

## Diseño de Registro del Padrón de Beneficiarios de los Agentes del Seguro de Salud para entregar a las Obras Sociales

| N ° | Campo                 | Tipo de dato | Longitud | Observaciones   | Obligatorio |
|-----|-----------------------|--------------|----------|---|-------------|
| 1.  | Código de Obra Social | N            | 6        | Según el R.N.O.S. Debe contener el código de la obra social incluido el dígito verificador.   | SI          |
| 2.  | CUIT del empleador    | N            | 11       | Será el CUIT del empleador para el campo tipo de beneficiario titular 0 (relación de dependencia) y 1 (empleado de monotributista). Para el tipo de beneficiario titular 2 (Jubilado), el CUIT del empleador debe ser el CUIT de la ANSES 33-63761744-9. Para tipo de beneficiario titular 3,4 o 5 (Adherente, Monotributista Autónomo o Servicio Doméstico respectivamente) repetir el campo N ° 3 (CUIL del titular). | SI          |
| 3.  | CUIL del Titular      | N            | 11       | En caso de no contar con ese dato repetir el valor del campo N ° 7 con ceros a izquierda. (Ver <b>Nota</b> )  | SI          |
| 4.  | Código de Parentesco  | N            | 2        | Según tabla.  | SI          |
| 5.  | Cuil                  | N            | 11       | En caso de titular (código de parentesco 0), repetir campo N ° 3.<br>En caso de familiar, CUIL del familiar. Si no lo tuviera, repetir campo N ° 7 con ceros a izquierda.   | SI          |
| 6.  | Tipo Documento        | AN           | 2        | Según tabla. Para ciudadanos argentinos, solo se aceptará DNI, LE o LC.   | SI          |
| 7.  | Número Documento      | N            | 8        | Se informará el número de documento del beneficiario.   | SI          |
| 8.  | Apellido y Nombre     | AN           | 30       | Se deberá dejar un blanco entre apellido / s y nombre / s, informándose en ese orden. En caso de mujeres casadas el apellido debe ser de soltera.   | SI          |
| 9.  | Sexo                  | A            | 1        | Según tabla.  | SI          |
| 10. | Estado Civil          | N            | 2        | Según tabla.  | SI          |
| 11. | Fecha de Nacimiento   | N            | 8        | Formato DDMMAAAA, donde D es día, M es mes y A es año. Ej.: 04/07/2001 = 04072001   | SI          |
| 12. | Nacionalidad          | N            | 3        | Según tabla.  | SI          |
| 13. | Calle                 | AN           | 20       | En caso de no contar con el dato de la dirección con el grado de separación requerido, completar con dicho dato el campo N ° 13, dejando vacío los de número de puerta y / o departamento, sin dejar de colocar los separadores correspondientes . Se deberá respetar la existencia y longitud de los campos no utilizados (Número de puerta, piso, departamento o Localidad).  | SI          |
| 14. | Número de puerta      | AN           | 5        |   | SI          |
| 15. | Piso                  | AN           | 4        |   | SI          |
| 16. | Departamento          | AN           | 4        |   | SI          |
| 17. | Localidad             | AN           | 20       |   | SI          |
| 18. | Código Postal         | AN           | 8        | En el caso de poseer el código de cuatro posiciones numéricas, colocar este con blancos a izquierda.  | SI          |

## Diseño de Registro del Padrón de Beneficiarios de los Agentes del Seguro de Salud para entregar a las Obras Sociales

| N ° | Campo   | Tipo de dato | Longitud | Observaciones  | Obligatorio |
|-----|---|--------------|----------|--|-------------|
| 19. | Provincia   | N            | 2        | Según tabla.   | SI          |
| 20. | Tipo de Domicilio   | N            | 2        | Según tabla.   | NO          |
| 21. | Teléfono  | AN           | 20       |  | NO          |
| 22. | Situación revista   | N            | 2        | Según tabla.   | SI          |
| 23. | Incapacidad   | N            | 2        | Según tabla.   | SI          |
| 24. | Tipo de beneficiario titular  | N            | 1        | Según tabla. (Ver <b>Nota</b> )  | SI          |
| 25. | Fecha de alta en la Obra Social   | N            | 8        | DDMMAAAA. Idem campo N ° 11.   | SI          |
| 26. | Fecha de cierre de la presentación  | N            | 8        | DDMMAAAA. Idem campo N ° 11. Este campo debe contener el último día del trimestre presentado   | SI          |
| 27. | Valida CUIL   |              |          | Indica validez de la información de identificación del beneficiario  |             |
| 28. | CUIL informado por la OS  |              |          | En caso de que se haya verificado el CUIL en la SSSALUD  |             |
| 29. | Tipo beneficiario informado en la DDJJ (Declaración Jurada del empleador) |              |          | Sólo para beneficiarios en relación de dependencia. Se informan los datos de la declaración jurada del empleador.                            |             |
| 30. | CUIT empleador informante en la DDJJ                                      |              |          | Sólo para beneficiarios en relación de dependencia. Se informan los datos de la declaración jurada del empleador                             |             |
| 31. | Obra Social declarada en la DDJJ  |              |          | Sólo para beneficiarios en relación de dependencia. Se informan los datos de la declaración jurada del empleador                             |             |
| 32. | Ultimo período declarado por el empleador en la DDJJ                      |              |          | Sólo para beneficiarios en relación de dependencia. Se informan los datos de la declaración jurada del empleador                             |             |
| 33. | Obra Social elegida (en caso de opción)                                   |              |          | Para los beneficiarios que hayan ejercido su derecho a optar, se informa la obra social elegida.   |             |
| 34. | Período desde de vigencia de la opción                                    |              |          | Para los beneficiarios que hayan ejercido su derecho a optar, se informa el período a partir del cual entró en vigencia la opción realizada. |             |

