

"Por el cual se define el diseño de registro para la presentación de la información solicitada"

DEFINICIÓN DE LA FICHA TÉCNICA PARA TODA LA INFORMACIÓN A SUMINISTRAR

☐ Tipo de medio de reporte: CD-ROM

Electrónico vía WEB (www.haciendabogota.gov.co).

☐ Código de grabación: Archivo plano en formato texto separado por punto y coma (*.csv)

- ☐ Formato de almacenamiento:
 - 1. Cada registro del archivo:
 - Debe ser presentado con separación de punto y coma entre sus campos (;).
 - Debe tener justificación horizontal
 - Deberá empezar en la posición cero (0) de cada línea
 - 2. Cada campo:
 - Deberá ser del tipo especificado: N: numérico (0 9), A: alfabético (a z, A Z), AN: alfanumérico (0 9, a z, A Z).
 - Deberá ser del tamaño especificado

Registro de ejemplo para la información de que trata el artículo primero. Información Aporte parafiscales:

VIGENCIA TIPO DOC NUM DOC DV NOMBRE APORT TIPO N JUR F PRES CIIU DIRECCIÓN COD M NOM_MN (max4) (max3) (max11) (max1) (max70) (max1) (max1) (max1) (max1) (max4) (max70) (max30) (max30)

2008;NIT;900108612;8;ABSOLUT EVENTOS Y RECEPCIONES LTDA;B;1;2;5529;AVENIDA CRA 30 NO 2 01; 11001;BOGOTA D.C.;CUNDINAMARCA;4070520;ABSOLUT_EVENTOS@EJEMPLO.COM; 52215357; GUTIERREZ RIZO ERIKA PAOLA; 4190829;3366363;47896300;10495725;15



BOG:::::::



"Por el cual se define el diseño de registro para la presentación de la información solicitada"

DISEÑO DE REGISTRO PARA LA INFORMACIÓN DE QUE TRATA EL ARTÍCULO PRIMERO. Información de Entidades del Sistema de Seguridad Social Integral, Administradoras de Fondos de Cesantías y Cajas de Compensación Familiar. Las entidades que conforman los Sistemas Generales de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales, así como las Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías y las Cajas de Compensación Familiar.

CAMPO		LONG	TIPO	DESCRIPCIÓN
VIGENCIA		4	N	Año a que corresponde la información reportada(2008 ó 2009)
TIPO DOCUMENTO	DE	3	A	Tipo de documento de identificación del titular. Sólo puede tener uno de los siguientes valores: - CC: Cédula de ciudadanía - CE: Cédula de extranjería - TI: Tarjeta de identidad - NIT: Número de identificación tributaria - RC: Registro Civil - PA: Pasaporte
NÚMERO DOCUMENTO	DE	The second secon	N	Número de identificación, no debe estar separado por puntos, guiones o comas y no debe contener el dígito de verificación
DIGITO VERIFICACION		1	N	Dígito de verificación
NOMBRE		70	A	Nombre o razón social
CLASE APORTANTE		1	A	A Aportante con 200 o mas cotizantes B Aportante con menos de 200 cotizantes I Independiente









TIPO_APORTANTE 1		N	 Empleador. Independiente. Entidades o Universidades Públicas con régimen especial en Salud. Agremiaciones o asociaciones. Cooperativas y Precooperativas de Trabajo Asociado Misiones diplomáticas, consulares o de organismos multilaterales no sometidos a la legislación Colombiana. Organizaciones Administradoras del Programa de Hogares de Bienestar. Pagador de aportes de los concejales municipales o distritales. 			
NATURALEZA JURÍDICA	1	N	Publica Privada Mixta Organismos multilaterales Entidades de derecho público no sometidos a la legislación colombiana			
FORMA DE PRESENTACIÓN.	1	A	U. Unico: aportante no tenga más de 20 sucursales C. Consolidado: el aportante tenga más de 20 sucursales S. Sucursal: reporte por sucursal D. Dependencia: para entidades estatales, del nivel central o territorial, establecimientos públicos, empresas industriales y comerciales del estado y sociedades de economía mixta u otro carácter público, que paguen sus nóminas en forma separada por dependencia			
CIIU	4	N	Código DANE de la Actividad económica.			
DIRECCION	70	A	Dirección, no debe estar separado por puntos, guiones o comas. Favor utilizar abreviaturas. Ejemplo1: KR 30 24 90 P1 Ejemplo2: AK 15 123 30 LC 315			
COD_MUNICIPIO	5	N	Codificación según el DANE de departamento y municipio, no debe estar separado por puntos, guiones o comas. Ej. 11001 – (Bogotá).			
NOM_MUNICIPIO	30	A	Nombre completo del municipio Ej. (BOGOTA D.C.).			
NOM_DEPTO	30	A	Nombre completo del departamento Ej. (CUNDINAMARCA).			
TELEFONO	10	N	Teléfono fijo de contacto o celular			
E MAIL	30	A	Correo electrónico del aportante			





