	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, por el campo de departamento y código de CCF la fecha de afiliación es superior a la fecha de Paz y salvo.

#### Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción

### 5.2.6 Respuesta a la solicitud de desafiliación por parte de la Caja de Compensación Familiar.

#### Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
GN01		

#### Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01		

### 5.2.7 Pérdida de la afiliación por causa grave.

#### Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
GN01	No. Radicado de solicitud CCF	Número de radicado ya existe para la CCF reportado en el SAT
GN11	El empleador no tiene una afiliación vigente para el departamento reportado para la CCF que reporta	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, y por el campo de departamento y CCF. no se encuentra una afiliación reportada en el SAT vigente.
GN13	La fecha de pérdida de la afiliación no puede ser inferior a la fecha de la afiliación.	La fecha de pérdida de la afiliación no puede ser inferior a la fecha de afiliación.

#### Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción

## 5.2.8 Inicio de relación laboral.

### Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
GN01	No. Radicado de solicitud CCF	Número de radicado ya existe para la CCF reportado en el SAT
GN11	El empleador no tiene una afiliación vigente para el departamento reportado para la CCF que reporta	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, y por el campo de departamento y CCF. no se encuentra una afiliación reportada en el SAT vigente.
GN14	La fecha de inicio de la relación laboral no puede ser inferior a la fecha de afiliación de la empresa en el departamento.	La fecha de inicio de la relación laboral no puede ser inferior a la fecha de afiliación de la empresa en el departamento.
GN15	El trabajador no existe en las fuentes de referencia.	Por los campos tipo y número de documento del trabajador no se encuentra información en las fuentes de referencia.
GN16	El primer nombre del trabajador no coincide con la información de referencia.	Por los campos tipo y número de documento del trabajador, no coincide el primer nombre de manera fonética con las fuentes de referencia. La glosa va acompañada de la información del primer nombre que exista en la BDUA para el tipo y número de documento.
GN17	El primer apellido del trabajador no coincide con la información de referencia.	Por los campos tipo y número de documento del trabajador, no coincide el primer apellido de manera fonética con las fuentes de referencia. La glosa va acompañada de la información del primer nombre que exista en la BDUA para el tipo y número de documento.

## Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01		

## 5.2.9 Terminación de relación laboral.

### Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
GN01	No. Radicado de solicitud CCF	Número de radicado ya existe para la CCF reportado en el SAT
GN11	El empleador no tiene una afiliación vigente para el departamento reportado para la CCF que reporta	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, y por el campo de departamento y CCF. no se encuentra una afiliación reportada en el SAT vigente.
GN18	No existe una relación laboral para el empleador en el departamento y CCF a la fecha reportada	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, por el campo de departamento y CCF y por los campos Tipo y número de identificación del trabajador, debe existir una relación laboral activa.
GN19	La fecha de fin de la relación laboral no puede ser inferior a la fecha de inicio de la relación laboral .	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, por el campo de departamento y CCF y por los campos Tipo y número de identificación del trabajador, la fecha de fin de la relación laboral no puede ser inferior a la fecha de inicio de la relación laboral.

## Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01		

## 5.2.10 Suspensión temporal del contrato de trabajo.

Glosas

Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
GN01	No. Radicado de solicitud CCF	Número de radicado ya existe para la CCF reportado en el SAT
GN11	El empleador no tiene una afiliación vigente para el departamento reportado para la CCF que reporta	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, y por el campo de departamento y CCF. no se encuentra una afiliación reportada en el SAT vigente.
GN18	No existe una relación laboral para el empleador en el departamento y CCF a la fecha reportada	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, por el campo de departamento y CCF y por los campos Tipo y número de identificación del trabajador, debe existir una relación laboral activa.
GN20	La fecha de novedad no puede ser inferior a la fecha de inicio de la relación laboral .	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, por el campo de departamento y CCF y por los campos Tipo y número de identificación del trabajador, la fecha de fin de la novedad no puede ser inferior a la fecha de inicio de la novedad.

