

Documento de Definición Estructura de los Servicio Web SAT-CCF

Versión	Fecha	Cambio
1	20/08/2020	Versión inicial
2	17/11/2020	Se ajusta la versión al nuevo proyecto de Resolución. 1. Se quita el SW de desistimiento 2.1.4 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. 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.
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	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. 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 El glosario de estructura se encuentra en el numeral 4 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
5	20/04/2021	Se modifica el campo 32 del servicio web 3.2.2 ya que es la manifestación de haber estado afiliado y no de NO haber estado afiliado. a alguna Caja de Compensación Familiar con anterioridad a esta solicitud, en el mismo departamento.
6	03/05/2021	Se crea la glosa GN30 para validar que las CCF no reporten empresas con departamentos donde se causan los salarios diferentes a donde operan las CCF.
7	06/05/2021	Se crea un servicio web de Consulta de empresa y trabajadores. La estructura de este servicio está en el numeral 3.2.15 El glosario de estructura se encuentra en el numeral 4 Las validaciones de negocio están en el numeral 5.2.15
8	11/05/2021	Se modifica la glosa de nombres y apellidos del trabajador en los servicios 3.2.8, 3.2.9, 3.2.10, 3.2.11, 3.2.12

		<p>Se crea un servicio web de Consulta de empresas y sus afiliaciones. La estructura de este servicio está en el numeral 3.2.16</p> <p>El glosario de estructura se encuentra en el numeral 4</p> <p>Las validaciones de negocio están en el numeral 5.2.16</p>
9	02/06/2021	<p>Se quita la glosa GE02 de los servicios web 3.2.8 Reporte de inicio de relación laboral y 3.2.9 Reporte de fin de relación laboral</p> <p>Se modifica la glosa GN11 y se adiciona la glosa GN31 del servicio web 5.2.7 Pérdida de la afiliación por causa grave, así mismo fue ajustada la descripción y funcionamiento del servicio web.</p> <p>Se modifica la glosa GN07 del servicio web 5.2.1 Reporte al SAT de las afiliaciones de empleadores a una Caja de Compensación Familiar por primera vez en un departamento</p> <p>Se modifica la glosa GN07 y se adiciona la glosa GN32 del servicio web 5.2.2 Reporte de la afiliación de un empleador por parte de la Caja de Compensación Familiar</p>
10	21/06/2021	<p>Se adiciona la glosa GN33 “Ya existe una relación laboral registrada entre el empleador y el trabajador reportados” al servicio web 5.2.8 Reporte de inicio de relación laboral.</p>
11	19/08/2021	<p>Se establece la metodología para las notificaciones a las CCF de las novedades realizadas en el SAT por el empleador.</p> <p>Se adiciona tabla de contenido</p> <p>Se quita el servicio web 2.2.3 Detalle de trabajadores a cargo de un empleador ya que es un servicio que no reportan las CCF, solamente es reporte del SAT hacia las CCF.</p> <p>Se quita el servicio web 2.2.10 - 3.2.10 - 5.2.10 Suspensión temporal del contrato de trabajo y 2.2.11 - 3.2.11 5.2.11 Licencias remuneradas y no remuneradas debido a que esta información no es manejada directamente por las CCF sino que llega de manera tardía por medio de PILA</p>

Tabla de Contenido

Tabla de Contenido.....	4
1. Objetivo.....	7
2. Alcance.	7
2.1 Las transacciones a reportar a las CCF por parte del SAT son:	7
2.2 Las transacciones a reportar por parte de la CCF al SAT son:	7
3. Estructura campos requeridos para los Servicios Web	8
3.1 Servicio Web de Notificación y Consulta de las Transacciones realizadas en el SAT. .8	
3.1.1 Consulta Solicitud de afiliación de empleadores a una Caja de Compensación Familiar por primera vez en un departamento.	9
3.1.2 Consulta de Solicitud de afiliación de un empleador a una Caja de Compensación Familiar en el mismo Departamento donde ya estuvo afiliado.....	12
3.1.3 Consulta de Detalle de trabajadores a cargo de un empleador.....	16
3.1.4 Consulta de Solicitud de Desafiliación a una Caja de Compensación Familiar.	18
3.1.5 Consulta de Inicio de relación laboral.....	19
3.1.6 Consulta de Terminación de relación laboral.	22
3.1.7 Consulta de Suspensión temporal del contrato de trabajo.	25
3.1.8 Consulta de Licencias remuneradas y no remuneradas.....	25
3.1.9 Consulta de Modificación de Salario.....	25
3.1.10 Consulta de Retiro definitivo del empleador al Sistema de Subsidio Familiar.....	25
3.2 Servicios web dispuestos por el SAT.	25
3.2.1 Reporte al SAT de las afiliaciones de empleadores a una Caja de Compensación Familiar por primera vez en un departamento.....	25
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.	29
3.2.4 Respuesta a la solicitud de afiliación por parte de la Caja de Compensación Familiar, a la solicitud desde SAT.....	33

3.2.5	Reporte de Desafiliación a una Caja de Compensación Familiar.....	34
3.2.6	Respuesta a la solicitud de desafiliación por parte de la Caja de Compensación Familiar.	36
3.2.7	Pérdida de la afiliación por causa grave.....	38
3.2.8	Inicio de relación laboral.	40
3.2.9	Terminación de relación laboral.....	44
3.2.13	Retiro definitivo del empleador al Sistema de Subsidio Familiar.	46
3.2.14	Reporte del estado en el pago de aportes de los empleadores al Sistema de Subsidio Familiar.	48
3.2.15	Consulta de empresas y trabajadores.	50
3.2.16	Consulta de empresas y sus afiliaciones.....	56
4.	Servicio Web - validaciones de Estructura y Contenido.....	60
5.	Validaciones de Negocio.....	64
5.1	Servicios web dispuestos por el Ministerio de Salud y Protección Social.....	64
5.1.1	Solicitud de afiliación de empleadores a una Caja de Compensación Familiar por primera vez en un departamento.	64
5.1.2	Solicitud de afiliación de un empleador a una Caja de Compensación Familiar en el mismo Departamento donde ya estuvo afiliado.....	65
5.1.3	Detalle de trabajadores a cargo de un empleador	65
5.1.4	Desistimiento a la solicitud de afiliación por parte del empleador.	65
5.1.5	Solicitud de Desafiliación a una Caja de Compensación Familiar.	66
5.1.6	Inicio de relación laboral.	66
5.1.7	Terminación de relación laboral.....	67
5.1.8	Suspensión temporal del contrato de trabajo.	67
5.1.9	Licencias remuneradas y no remuneradas.....	67
5.1.10	Modificación de Salario.	68
5.1.11	Retiro definitivo del empleador al Sistema de Subsidio Familiar.	68
5.2	Servicios web dispuestos por la Cajas de Compensación Familiar.	69
5.2.1	Reporte al SAT de las afiliaciones de empleadores a una Caja de Compensación Familiar por primera vez en un departamento.	69
5.2.2	Reporte de la afiliación de un empleador por parte de la Caja de Compensación Familiar.	71
5.2.3	Detalle de trabajadores a cargo de un empleador.	74
5.2.4	Respuesta a la solicitud de afiliación por parte de la Caja de Compensación Familiar, a la solicitud desde SAT.....	74
5.2.5	Reporte de Desafiliación a una Caja de Compensación Familiar.....	74
5.2.6	Respuesta a la solicitud de desafiliación por parte de la Caja de Compensación Familiar.	75