## Tablas Auxiliares

### Estado Civil

| Código | Descripción       |
|--------|-------------------|
| 1      | Soltero           |
| 2      | Casado            |
| 3      | Viudo             |
| 4      | Separado Legal    |
| 5      | Separado de Hecho |
| 6      | Divorciado        |
| 7      | Convivencia       |

### Tipo de Documento

| Código | Descripción                 |
|--------|-----------------------------|
| DU     | DOCUMENTO UNICO             |
| LE     | LIBRETA DE ENROLAMIENTO     |
| LC     | LIBRETA CIVICA              |
| PA     | PASAPORTE                   |
| CM     | CERTIFICADO MIGRATORIO      |
| ET     | EN TRAMITE (recién nacidos) |
| 01     | CAPITAL FEDERAL             |
| 02     | BUENOS AIRES                |
| 03     | CATAMARCA                   |
| 04     | CORDOBA                     |
| 05     | CORRIENTES                  |
| 06     | ENTRE RIOS                  |
| 07     | JUJUY                       |
| 08     | LA RIOJA                    |
| 09     | MENDOZA                     |

### Parentesco

| Código | Descripción  |
|--------|--|
| 0      | Titular  |
| 1      | Cónyuge  |
| 2      | Concubino/a  |
| 3      | Hijo soltero menor de 21 años  |
| 4      | Hijo soltero de 21 a 25 años cursando estudios regulares             |
| 5      | Hijo del cónyuge soltero menor de 21 años                            |
| 6      | Hijo del cónyuge soltero de 21 a 25 años cursando estudios regulares |
| 7      | Menor bajo guarda o tutela   |
| 8      | Familiar a cargo.  |
| 9      | Mayor de 25 años discapacitado                                       |

| Código | Descripción         |
|--------|---------------------|
| 10     | SALTA               |
| 11     | SAN JUAN            |
| 12     | SAN LUIS            |
| 13     | SANTA FE            |
| 14     | SANTIAGO DEL ESTERO |
| 15     | TUCUMAN             |
| 16     | CHACO               |
| 17     | CHUBUT              |
| 18     | FORMOSA             |
| 19     | LA PAMPA            |
| 20     | MISIONES            |
| 21     | NEUQUEN             |
| 22     | RIO NEGRO           |
| 23     | SANTA CRUZ          |
| 24     | TIERRA DEL FUEGO    |

## Tablas Auxiliares

### Incapacidad

| Código | Descripción     |
|--------|-----------------|
| 00     | NO INCAPACITADO |
| 01     | INCAPACITADO    |

### Tipo de domicilio

| Código | Descripción        |
|--------|--------------------|
| 1      | DOMICILIO COMPLETO |
| 2      | DOMICILIO RURAL    |

### Provincias

| Código | Nombre          |
|--------|-----------------|
| 1      | CAPITAL FEDERAL |
| 2      | BUENOS AIRES    |
| 3      | CATAMARCA       |
| 4      | CORDOBA         |
| 5      | CORRIENTES      |
| 6      | ENTRE RIOS      |
| 7      | JUJUY           |
| 8      | LA RIOJA        |
| 9      | MENDOZA         |

| Código | Nombre              |
|--------|---------------------|
| 10     | SALTA               |
| 11     | SAN JUAN            |
| 12     | SAN LUIS            |
| 13     | SANTA FE            |
| 14     | SANTIAGO DEL ESTERO |
| 15     | TUCUMAN             |
| 16     | CHACO               |
| 17     | CHUBUT              |
| 18     | FORMOSA             |