GN21	No existe la novedad a interrumpir, prorrogar, o cancelar.	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, por el campo de departamento y CCF y por los campos Tipo y número de identificación del trabajador, y la fecha de inicio de la novedad, la novedad no existe. Aplica cuando el indicador de la novedad es diferente de "R" y de "X"
GN22	No hay una novedad vigente la cual corregir	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, por el campo de departamento y CCF y por los campos Tipo y número de identificación del trabajador, la novedad no existe. Aplica cuando el indicador de la novedad es "X"
GN23	La novedad ya ha finalizado y por lo tanto no se puede interrumpir, prorrogar, o cancelar	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, por el campo de departamento y CCF y por los campos Tipo y número de identificación del trabajador, y la fecha de inicio de la novedad, la fecha fin de la novedad es menor al día actual; Aplica cuando el indicador de la novedad es diferente de "R" y de "X"
GN24	La novedad ya ha finalizado y por lo tanto no se puede corregir	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, por el campo de departamento y CCF y por los campos Tipo y número de identificación del trabajador, la fecha fin de la novedad es menor al día actual; Aplica cuando el indicador de la novedad es diferente es "X"
GN25	Cuando se realiza el registro, la interrupción, la prórroga, o la corrección de la novedad, la fecha fin de novedad queda menor que la fecha inicio de la novedad	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, por el campo de departamento y CCF y por los campos Tipo y número de identificación del trabajador, la novedad reportada tiene una fecha fin menor a la fecha inicio; Aplica

		cuando el indicador de la novedad es diferente es diferente de "X"
--	--	--

#### Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01		

#### 5.2.11 Licencias remuneradas y no remuneradas.

##### Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
GN01	No. Radicado de solicitud CCF	Número de radicado ya existe para la CCF reportado en el SAT
GN11	El empleador no tiene una afiliación vigente para el departamento reportado para la CCF que reporta	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, y por el campo de departamento y CCF. no se encuentra una afiliación reportada en el SAT vigente.
GN18	No existe una relación laboral para el empleador en el departamento y CCF a la fecha reportada	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, por el campo de departamento y CCF y por los campos Tipo y número de identificación del trabajador, debe existir una relación laboral activa.
GN20	La fecha de novedad no puede ser inferior a la fecha de inicio de la relación laboral .	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, por el campo de departamento y CCF y por los campos Tipo y número

		de identificación del trabajador, la fecha de fin de la novedad no puede ser inferior a la fecha de inicio de la novedad.
GN21	No existe la novedad a interrumpir, prorrogar, o cancelar.	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, por el campo de departamento y CCF y por los campos Tipo y número de identificación del trabajador, y la fecha de inicio de la novedad, la novedad no existe. Aplica cuando el indicador de la novedad es diferente de "R" y de "X"
GN22	No hay una novedad vigente la cual corregir	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, por el campo de departamento y CCF y por los campos Tipo y número de identificación del trabajador, la novedad no existe. Aplica cuando el indicador de la novedad es "X"
GN23	La novedad ya ha finalizado y por lo tanto no se puede interrumpir, prorrogar, o cancelar	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, por el campo de departamento y CCF y por los campos Tipo y número de identificación del trabajador, y la fecha de inicio de la novedad, la fecha fin de la novedad es menor al día actual; Aplica cuando el indicador de la novedad es diferente de "R" y de "X"
GN24	La novedad ya ha finalizado y por lo tanto no se puede corregir	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, por el campo de departamento y CCF y por los campos Tipo y número de identificación del trabajador, la fecha fin de la novedad es menor al día actual; Aplica cuando el indicador de la novedad es diferente es "X"
GN25	Cuando se realiza el registro, la interrupción, la prórroga, o la	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel



	corrección de la novedad, la fecha fin de novedad queda menor que la fecha inicio de la novedad	departamental, distrital y municipal, por el campo de departamento y CCF y por los campos Tipo y número de identificación del trabajador, la novedad reportada tiene una fecha fin menor a la fecha inicio; Aplica cuando el indicador de la novedad es diferente es diferente de "X"
--	---	---

#### Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01		

#### 5.2.12 Modificación de Salario.

#### Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
GN01	No. Radicado de solicitud CCF	Número de radicado ya existe para la CCF reportado en el SAT
GN11	El empleador no tiene una afiliación vigente para el departamento reportado para la CCF que reporta	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, y por el campo de departamento y CCF. no se encuentra una afiliación reportada en el SAT vigente.
GN18	No existe una relación laboral para el empleador en el departamento y CCF a la fecha reportada	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, por el campo de departamento y CCF y por los campos Tipo y número de identificación del trabajador, debe existir una relación laboral activa.
GN20	La fecha de novedad no puede ser inferior a la	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel

	fecha de inicio de la relación laboral .	departamental, distrital y municipal, por el campo de departamento y CCF y por los campos Tipo y número de identificación del trabajador, la fecha de fin de la novedad no puede ser inferior a la fecha de inicio de la novedad.
--	--	---

#### Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01		

#### 5.2.13 Retiro definitivo del empleador al Sistema de Subsidio Familiar.

#### Glosas

Código Glosa	Validación	Descripción
GN01	No. Radicado de solicitud CCF	Número de radicado ya existe para la CCF reportado en el SAT
GN26	La fecha de retiro definitivo del empleador al SSF no puede ser anterior a la fecha de efectividad de la última afiliación.	La fecha de retiro definitivo del empleador al SSF no puede ser anterior a la fecha de efectividad de la última afiliación.
GN11	El empleador no tiene una afiliación vigente para el departamento reportado para la CCF que reporta	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, y por el campo de departamento y CCF. no se encuentra una afiliación reportada en el SAT.
GN27	El empleador tiene relaciones laborales vigentes por lo cual no	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, por el campo de

	se puede aplicar un retiro definitivo	departamento, el empleador tiene relaciones laborales vigentes.
--	---------------------------------------	---

#### Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01		

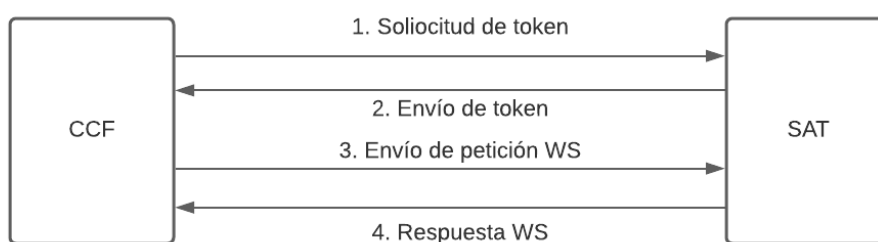
#### 5.2.14 Reporte del estado en el pago de aportes de los empleadores al Sistema de Subsidio Familiar

Código Glosa	Validación	Descripción
GN01	No. Radicado de solicitud CCF	Número de radicado ya existe para la CCF reportado en el SAT
GN11	El empleador no tiene una afiliación vigente para el departamento reportado para la CCF que reporta	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, y por el campo de departamento y CCF. no se encuentra una afiliación vigente reportada en el SAT.
GN28	El empleador no se encuentra al día	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, por el campo de departamento y CCF, el empleador no tiene estado de pago de aportes "Al día". aplica cuando se reporta como estado e pago el valor "En mora"
GN29	El empleador no se encuentra en mora	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, por el campo de departamento y CCF, el empleador no tiene estado de pago de aportes "En mora". aplica cuando se reporta como estado e pago el valor "Al día"

## 6. Esquema de seguridad

### 6.1. Comunicación de las Cajas de Compensación Familiar a Mi seguridad social

La seguridad de las transacciones de los Web Service se basa en el estándar de OAuth2 y un esquema de auditoría, que permite visualizar el resultado de las transacciones. Por lo que se debe aplicar el siguiente esquema de comunicación:



Para que el esquema de seguridad funcione, se debe contar con información de ClientID y Password, para obtener el token de seguridad. Desde la plataforma de Mi seguridad social el Ministerio de Salud y Protección Social dispondrá la información a utilizar en cada uno de los servicios.

Cada petición, tanto para token como para los WS, se realizará por canal SSL, por lo que la información no requiere mecanismos de encriptación adicionales.

Finalmente, cada WS debe responder con un campo Resultado. Este campo es importante para poder realizar consultas a los resultados de cada transacción. Para ello, el Ministerio de Salud y Protección Social construirá un servicio de consulta de 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

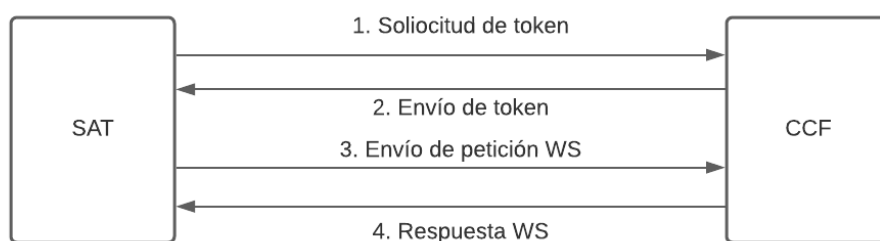
**Campos de respuesta**

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" data-bbox="804 1361 1214 1816"> <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>GE01</td> <td>Estructura de los datos de entrada incorrectos</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Mensaje	200	OK	400	Campos de entrada incompletos	GE01	Estructura de los datos de entrada incorrectos	SI
Código	Mensaje												
200	OK												
400	Campos de entrada incompletos												
GE01	Estructura de los datos de entrada incorrectos												
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