5.2.7 Pérdida de la afiliación por causa grave.....	76
5.2.8 Inicio de relación laboral.	77
5.2.9 Terminación de relación laboral.....	78
5.2.10 Suspensión temporal del contrato de trabajo.	79
5.2.11 Licencias remuneradas y no remuneradas.	81
5.2.12 Modificación de Salario.	83
5.2.13 Retiro definitivo del empleador al Sistema de Subsidio Familiar.	84
5.2.14 Reporte del estado en el pago de aportes de los empleadores al Sistema de Subsidio Familiar	85
5.2.15 Consulta de empresas y trabajadores.	86
6. Esquema de seguridad.....	86
6.1. Comunicación de las Cajas de Compensación Familiar a Mi seguridad social	86
6.2. Comunicación de Mi seguridad social a las Cajas de Compensación Familiar	89
6.2.1 Estructura del mensaje de salida:.....	89
6.2.2 Política de reintentos:.....	90
6.2.3 Estructura Json de mensajes de salida y respuesta esperada.....	90
6.2.4 Estados de los flujos:	91
6.2.4.1 Solicitud de afiliación de empleadores a una Caja de Compensación Familiar por primera vez en un departamento.	91
6.2.4.2 Solicitud de afiliación de un empleador a una Caja de Compensación Familiar en el mismo Departamento donde ya estuvo afiliado.	91
6.2.4.3 Desafiliación a una Caja de Compensación Familiar.	92
6.2.4.4 Inicio de relación laboral.....	92
6.2.4.5 Terminación de relación laboral.	92
6.2.4.6 Suspensión temporal del contrato de trabajo.	93
6.2.4.7 Licencias remuneradas y no remuneradas.....	93
7. Ambientes	93
7.1 Ambientes dispuestos por el Ministerio de Salud y Protección Social	93
7.2 Ambientes dispuestos por las Cajas de Compensación Familiar	93
8. Lenguaje del servicio web	94
9. Gestión de servicio web.....	94

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 Consulta Solicitud de afiliación de empleadores a una Caja de Compensación Familiar por primera vez en un departamento.
- 2.1.2 Consulta de Solicitud de afiliación de un empleador a una Caja de Compensación Familiar en el mismo Departamento donde ya estuvo afiliado.
- 2.1.3 Consulta de Detalle de trabajadores a cargo de un empleador.
- 2.1.4 Consulta de Solicitud de Desafiliación a una Caja de Compensación Familiar.
- 2.1.5 Consulta de Inicio de relación laboral.
- 2.1.6 Consulta de Terminación de relación laboral.
- 2.1.7 Consulta de Suspensión temporal del contrato de trabajo.
- 2.1.8 Consulta de Licencias remuneradas y no remuneradas.
- 2.1.9 Consulta de Modificación de Salario.
- 2.1.10 Consulta de Retiro definitivo del empleador al Sistema de 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.
- 2.2.4 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.

- 2.2.13 Retiro definitivo del empleador al Sistema de Subsidio Familiar.
- 2.2.14 Reporte del estado en el pago de aportes al Sistema del Subsidio Familiar.
- 2.2.15 Consulta empresa y trabajadores
- 2.2.16 Consulta de empresas y sus afiliaciones

3. Estructura campos requeridos para los Servicios Web

En esta etapa se cuenta con 22 servicios, de los cuales 12 son dispuestos por el Ministerio de Salud y Protección Social para ser consumidos por las Cajas de Compensación Familiar y 10 son consultas de las novedades que son notificadas a las Cajas de Compensación Familiar, las notificaciones serán consumidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y las consultas de las transacciones serán consumidas por las Cajas de Compensación Familiar.

3.1 Servicio Web de Notificación y Consulta de las Transacciones realizadas en el SAT.

El SAT notificará cada una de las transacciones realizadas ante él, a cada uno de la Cajas de Compensación Familiar involucradas en la novedad; esta notificación se realizará por medio de un servicio web dispuesto por cada una de las Cajas de Compensación Familiar con la siguientes estructura:

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio												
0	Número de transacción	A	50	Corresponde al número de transacción de SAT	SI												
1	Código de la novedad	A	2	Corresponde al código de la novedad realizada por el empleador <table border="1" data-bbox="778 1570 1222 2020"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Tipo Novedad</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Solicitud afiliación primera vez en un departamento</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Solicitud afiliación NO primera vez en un departamento</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Solicitud de Desafiliación a una CCF</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Inicio de relación laboral</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Terminación de relación laboral</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Tipo Novedad	1	Solicitud afiliación primera vez en un departamento	2	Solicitud afiliación NO primera vez en un departamento	3	Solicitud de Desafiliación a una CCF	4	Inicio de relación laboral	5	Terminación de relación laboral	SI
Código	Tipo Novedad																
1	Solicitud afiliación primera vez en un departamento																
2	Solicitud afiliación NO primera vez en un departamento																
3	Solicitud de Desafiliación a una CCF																
4	Inicio de relación laboral																
5	Terminación de relación laboral																

				6	Suspensión temporal del contrato de trabajo	
				7	Licencias remuneradas y no remuneradas	
				8	Modificación de Salario	
				9	Retiro definitivo del empleador al SSF	
2	Fecha de creación de la novedad	A	10	Fecha en la cual se radicó la novedad en el SAT		SI
3	Fecha de fin de vigencia	A	10	Fecha en la cual expira la vigencia de la novedad cuando aplique.		NO
4	Estado del Flujo	A	50	Dependiendo el tipo de la novedad , se informa el estado en el cual se encuentra el flujo de la notificación de la novedad de acuerdo con lo descrito en el capítulo 6.2.4		SI
5	URL	A	255	Corresponde a la URL del servicio web para realizar el siguiente paso del flujo cuando aplique		NO

Con el número de transacción entregado en la notificación, la CCF deberá consultar la información de la novedad por medio de los siguientes servicios web de consulta:

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

Por medio del este servicio web se podrán consultar las solicitudes de afiliación de primera vez en un departamento que han sido radicadas en el portal del SAT por parte del empleador. El parámetro de entrada corresponde al número de transacción del SAT, el cual fue informado en la notificación enviada a la CCF.