### Tipo de Beneficiario Titular

| Código | Descripción                |
|--------|----------------------------|
| 0      | Relación de dependencia    |
| 1      | Empleado de Monotributista |
| 2      | Jubilado                   |
| 3      | Adherente                  |
| 4      | Monotributista Autónomo    |
| 5      | Servicio Doméstico         |
| 8      | Desempleado                |

| Código | Nombre           |
|--------|------------------|
| 19     | LA PAMPA         |
| 20     | MISIONES         |
| 21     | NEUQUEN          |
| 22     | RIO NEGRO        |
| 23     | SANTA CRUZ       |
| 24     | TIERRA DEL FUEGO |
| 99     | NO IDENTIFICADA  |

## Tablas Auxiliares

### Situación de Revista

| Código | Descripción   |
|--------|---|
| 00     | Recibe haberes regularmente<br>SUSPENDIDO CON DERECHO A OBRA SOCIAL |
| 10     | Maternidad  |
| 11     | Período de reserva por enfermedad                                   |
| 12     | Período de reserva por accidente                                    |
| 13     | Desempleo   |
| 50     | Beneficiarios del SIJP (Jubilados o pensionados de la ANSES)        |
| 51     | Nuevos beneficiarios fuera del SIJP                                 |
| 52     | Mayores de 70 años beneficiarios del PROFE                          |
| 53     | Cónyuges españolas de los beneficiarios titulares                   |
| 99     | No se conoce situación de revista                                   |

### Valida CUIL

| Código  | Descripción                                    |
|---------|--|
| 100-101 | CUIL pertenece a la persona-Validado por Afip  |
| 103     | Cuil Verificado. Difiere numero de documento - |
| 200-201 | CUIL pertenece a la persona-Validado por Anses |
| 300     | CUIL no pertenece a la personas                |
| 400     | CUIL en proceso de validación                  |

### Nacionalidad

| Código | Descripción            |
|--------|------------------------|
| 0      | EXTRANJERO DESCONOCIDO |
| 1      | AFGANISTAN             |
| 2      | ALBANIA                |
| 3      | ALEMANIA               |

| Código | Descripción    |
|--------|----------------|
| 4      | ARGELIA        |
| 6      | ANDORRA        |
| 7      | ANGOLA         |
| 10     | ARABIA SAUDITA |
| 11     | ARMENIA        |
| 12     | ARGENTINA      |
| 13     | AUSTRALIA      |
| 14     | AUSTRIA        |

| Código | Descripción |
|--------|-------------|
| 15     | BAHAMAS     |
| 16     | BAHREIN     |
| 17     | BANGLADESH  |
| 18     | BARBADOS    |
| 19     | BELGICA     |
| 20     | BELICE      |
| 21     | BENIN       |
| 22     | BERMUDAS    |

## Tablas Auxiliares

| Código | Descripción            |
|--------|------------------------|
| 23     | BHUTAN                 |
| 24     | BOLIVIA                |
| 25     | BOTSWANA               |
| 26     | BRASIL                 |
| 27     | BRUNEI                 |
| 28     | BULGARIA               |
| 29     | BURMA                  |
| 30     | BURUNDI                |
| 31     | CAMERUN                |
| 32     | CANADA                 |
| 33     | CABO VERDE             |
| 34     | CHAD                   |
| 36     | CHILE                  |
| 37     | CHINA                  |
| 38     | CHIPRE                 |
| 39     | COLOMBIA               |
| 40     | CONGO                  |
| 41     | COREA DEL NORTE        |
| 42     | COREA DEL SUR          |
| 43     | COSTA RICA             |
| 44     | CUBA                   |
| 45     | DINAMARCA              |
| 46     | DOMINICANA             |
| 47     | ECUADOR                |
| 48     | EGIPTO                 |
| 49     | EL SALVADOR            |
| 50     | EMIRATOS ARABES UNIDOS |
| 51     | ESPAÑA                 |
| 52     | ESTADOS UNIDOS         |
| 53     | ESTONIA                |
| 54     | ETIOPIA                |
| 55     | FIJI                   |
| 56     | FILIPINAS              |

| Código | Descripción       |
|--------|-------------------|
| 57     | FINLANDIA         |
| 58     | FRANCIA           |
| 59     | GABON             |
| 60     | GAMBIA            |
| 61     | GHANA             |
| 62     | GRECIA            |
| 63     | GRENADA           |
| 64     | GROENLANDIA       |
| 65     | GUATEMALA         |
| 67     | GUINEA            |
| 68     | GUINEA ECUATORIAL |
| 69     | GUINEA FRANCESA   |
| 70     | GUYANA            |
| 71     | HAITI             |
| 72     | HOLANDA           |
| 73     | HONDURAS          |
| 74     | HONG KONG         |
| 75     | HUNGRIA           |
| 76     | INDIA             |
| 77     | INDONESIA         |
| 78     | IRAN              |
| 79     | IRAQ              |
| 80     | IRLANDA           |
| 81     | ISLANDIA          |
| 86     | ISLAS SALOMON     |
| 88     | ISRAEL            |
| 89     | ITALIA            |
| 90     | JAMAICA           |
| 91     | JAPON             |
| 92     | JORDANIA          |
| 93     | KAMPUCHEA         |
| 94     | KENIA             |
| 95     | KUWAIT            |