## 6.2. Comunicación de Mi seguridad social a las Cajas de Compensación Familiar

El esquema de comunicación debe ser similar al explicado anteriormente, solo que a la inversa:



Para que el esquema de seguridad funcione, se debe contar con información de ClientID y Password, para obtener el token de seguridad. A través de la plataforma de Mi seguridad social el Ministerio de Salud y Protección Social dispondrá un espacio para que cada CCF informe estos datos a los servicios que dispondrá para consumo del Sistema de Afiliación Transaccional.

Cada petición, tanto para token como para los WS, se realizará por canal SSL, por lo que la información no requiere mecanismos de encriptación adicionales.

Finalmente, cada WS debe responder con un campo Resultado. Este campo es importante para poder realizar consultas a los resultados de cada transacción. Para ello, cada Caja de Compensación Familiar construirá un servicio de consulta de traza, con los siguientes datos:

**Campos de entrada**

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

### Campos de respuesta

N o.	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio								
1	Código	A	10	<p>Código de respuesta a la solicitud.</p> <table border="1" data-bbox="783 786 1121 1503"><thead><tr><th data-bbox="783 786 932 920">Código</th><th data-bbox="932 786 1121 920">Mensaje</th></tr></thead><tbody><tr><td data-bbox="783 920 932 1048">200</td><td data-bbox="932 920 1121 1048">OK</td></tr><tr><td data-bbox="783 1048 932 1256">400</td><td data-bbox="932 1048 1121 1256">Campos de entrada incompletos</td></tr><tr><td data-bbox="783 1256 932 1503">GE01</td><td data-bbox="932 1256 1121 1503">Estructura de los datos de entrada incorrectos</td></tr></tbody></table>	Código	Mensaje	200	OK	400	Campos de entrada incompletos	GE01	Estructura de los datos de entrada incorrectos	SI
Código	Mensaje												
200	OK												
400	Campos de entrada incompletos												
GE01	Estructura de los datos de entrada incorrectos												
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

## 7. Ambientes

### 7.1 Ambientes dispuestos por el Ministerio de Salud y Protección Social

7.1.1 Ambiente de Pruebas, el ministerio tiene establecido en la URL

<https://sisafitra.sispropreprod.gov.co>, el ambiente de pruebas donde se encuentra la interfaz de administración como el consumo de los servicios WEB los cuales deben ser consumidos a través del puerto 8062.

7.1.2 Ambiente productivo, una vez completadas las pruebas, se les informará la url y puertos para el consumo de los servicios.

### 7.2 Ambientes dispuestos por las Cajas de Compensación Familiar

7.2.1. Ambiente de pruebas: Las Cajas de compensación familiar deberán informar al ministerio, según las especificaciones dadas anteriormente, este ambiente de pruebas será utilizado por el Ministerio para verificar que los desarrollos que se realicen, funcionen correctamente, previo a los envíos de información oficial por cada una de las Cajas de compensación familiar.

7.2.2. Ambiente productivo: Las cajas de compensación familiar deberán disponer e informar al ministerio, según las especificaciones dadas y posterior a la realización y aprobación de las pruebas, el ambiente productivo donde el Ministerio consumirá los servicios WEB dispuestos por cada una de las Cajas de Compensación familiar.

## 8. Lenguaje del servicio web

Los servicios web a construir deben ser API Rest, con lenguaje JSON para los datos de entrada y salida. Para obtener la documentación de cada servicio, los mismos estarán en el estándar de especificación OPEN API. El Ministerio de Salud y Protección social utilizará la herramienta Swagger para la documentación.

Los códigos de respuesta a los servicios deben ajustarse a los códigos de HTML. En particular, se utilizarán:

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

## 9. Gestión de servicio web

Se entregará manual con las instrucciones para la gestión de los servicios a través de la interfaz, de igual forma a través de la plataforma se encontrarán el manual y los videos relacionados para la gestión.