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio	Glosa
1	Número de transacción	A	50	Corresponde al número de transacción de SAT	SI	GE05

Campos de respuesta

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio		
0	No. Radicado de solicitud CCF	A	50	Debe venir con valor 0	SI		
1	Número de transacción	A	50	Corresponde al número de transacción de SAT	SI		
2	Tipo de persona	A	1	Es el tipo de persona correspondiente al empleador Valores permitidos <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 20px;"> <tr> <td>Código</td> <td>Tipo Persona</td> </tr> </table>	Código	Tipo Persona	SI
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	<p>Aplica si el "Tipo de persona" es "J" Persona Jurídica</p> <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>	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	<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						
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	<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
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	<p>Aplica para organismos públicos, con autonomía administrativa y sin personería jurídica. Cuando no se cuente con serial, se deberá colocar el valor cero (0).</p>	SI																		
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																		
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	Aplica 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 Corresponde a la fecha del sistema	SI										
12	Pérdida de afiliación por cauda grave	A	5	Solamente se envía cuando el solicitante cuenta con reporte activo de pérdida de la afiliación por causa grave en cualquier departamento. El SAT enviará el código de la Caja de Compensación Familiar que reporta.	NO										
13	Fecha de la efectividad de la afiliación.	F	10	Debe ir vacío	NO										
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										
15	Número de Matrícula Mercantil	A	12	Aplica cuando el tipo de persona es igual a 'J', de lo contrario se deja vacío.	NO										
16	Departamento donde se causan los salarios	A	2	Es el código DIVIPOLA	SI										
17	Municipio asociado a la dirección de contacto	A	3	Es el código DIVIPOLA	SI										
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										
19	Teléfono fijo o móvil principal del municipio en el departamento donde se causan los salarios	N	10	No incluir indicativo ni extensión	SI										
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	SI										
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="778 1742 1214 1966"> <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	NO
Código	Tipo de documento de identificación														
CC	Cédula de ciudadanía														
CE	Cédula de extranjería														
CD	Carné diplomático														
PE	Permiso especial de permanencia														

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						
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						
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						
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						
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						
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
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
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		
Valor	Descripción										
SI	Manifiesta no haber estado afiliado a alguna Caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud en el mismo departamento.										

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

Por medio del este servicio web se podrán consultar las solicitudes de afiliación diferentes a la primera vez en un departamento que han sido radicadas en el portal del SAT por parte del empleador. El parámetro de entrada corresponde al número de transacción del SAT, el cual fue informado en la notificación enviada a la CCF.

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

1	Número de transacción	A	50	Corresponde al número de transacción de SAT	SI	GE05
---	-----------------------	---	----	---	----	------

Campos de respuesta

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio																		
0	No. Radicado de solicitud CCF	A	50	Debe venir con valor 0	SI																		
1	Número de transacción SAT	A	50	Corresponde al número de transacción del SAT	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>	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 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
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
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
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	Aplica 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 Corresponde a la fecha del sistema	SI
12	Pérdida de afiliación por cauda grave	A	5	Solamente se envía cuando el solicitante cuenta con reporte activo de pérdida de la afiliación por causa grave en cualquier departamento. El SAT enviará el código de la Caja de Compensación Familiar que reporta.	NO
13	Fecha de la efectividad de la afiliación.	F	10	Debe ir vacío	NO
14	Nombre o Razón Social del Empleador	A	500	Solo aplica cuando el empleador es persona jurídica, De lo contrario se deja vacío.	NO
15	Número de Matrícula Mercantil	A	12	Aplica cuando el tipo de persona es igual a 'J', de lo contrario se deja vacío.	NO
16	Departamento donde se causan los salarios	A	2	Es el código DIVIPOLA	SI
17	Municipio asociado a la dirección de contacto	A	3	Es el código DIVIPOLA	SI
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

19	Teléfono fijo o móvil principal del contacto	N	10	No incluir indicativo ni extensión	SI										
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	SI										
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="737 698 1211 925"> <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	NO
Código	Tipo de documento de identificación														
CC	Cédula de ciudadanía														
CE	Cédula de extranjería														
CD	Carné diplomático														
PE	Permiso especial de permanencia														
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										
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										
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										
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										
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										
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										
28	Paz y salvo - artículo 57 Ley 21 de 1982, modificado por el artículo 139 del Decreto 019 de 2012	A	2	Se indica si cuenta con paz y salvo de la última afiliación. <table border="1" data-bbox="737 1818 1168 1955"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>Se encuentra el empleador desafiliado y con paz y salvo.</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	SI	Se encuentra el empleador desafiliado y con paz y salvo.	SI						
Valor	Descripción														
SI	Se encuentra el empleador desafiliado y con paz y salvo.														
29	Fecha de paz y salvo.	F	10	Fecha asignada por el SAT según paz y salvo remitido por la CCF anterior.	SI										

				Formato AAAA-MM-DD							
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
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
Valor	Descripción										
SI	Autoriza										
NO	No autoriza										
32	Manifestación de 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 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 haber estado afiliado a alguna Caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud en el mismo departamento.	SI		
Valor	Descripción										
SI	Manifiesta haber estado afiliado a alguna Caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud en el mismo departamento.										

3.1.3 Consulta de Detalle de trabajadores a cargo de un empleador.

Por medio del este servicio web se podrán consultar el detalle de los trabajadores a cargo de un empleador de las afiliaciones diferentes a la primera vez en un departamento que han sido radicadas en el portal del SAT por parte del empleador y aceptadas por parte de la CCF.

El parámetro de entrada corresponde al número de transacción del SAT, el cual fue informado en la notificación enviada a la CCF.