| Código | Descripción    |
|--------|----------------|
| 96     | LAOS           |
| 97     | LESOTHO        |
| 98     | LETONIA        |
| 99     | LIBANO         |
| 100    | LIBERIA        |
| 101    | LIBIA          |
| 102    | LIECHTENSTEIN  |
| 103    | LITUANIA       |
| 104    | LUXEMBURGO     |
| 106    | MADAGASCAR     |
| 107    | MALAWI         |
| 108    | MALASIA        |
| 109    | MALDIVAS       |
| 110    | MALI           |
| 111    | MALTA          |
| 113    | MAURITANIA     |
| 114    | MAURICIO       |
| 115    | MEXICO         |
| 116    | MONACO         |
| 117    | MONGOLIA       |
| 118    | MOROCCO        |
| 119    | MOZAMBIQUE     |
| 121    | NEPAL          |
| 122    | NICARAGUA      |
| 123    | NIGER          |
| 124    | NIGERIA        |
| 125    | NORUEGA        |
| 127    | NUEVA ZELANDIA |
| 128    | OMAN           |
| 129    | PAKISTAN       |
| 130    | PANAMA         |
| 131    | PAPUA          |
| 132    | PARAGUAY       |

## Tablas Auxiliares

| Código | Descripción               |
|--------|---------------------------|
| 133    | PERU                      |
| 135    | POLONIA                   |
| 136    | PORTUGAL                  |
| 138    | QATAR                     |
| 139    | REINO UNIDO               |
| 140    | REPUBLICA CENTRO AFRICANA |
| 141    | REPUBLICA DOMINICANA      |
| 142    | RUANDA                    |
| 143    | RUMANIA                   |
| 144    | RUSIA                     |
| 146    | SAMOA OCCIDENTAL          |
| 147    | SAN MARINO                |
| 148    | SENEGAL                   |
| 149    | SEYCHELLES                |
| 150    | SIERRA LEONA              |
| 151    | SINGAPUR                  |
| 152    | SIRIA                     |
| 153    | SOMALIA                   |
| 154    | SRI LANKA                 |
| 155    | SUDAFRICA                 |
| 156    | SUDAN                     |
| 157    | SUECIA                    |
| 158    | SUIZA                     |
| 159    | SURINAM                   |
| 160    | TAIWAN                    |
| 161    | TANZANIA                  |
| 162    | THAILANDIA                |
| 163    | TOGO                      |
| 164    | TONGA                     |
| 165    | TRINIDAD                  |
| 166    | TUNEZ                     |
| 167    | TURQUIA                   |

| Código | Descripción           |
|--------|-----------------------|
| 168    | UCRANIA               |
| 169    | UGANDA                |
| 170    | URUGUAY               |
| 171    | VATICANO              |
| 172    | VENEZUELA             |
| 173    | VIETNAM               |
| 174    | YEMEN DEL NORTE       |
| 175    | YEMEN DEL SUR         |
| 176    | YUGOSLAVIA            |
| 177    | ZAIRE                 |
| 178    | ZAMBIA                |
| 179    | ZIMBABWE              |
| 180    | ANTIGUA Y BERMUDA     |
| 181    | BOSNIA- HERZEGOVINA   |
| 182    | COMORAS               |
| 183    | ERITREA               |
| 184    | GEORGIA               |
| 185    | MOLDAVIA              |
| 186    | REPUBLICA ESLOVACA    |
| 187    | SANTA LUCIA           |
| 188    | TAYIKISTAN            |
| 189    | USBEKISTAN            |
| 190    | AZERBAIYAN            |
| 191    | BURKINA FASSO         |
| 192    | COSTA DE MARFIL       |
| 193    | ESLOVENIA             |
| 194    | KAZAJSTAN             |
| 195    | REPUBLICA CHECA       |
| 196    | SAN CRISTOBAL Y NEVIS |
| 197    | SANTO TOME Y PRINCIPE |
| 198    | TURMENISTAN           |
| 199    | VANATU                |

| Código | Descripción                  |
|--------|------------------------------|
| 200    | BIELORRUSIA                  |
| 201    | CROACIA                      |
| 202    | EST. FEDERADOS DE MICRONESIA |
| 203    | KURGUISTAN                   |
| 204    | REP. DE LAS ISLAS MARSHALL   |
| 205    | SAN VICENTE Y GRANADINAS     |
| 206    | SWAZILANDIA                  |
| 207    | TUVALU                       |