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio	Glosa
1	Número de transacción	A	50	Corresponde al número de transacción de SAT	SI	GE05

Campos de respuesta

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio				
0	Número de transacción SAT	A	50	Corresponde al número de transacción del SAT	SI				
1	Tipo de documento	A	2	Valores Permitidos <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Tipo de documento de identificación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RC</td> <td>Registro Civil</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Tipo de documento de identificación	RC	Registro Civil	SI
Código	Tipo de documento de identificación								
RC	Registro Civil								

				<table border="1"> <tr><td>TI</td><td>Tarjeta de Identidad</td></tr> <tr><td>CC</td><td>Cédula de ciudadanía</td></tr> <tr><td>CE</td><td>Cédula de extranjería</td></tr> <tr><td>CD</td><td>Carné diplomático</td></tr> <tr><td>PE</td><td>Permiso especial de permanencia</td></tr> </table>	TI	Tarjeta de Identidad	CC	Cédula de ciudadanía	CE	Cédula de extranjería	CD	Carné diplomático	PE	Permiso especial de permanencia																
TI	Tarjeta de Identidad																													
CC	Cédula de ciudadanía																													
CE	Cédula de extranjería																													
CD	Carné diplomático																													
PE	Permiso especial de permanencia																													
2	Número de documento	N	16	<p>Número del documento de identificación del trabajador.</p> <p>No se permiten puntos, comas o guiones</p> <p>Valores permitidos</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>10</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>N</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	10	A	11	N	TI	10	A	11	N	CC	3-10	N	CE	3-7	A	CD	3- 11	A	PE	15	N	SI
Tipo de documentos	Longitud permitida	Tipo de dato																												
RC	10	A																												
	11	N																												
TI	10	A																												
	11	N																												
CC	3-10	N																												
CE	3-7	A																												
CD	3- 11	A																												
PE	15	N																												
3	Primer nombre del trabajador	A	60	Primer nombre del trabajador	SI																									
5	Segundo nombre del trabajador	A	60	Segundo nombre del trabajador	NO																									
9	Primer apellido del trabajador	A	60	Primer apellido del trabajador	SI																									
6	Segundo apellido del trabajador	A	60	Segundo apellido del trabajador	NO																									
7	Sexo del trabajador	A	1	<p>Los valores permitidos son</p> <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																			
Código	Descripción																													
H	Hombre																													
M	Mujer																													
8	Fecha de nacimiento del trabajador	F	10	Formato: AAAA-MM-DD	SI																									
9	Correo Electrónico del trabajador	A	100	<p>Corresponde al correo de contacto del trabajador.</p> <p>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</p>	NO																									
10	Salario	N	10	Corresponde al salario del trabajador en pesos colombianos, sin centavos.	SI																									

11	Tipo de Salario	N	1	Es el tipo de salario del afiliado para esa relación laboral	SI		
						Código	Descripción
						1	Fijo
						2	Variable
3	Integral						
12	Horas de trabajo mensuales	N	3	Número de horas de trabajos mensuales	SI		

3.1.4 Consulta de Solicitud de Desafiliación a una Caja de Compensación Familiar.

Por medio del este servicio web se podrán consultar las solicitudes de desafiliación en un departamento que han sido radicadas en el portal del SAT por parte del empleador. El parámetro de entrada corresponde al número de transacción del SAT, el cual fue informado en la notificación enviada a la CCF.

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio	Glosa
1	Número de transacción	A	50	Corresponde al número de transacción de SAT	SI	GE05

Campos de respuesta

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio												
0	No. Radicado de solicitud CCF	A	50	Debe venir vacío	NO												
1	Número de transacción SAT	A	50	Corresponde al número de transacción del SAT	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	SI												

				<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																					
4	Serial en el SAT para organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental distrital y municipal	A	4	<p>Aplica para organismos públicos con autonomía administrativa y sin personería jurídica. Cuando no se cuente con serial, se deberá colocar un cero (0)</p>	SI																		
5	Fecha de la solicitud de desafiliación	F	10	<p>Formato: AAAA-MM-DD Corresponde a la fecha del sistema de cuando se generó la novedad</p>	SI																		
6	Fecha de la efectividad de la desafiliación.	F	10	Debe venir vacío	NO																		
7	Departamento de afiliación	A	2	Es el código DIVIPOLA	SI																		
8	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												
Valor	Descripción																						
SI	Autoriza																						
NO	No autoriza																						
9	Autoriza envío de notificaciones respecto al trámite de la desafiliación, 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												
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	Debe venir vacío	NO																		
11	Fecha de paz y salvo	F	10	Debe venir vacío	NO																		

3.1.5 Consulta de Inicio de relación laboral.

Por medio de este servicio web se podrán consultar los reportes de inicio de una relación laboral que han sido radicados en el portal del SAT por parte del empleador. El parámetro de entrada corresponde al número de transacción del SAT, el cual fue informado en la notificación enviada a la CCF.

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

1	Número de transacción	A	50	Corresponde al número de transacción de SAT	SI	GE05
---	-----------------------	---	----	---	----	------

Campos de respuesta

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio																		
0	No. Radicado de solicitud CCF	A	50	Debe venir vacío	NO																		
1	Número de transacción	A	50	Corresponde al número de transacción del SAT.	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 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
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. De lo contrario este campo debe venir con valor 0 Cuando no se cuente con serial, se deberá colocar el valor 0	SI																		
5	Tipo de inicio	N	1	Los valores permitidos son <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														
Valor	Descripción																						
1	Inicio de relación laboral																						
6	Fecha de inicio	F	10	En formato AAAA-MM-DD. Debe corresponder a la fecha en que se realiza el inicio.	SI																		

7	Tipo de documento de identificación del trabajador	A	2	Los valores permitidos son:	SI		
				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	Número del documento de identificación del trabajador No se permiten puntos, comas o guiones	SI		
				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		
10	Segundo nombre del trabajador	A	60	Segundo nombre del trabajador	NO		
11	Primer apellido del trabajador	A	60	Primer apellido del trabajador	SI		
12	Segundo apellido del trabajador	A	60	Segundo apellido del trabajador	NO		
13	Sexo del trabajador	A	1	Código	SI		
				Descripción			
				H		Hombre	
M	Mujer						
14	Fecha de nacimiento del trabajador	F	10	Fecha en formato AAAA-MM-DD	SI		
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	A	200	Dirección principal de residencia del trabajador	SI		

	departamento donde se causan los salarios												
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								
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 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	SI								
20	Salario	N	10	Corresponde al salario del trabajador	SI								
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
Código	Descripción												
1	Fijo												
2	Variable												
3	Integral												
22	Horas de trabajo mensuales	N	3	El número de horas de trabajo mensuales	SI								
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		
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		
Valor	Descripción												
SI	Autoriza												
NO	No autoriza												

3.1.6 Consulta de Terminación de relación laboral.

Por medio de este servicio web se podrán consultar los reportes de fin de una relación laboral que han sido radicados en el portal del SAT por parte del empleador. El parámetro de entrada corresponde al número de transacción del SAT, el cual fue informado en la notificación enviada a la CCF.

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio	Glosa
1	Número de transacción	A	50	Corresponde al número de transacción de SAT	SI	GE05

Campos de respuesta

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio																		
0	No. Radicado de solicitud CCF	A	50	Debe venir vacío	NO																		
1	Número de transacción	A	50	Corresponde al número de transacción del SAT.	SI																		
2	Tipo de documento de identificación del empleador	A	2	Valores Permitidos <table border="1" data-bbox="758 763 1222 1037"> <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" data-bbox="758 1279 1222 1503"> <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
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																		
5	Tipo de terminación	N	1	Los valores permitidos son <table border="1" data-bbox="758 1742 1115 1845"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Terminación de relación laboral</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	1	Terminación de relación laboral	SI														
Valor	Descripción																						
1	Terminación de relación laboral																						
6	Fecha de terminación	F	10	En formato AAAA-MM-DD. Debe corresponder a la fecha de terminación.	SI																		

7	Tipo de documento de identificación del trabajador	A	2	Número del documento de identificación del trabajador Los valores permitidos son:	SI																									
				<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																													
8	Número documento identificación del trabajador	A	17	Número del documento de identificación del trabajador No se permiten puntos, comas o guiones	SI																									
				<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	
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																									
10	Primer apellido del trabajador	A	60	Primer apellido del trabajador	SI																									
11	Autorización del manejo de los datos personales	A	2	Se envía la respuesta dada por el solicitante:	SI																									
				<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																				
Valor	Descripción																													
SI	Autoriza																													
NO	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																									
				<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																				
Valor	Descripción																													
SI	Autoriza																													
NO	No autoriza																													

3.1.7 Consulta de Suspensión temporal del contrato de trabajo.

3.1.8 Consulta de Licencias remuneradas y no remuneradas.

3.1.9 Consulta de Modificación de Salario.

3.1.10 Consulta de Retiro definitivo del empleador al Sistema de Subsidio Familiar.

3.2 Servicios web dispuestos por el SAT.

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"> <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																	
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	<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																						
6	Serial en el SAT para organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal	A	4	<p>Aplica para organismos públicos, con autonomía administrativa y sin personería jurídica.</p> <p>Cuando no se cuente con serial, se deberá colocar el valor cero (0).</p>	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	<p>Formato: AAAA-MM-DD</p> <p>Corresponde a la fecha de la solicitud que informe la CCF</p>	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	<p>Formato: AAAA-MM-DD</p> <p>Corresponde a la fecha de inicio de cobertura por parte de la CCF.</p>	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	<p>Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de documento NIT</p> <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>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>De lo contrario se deja vacío</p>	Código	Tipo de documento de identificación	CC	Cédula de ciudadanía	CE	Cédula de extranjería	CD	Carné diplomático	PE	Permiso especial de permanencia	NO	GE24
Código	Tipo de documento de identificación															
CC	Cédula de ciudadanía															
CE	Cédula de extranjería															
CD	Carné diplomático															
PE	Permiso especial de permanencia															
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	A	60	Aplica para las personas jurídicas y personas naturales	NO	GE26										

	representante legal			con tipo de documento NIT, de lo contrario se deja vacío.								
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> </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	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> <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																	
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	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																						
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	A	3	Es el código DIVIPOLA	SI	GE20																		

	dirección de contacto															
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	<p>Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de documento NIT 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>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>De lo contrario se deja vacío</p>	Código	Tipo de documento de identificación	CC	Cédula de ciudadanía	CE	Cédula de extranjería	CD	Carné diplomático	PE	Permiso especial de permanencia	NO	GE24
Código	Tipo de documento de identificación															
CC	Cédula de ciudadanía															
CE	Cédula de extranjería															
CD	Carné diplomático															
PE	Permiso especial de permanencia															
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	A	5	Corresponde al código de la caja de compensación familiar en la que el empleador estuvo	SI	GE30										

	familiar anterior			afiliado en el mismo departamento								
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 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 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 haber estado afiliado a alguna Caja de compensación familiar con anterioridad a esta solicitud en el mismo departamento.	SI	GE29		
Valor	Descripción											
SI	Manifiesta 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</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	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		

3.2.4 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 la CCF envía la respuesta a la solicitud de afiliación	SI	GE04												
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 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>SC</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	SC	9	N	SI	GE02
Tipo de documento	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:			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"> <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												

				<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																						
4	Serial en el SAT para organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental distrital y municipal	A	4	<p>Aplica para organismos públicos con autonomía administrativa y sin personería jurídica. Cuando no se cuente con serial, se deberá colocar un cero (0)</p>	SI	GE03																		
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	<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																							
9	Autoriza envío de notificaciones respecto al trámite de la desafiliación, 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																							
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 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																		

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

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 en su sistema.	SI	GE04										
1	Número de transacción de la desafiliación	A	50	Corresponde al número de transacción a la que corresponde la respuesta.	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> </tbody> </table>	Código	Tipo de documento de identificación	NI	Número de identificación tributaria	CC	Cédula de ciudadanía	CE	Cédula de extranjería	CD	Carné diplomático	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		SI	GE02
				Tipo de documento	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	Fecha de respuesta	F	10	Es la fecha de respuesta dada por la CCF a la solicitud en formato AAAA-MM-DD			
6	Resultado del trámite	A	1	Valores permitidos:		SI	GE06
				Código	Descripción		
				1	Desafiliación aceptada		
				2	Desafiliación Rechazada		
7	Fecha efectiva de desafiliación	F	10	Si "Resultado del trámite" es "1" la CCF la informa en formato AAAA-MM-DD		NO	GE07
8	Motivo de rechazo	A	200	Si "Resultado del trámite" es "2" la CCF describe el motivo		NO	GE08
9	Paz y salvo - Artículo 57 Ley 21 de 1982, modificado por el Artículo 13 de la Ley 2069 de 2020	A	2	Valores permitidos:		SI	GE51
				Valor	Descripción		
				SI	Se encuentra a Paz y Salvo		
				NO	No se encuentra a Paz y Salvo		
10	Fecha de Paz y Salvo	F	10	Solo aplica si se encuentra a paz y salvo Formato: AAAA-MM-DD		NO	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	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	

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. Esta novedad genera que la afiliación del empleador con la CCF quede en estado terminado. Cuando el campo del estado del reporte contiene el valor "1" la causal del estado terminado de la afiliación tendrá la causal "desafiliación por causa grave" y cuando el campo del estado del reporte contiene el valor "2" la causal del estado terminado de la afiliación tendrá la causal "con paz y salvo". El estado del reporte con el valor "1" implica que no es posible que el empleador realice una nueva afiliación en otra CCF en el mismo departamento lo que no ocurre cuando el valor cambia "2".

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	SI	GE10	
				Código			Tipo Persona
				N			Natural
J	Jurídica						
2	Tipo de documento del empleador	A	2	Valores Permitidos	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		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 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	Valor	Descripción	SI	GE34
				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	<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	
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.</p> <p>Debe corresponder a la fecha en que se realiza el inicio.</p>	SI	GE36																		

7	Tipo de documento de identificación del trabajador	A	2	Los valores permitidos son:		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	Número del documento de identificación del trabajador No se permiten puntos, comas o guiones		SI	GE02	
				Tipo de documento	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	GE50	
10	Segundo nombre del trabajador	A	60	Segundo nombre del trabajador		NO		
11	Primer apellido del trabajador	A	60	Primer apellido del trabajador		SI	GE50	
12	Segundo apellido del trabajador	A	60	Segundo apellido del trabajador		NO		
13	Sexo del trabajador	A	1			SI	GE25	
				Código	Descripción			
				H	Hombre			
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	A	200	Dirección principal de residencia del trabajador		SI	GE21	

	donde se causan los salarios													
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 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								
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	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	

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	<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> <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>	Valores Permitidos		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
Valores Permitidos																				
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>	SI															

				<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	Tipo de terminación	N	1	Los valores permitidos son <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Terminación de relación laboral</td> </tr> </tbody> </table>	Valor	Descripción	1	Terminación de relación laboral	SI	GE42																					
Valor	Descripción																														
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: <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	Número del documento de identificación del trabajador 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 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	GE50						
10	Primer apellido del trabajador	A	60	Primer apellido del trabajador	SI	GE50						
11	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											
12	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	N	2	Los valores permitidos son: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> </tbody> </table>	Código	Descripción	SI	GE48																
Código	Descripción																							

definitivo del empleador al Sistema de Subsidio Familiar	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: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Al día</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>En mora</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Descripción	1	Al día	2	En mora	SI	GE49												
Código	Descripción																							
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	

3.2.15 Consulta de empresas y trabajadores.

Este servicio le permite a las CCF realizar la consulta de las empresa afiliada a dicha CCF junto con la información de sus trabajadores. Sólo se podrá visualizar información de las empresas que tengan una afiliación activa o en mora a la CCF en el departamento y a los trabajadores igualmente que estén en estado activo en dicha CCF para la empresa y el departamento

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio	Glosa	
1	Tipo de documento del empleador	A	2	Valores Permitidos		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	SI	GE02	

				Tipo de documentos				
				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 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		

Campos de Respuesta

En caso de no superar las validaciones el servicio web devuelve el error con la siguiente información:

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>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	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																
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																

En caso de superar todas las validaciones, el servicio web devuelve la información de la empresa con los trabajadores con los siguientes campos:

Empresa

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio																		
1	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																						
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						
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 <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
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, 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																		
5	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																		
6	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																		

7	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										
8	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										
9	Fecha de la solicitud	F	10	Formato: AAAA-MM-DD Corresponde a la fecha de la solicitud que informe la CCF	SI										
10	Fecha de la efectividad de la afiliación.	F	10	Formato: AAAA-MM-DD Corresponde a la fecha de inicio de cobertura por parte de la CCF.	SI										
11	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										
12	Departamento donde se causan los salarios	A	2	Es el código DIVIPOLA	SI										
13	Municipio asociado a la dirección de contacto	A	3	Es el código DIVIPOLA	SI										
14	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										
15	Teléfono fijo o móvil principal del municipio en el departamento donde se causan los salarios	N	10	No incluir indicativo ni extensión	SI										
16	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										
17	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="798 1720 1157 1989"> <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	NO
Código	Tipo de documento de identificación														
CC	Cédula de ciudadanía														
CE	Cédula de extranjería														
CD	Carné diplomático														
PE	Permiso especial de permanencia														

18	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
19	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
20	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
21	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
22	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

Trabajadores

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio																									
1	Fecha de inicio	F	10	En formato AAAA-MM-DD. Debe corresponder a la fecha en que se realiza el inicio.	SI																									
2	Tipo de documento de identificación del trabajador	A	2	Los valores permitidos son: <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											
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																													
3	Número documento identificación del trabajador	A	17	Número del documento de identificación del trabajador <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
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																												
4	Primer nombre del trabajador	A	60	Primer nombre del trabajador	SI																									

5	Segundo nombre del trabajador	A	60	Segundo nombre del trabajador	NO	
6	Primer apellido del trabajador	A	60	Primer apellido del trabajador	SI	
7	Segundo apellido del trabajador	A	60	Segundo apellido del trabajador	NO	
8	Sexo del trabajador	A	1	Código	Descripción	SI
				H	Hombre	
				M	Mujer	
9	Departamento donde se causan los salarios	A	2	Es el código DIVIPOLA	SI	
10	Municipio del departamento donde se causan los salarios	A	3	Es el código DIVIPOLA	SI	
11	Dirección principal del municipio en el departamento donde se causan los salarios	A	200	Dirección principal de residencia del trabajador	SI	
12	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	
13	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 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	
14	Salario	N	10	Corresponde al salario del trabajador	NO	
15	Tipo de Salario	N	1	Es el tipo de salario del afiliado para esa relación laboral	SNO	
				Código		Descripción
				1		Fijo
				2		Variable
3	Integral					
16	Horas de trabajo mensuales	N	3	El número de horas de trabajo mensuales	NO	

3.2.16 Consulta de empresas y sus afiliaciones.

Este servicio le permite a las CCF realizar la consulta de las empresa afiliada a dicha CCF. Se podrán visualizar todas las afiliaciones que haya tenido la empresa a la CCF en algún momento del tiempo.

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio	Glosa																		
1	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																							
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 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																		

Campos de Respuesta

En caso de no superar las validaciones el servicio web devuelve el error con la siguiente información:

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>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	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																
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																

En caso de superar todas las validaciones, el servicio web devuelve la información de la empresa con los trabajadores con los siguientes campos:

Empresa

No	Nombre del campo	Tipo de dato	Longitud permitida	Valores permitidos	Obligatorio						
1	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										
2	Tipo de documento de 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> </tbody> </table>	Código	Tipo de documento de identificación	NI	Número de identificación tributaria	CC	Cédula de ciudadanía	SI
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> <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
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, distrital y municipal	A	4	<p>Aplica para organismos públicos, con autonomía administrativa y sin personería jurídica. Cuando no se cuente con serial, se deberá colocar el valor cero (0).</p>	SI																		
5	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																		
6	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																		
7	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																		
8	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																		
9	Fecha de la solicitud	F	10	<p>Formato: AAAA-MM-DD Corresponde a la fecha de la solicitud que informe la CCF</p>	SI																		
10	Fecha de la efectividad de la afiliación.	F	10	<p>Formato: AAAA-MM-DD Corresponde a la fecha de inicio de cobertura por parte de la CCF.</p>	SI																		
11	Fecha fin de la afiliación	F	10	<p>Formato: AAAA-MM-DD Corresponde a la fecha de fin de cobertura por parte de la CCF. Se debe diligenciar cuando la afiliación ya no está activa.</p>	NO																		
12	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																		
13	Departamento donde se	A	2	Es el código DIVIPOLA	SI																		

	causan los salarios														
14	Municipio asociado a la dirección de contacto	A	3	Es el código DIVIPOLA	SI										
15	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										
16	Teléfono fijo o móvil principal del municipio en el departamento donde se causan los salarios	N	10	No incluir indicativo ni extensión	SI										
17	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										
18	Tipo de documento representante legal	A	2	<p>Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de documento NIT</p> <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>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>De lo contrario se deja vacío</p>	Código	Tipo de documento de identificación	CC	Cédula de ciudadanía	CE	Cédula de extranjería	CD	Carné diplomático	PE	Permiso especial de permanencia	NO
Código	Tipo de documento de identificación														
CC	Cédula de ciudadanía														
CE	Cédula de extranjería														
CD	Carné diplomático														
PE	Permiso especial de permanencia														
19	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										
20	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										
21	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										
22	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										
23	Segundo apellido del	A	60	Aplica para las personas jurídicas y personas naturales con tipo de	NO										

	representante legal			documento NIT, de lo contrario se deja vacío.	
--	---------------------	--	--	---	--

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.	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: <table border="1" data-bbox="762 1106 1509 1543"> <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 50 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 o desafiliación	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 alfanumérico 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
GE50	Primer nombre o apellido	Este campo es obligatorio
GE51	Paz y Salvo	Este campo debe venir diligenciado y el único valor posible es 'SI' ó 'NO'

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. Existe excepción para el municipio de Espinal para la CCF Cafasur y el municipio de Barrancabermeja para la CCF Cafaba donde es posible que en otros municipios de sus departamentos el mismo empleador tenga afiliaciones con otra CCF diferente a las mencionadas.
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.
GN30	La CCF solo puede reportar afiliaciones en el departamento donde opera	En el campo departamento donde se causan los salarios, las CCF no pueden reportar códigos donde no operen.
GN34	El empleador ya tiene una afiliación para el departamento reportado en estado diferente a activo	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 en estado diferente a activo. Existe excepción para el municipio de Espinal para la CCF Cafasur y el municipio de Barrancabermeja para la CCF Cafaba donde es posible que en otros municipios de sus departamentos el mismo empleador tenga afiliaciones con otra CCF diferente a las mencionadas.

Alertas

Código Glosa	Validación	Descripción
AN01	El tipo y número de documento del	Por los campos tipo y número de documento del representante legal no se encuentra información en las

	representante legal no existe en fuentes de referencia	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 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. Existe excepción para el municipio de Espinal para la CCF Cafasur y el municipio de Barrancabermeja para la CCF Cafaba donde es posible que en otros municipios de sus departamentos el mismo empleador tenga afiliaciones con otra CCF diferente a las mencionadas.
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	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel

	última afiliación del empleador.	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.
GN30	La CCF solo puede reportar afiliaciones en el departamento donde opera	En el campo departamento donde se causan los salarios, las CCF no pueden reportar códigos donde no operen.
GN32	El empleador tiene una afiliación en estado terminado con causal "desafiliación por causa grave" en 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 en estado terminado con causal "desafiliación por causa grave".

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	Validación	Descripción

Glosa		
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		

5.2.7 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 cuando el tipo de reporte es "1"	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 cuando el tipo de reporte es 1
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.
GN31	El empleador no tiene una afiliación terminada con causal "desafiliación por causa grave" para el departamento	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 terminada con causal

	reportado para la CCF que reporta cuando el tipo de reporte es "2"	"desafiliación por causa grave" cuando el tipo de reporte es 2
--	--	--

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.
GN33	Ya existe una relación laboral registrada entre el empleador y el trabajador reportados	Por los campos tipo y número de documento del empleador, serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel departamental, distrital y municipal, por el campo de CCF y por los campos tipo y número de documento del trabajador, ya se encuentra una relación laboral vigente en el SAT para la fecha de la novedad.

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	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos públicos con autonomía administrativa del nivel

	reportado para la CCF que reporta	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	Por los campos tipo y número de documento del empleador y serial en el SAT para los organismos

	para el departamento reportado para la CCF que reporta	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 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		

5.2.12 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 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.

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 se puede aplicar un retiro definitivo	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, 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"

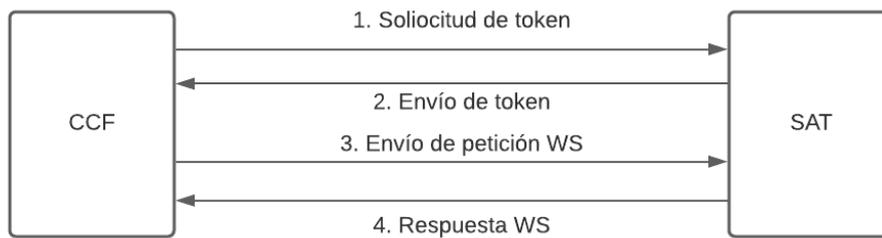
5.2.15 Consulta de empresas y trabajadores.

Código Glosa	Validación	Descripción
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.

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

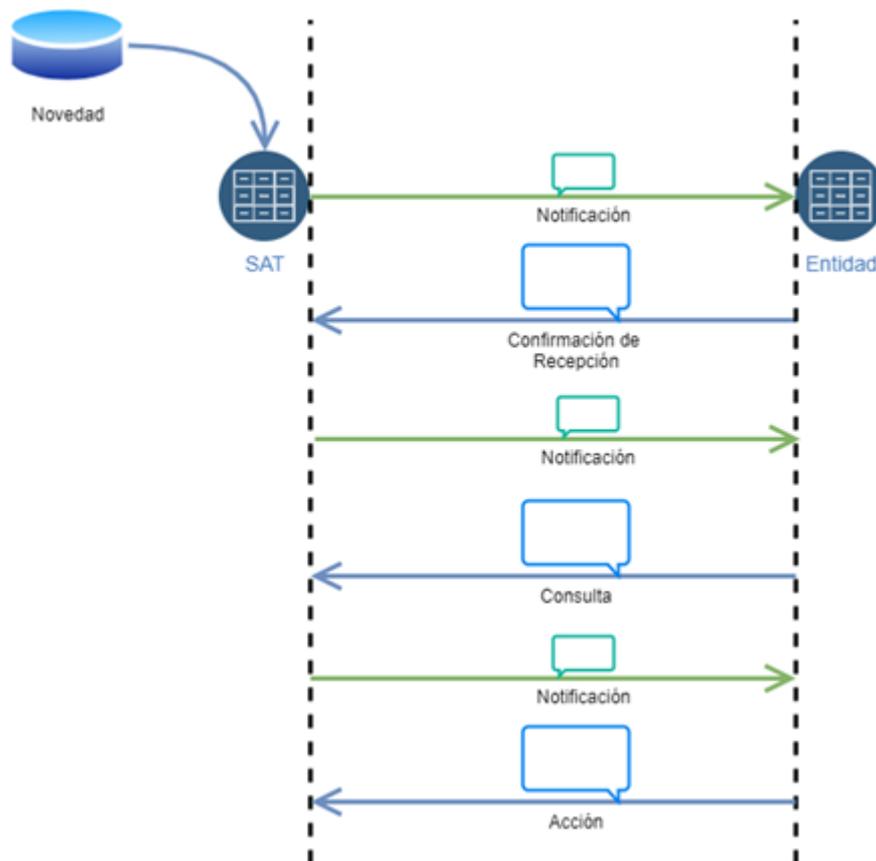
1	Resultado	A	50	Código para seguimiento de la solicitud	SI
---	-----------	---	----	---	----

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"> <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

La comunicación entre el SAT y las Cajas de Compensación Familiar CCF acerca de las novedades presentadas ante el SAT por los empleadores, se llevará a cabo a través de notificaciones de registro de la novedad y posterior consulta por parte de la CCF.



Una vez se crea un evento en el SAT, que debe comunicarse a una entidad externa, se crea un paquete que se encola en un cliente de mensajes de salida. El cliente se encargará de enviar una solicitud POST hacia un servicio expuesto de forma pública por la entidad de destino. La clave pública de cada entidad será accesible a través del portal de administración de servicios externos existente en SAT.

6.2.1 Estructura del mensaje de salida:

Código: código único de notificación de la novedad. Será requerido para obtener los datos de la novedad relacionada.

Novedad: contiene el tipo de novedad el endpoint donde dicha novedad estará disponible y si esta respuesta tiene tiempo de respuesta diferido (días)

Datos de vigencia: tiene tres datos, Fecha de creación, fecha de vigencia, en caso de que sea de respuesta diferida y un estado (Activo, Inactivo).

La respuesta que se espera recibir una vez se ha notificado es un json compuesto de tres parámetros: Resultado, que es un código de aceptación; Mensaje, texto legible por humanos con la descripción del resultado de la transacción, y un código:

A1: Recibido, procesado y aceptado
A2: Recibido, pendiente de procesamiento
A3: Recibido, No aceptado

6.2.2 Política de reintentos:

Se dan dos posibles estados de reintento

Caso 1. Entidad no recibe exitosamente el mensaje: Si el mensaje no es recibido, se reenviará el mismo con una frecuencia parametrizable en minutos.

Caso 2. Entidad no ha respondido después de finalizado el tiempo de vigencia: Si el mensaje fue recibido, pero la entidad no ha accedido a la información o no ha confirmado la novedad, la notificación se enviará de nuevo al alcanzar la fecha de vigencia.

6.2.3 Estructura Json de mensajes de salida y respuesta esperada.

Solicitud:

```
{
  "numero_transaccion": "8927f08828d406a6509758fcbbd0d543"
  "codigo_novedad": "1",
  "fecha_creacion": "2021-01-01",
  "fecha_vigencia": "2021-01-02",
  "Estado_Fujo": "Activo",
  "url": "https://url\_sat/<ENDPOINT\_SERVICIO>/"
}
```

Respuesta esperada:

```
{
  "códigoNotificacion": "8927f08828d406a6509758fcbbd0d543"
}
```

6.2.4 Estados de los flujos:

El mensaje de notificación de las novedades tiene definidos un conjunto de estados dependiendo el tipo de novedad que se haya realizado en el SAT.

Las notificaciones tienen un tiempo de vida para cada uno de sus estados, una vez transcurrido este tiempo, se enviará la notificación vía email a la CCFF informando que finalizó su tiempo de vida y se dejará de notificar mientras no se dé un cambio de estados con una nueva acción por parte de la CCF.

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

Servicio Web	Flujo	Estado inicial	Tiempo de vida	Tiempo de reiteración	Estado ok	Estado error
Solicitud de afiliación de empleadores a una Caja de Compensación Familiar por primera vez en un departamento	Solicitud afiliación 1ra vez	Activo	72 horas	2 horas	Para consulta	Activo
Consulta de solicitud de afiliación de empleadores a una Caja de Compensación Familiar por primera vez en un departamento		Para consulta	72 horas	24 horas	Para respuesta	NA
Respuesta a la solicitud de afiliación al Sistema General de Pensiones		Para respuesta	72 horas	24 horas	Cerrado	Para respuesta

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

Servicio Web	Flujo	Estado inicial	Tiempo de vida	Tiempo de reiteración	Estado ok	Estado error
Solicitud de afiliación de un empleador a una Caja de Compensación Familiar en el mismo Departamento donde ya estuvo afiliado	Solicitud afiliación No 1ra vez	Activo	72 horas	2 horas	Para consulta	Activo
Consulta de solicitud de afiliación de un empleador a una Caja de Compensación Familiar en el mismo Departamento donde ya estuvo afiliado		Para consulta	72 horas	24 horas	Para respuesta	NA

Respuesta a la solicitud de afiliación al Sistema General de Pensiones		Para respuesta	0 horas	0 horas	Para Detalle	Pendiente
Consulta del detalle de trabajadores a cargo de un empleador		Para Detalle	72 horas	24 horas	Cerrado	NA

6.2.4.3 Desafiliación a una Caja de Compensación Familiar.

Servicio Web	Flujo	Estado inicial	Tiempo de vida	Tiempo de reiteración	Estado ok	Estado error
Solicitud de desafiliación a una Caja de Compensación Familiar	Solicitud de desafiliación	Activo	72 horas	2 horas	Para consulta	Activo
Consulta de solicitud de desafiliación a una Caja de Compensación Familiar		Para consulta	72 horas	24 horas	Para respuesta	NA
Respuesta a la solicitud de desafiliación a la CCF		Para respuesta	72 horas	24 horas	Cerrado	Para respuesta

6.2.4.4 Inicio de relación laboral.

Servicio Web	Flujo	Estado inicial	Tiempo de vida	Tiempo de reiteración	Estado ok	Estado error
Reporte de inicio de relación laboral	Inicio de relación laboral	Activo	72 horas	2 horas	Para consulta	Activo
Consulta de reporte de inicio de relación laboral		Para consulta	72 horas	24 horas	Cerrado	NA

6.2.4.5 Terminación de relación laboral.

Servicio Web	Flujo	Estado inicial	Tiempo de vida	Tiempo de reiteración	Estado ok	Estado error
--------------	-------	----------------	----------------	-----------------------	-----------	--------------

Reporte de terminación de relación laboral	Terminación de relación laboral	Activo	72 horas	2 horas	Para consulta	Activo
Consulta de reporte de terminación de relación laboral		Para consulta	72 horas	24 horas	Cerrado	NA

6.2.4.6 Suspensión temporal del contrato de trabajo.

6.2.4.7 Licencias remuneradas y no remuneradas.

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.