14





IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	16	N	Número identificación representante legal.
REPRESENTANTE LEGAL	30	A	Nombre del representante legal.
APORTES PENSIONES	20	N	Valor total por aporte en pensiones. No debe estar separado por punto, guiones o comas. Sin centavos.
APORTES SALUD	20	N	Valor total por aporte en salud. No debe estar separado por punto, guiones o comas. Sin centavos.
ARP	20	N	Valor total por aporte en ARP. No debe estar separado por punto, guiones o comas. Sin centavos.
APORTES CAJAS DE COMPENSACION	20	N	Valor total por aporte en cajas de compensación. No debe estar separado por punto, guiones o comas. Sin centavos.
TOTAL TRABAJAD	5	N	Número de trabajadores a cargo









"Por el cual se define el diseño de registro para la presentación de la información solicitada"

DISEÑO DE REGISTRO PARA LA INFORMACIÓN DE QUE TRATA EL ARTÍCULO SEGUNDO Información de compras de bienes y/o servicios. Las Entidades Públicas del Orden Nacional, Departamental y Distrital y las empresas consideradas como Grandes Contribuyentes por la DIAN, que hayan realizado compras de bienes o servicios en la jurisdicción del Distrito Capital.

CAMPO	LONG	TIPO	DESCRIPCIÓN
VIGENCIA	4	N	Año a que corresponde la información reportada (2008 ó 2009)
TIPO DE DOCUMENTO	3	A	Tipo de documento de identificación de titular. Sólo puede tener uno de los siguiento valores: - CC: Cédula de ciudadanía - CE: Cédula de extranjería - TI: Tarjeta de identidad - NIT: Número de identificación tributaria - RC: Registro Civil - PA: Pasaporte
NÚMERO DE DOCUMENTO	11	7	Número de identificación, no debe estar separado por puntos, guiones o comas y no debe contener el dígito de verificación
NOMBRE	70	A	Nombre o razón social
DIRECCION	70	A	Dirección, no debe estar separado por puntos, guiones o comas. Favor utilizar abreviaturas. Ejemplo 1: KR 30 25 90 P1 Ejemplo 2: AK 15 123 30 LC 315
TELEFONO	10	N	Teléfono fijo de contacto o celular
COD_MUNICIPIO	5	N	Codificación según el DANE de departamento y municipio, no debe estar separado por puntos, guiones o comas ej. 11001 – (Bogotá).
NOM_MUNICIPIO	30	A	Nombre completo del municipio Ej. (BOGOTA D.C.).
NOM_DEPTO	30	A	Nombre completo del departamento Ej. (CUNDINAMARCA).



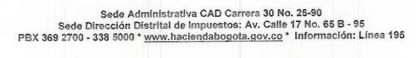




VR_COMPRAS_ANUAL	20	N	Valor acumulado de las compras de bienes o servicios durante el 2008 sin incluir el IVA No debe estar separado por punto, guiones o comas. Sin centavos.
VR_CTAS_PAGAR	20	N	Valor acumulado de las cuentas por pagar durante el 2008. No debe estar separado por punto, guiones o comas. Sin centavos.









"Por el cual se define el diseño de registro para la presentación de la información solicitada"

DISEÑO DE REGISTRO PARA LA INFORMACIÓN DE QUE TRATA EL ARTÍCULO TERCERO. Información de construcción y/o adecuación de inmuebles. Las entidades financieras y empleadores que hayan desembolsado créditos a terceros y los fondos de cesantías que hayan desembolsado pagos de cesantías para promover la construcción y/o adecuación de inmuebles ubicados en Bogotá D.C.,

CAMPO	LONG	TIPO	DESCRIPCIÓN
VIGENCIA	4	N	Año a que corresponde la información reportada (2008 ó 2009)
TIPO DE DOCUMENTO	3	A	Tipo de documento de identificación del titular. Sólo puede tener uno de los siguientes valores: - CC: Cédula de ciudadanía - CE: Cédula de extranjería - TI: Tarjeta de identidad - NIT: Número de identificación tributaria - RC: Registro Civil - PA: Pasaporte
NÚMERO DE DOCUMENTO	11	N	Número de identificación, no debe estar separado por puntos, guíones o comas y no debe contener el dígito de verificación
NOMBRE	70	A	Nombre o razón social
DIRECCION	70	A	Dirección, no debe estar separado por puntos, guiones o comas. Favor utilizar abreviaturas. Ejemplo 1: KR 30 25 90 Ejemplo 2: AK 15 123 30 LC 315
TELEFONO	10	N	Teléfono fijo de contacto o celular
COD_MUNICIPIO	5	N	Codificación según el DANE de departamento y municipio, no debe estar separado por puntos, guiones o comas Ej. 11001 – (Bogotá).
NOM_MUNICIPIO	30	A	Nombre completo del municipio Ej. (BOGOTA D.C.).
NOM_DEPTO	30	A	Nombre completo del departamento Ej. (CUNDINAMARCA).
DESTINACION	30	A	Construcción - mejora ó adecuación









FECHA_ DESEMBOLSO	8	N	Fecha de desembolso del crédito. Formato AAAAMMDD
DIRECCION INMUEBLE	70	A	Dirección del sitio en que se realizo la construcción o mejora, no debe estar separado por puntos, guiones o comas. Favor utilizar abreviaturas. Ejemplo1: KR 30 24 90 Ejemplo2: AK 15 123 30 LC 315
MONTO _ CRÉDITO O PAGO CESANTIA	20	N	Valor total del crédito otorgado o del pago de cesantías. No debe estar separado por punto, guiones o comas. Sin decimales.
MONTO PRESUPUESTO CONTRUCCION O ADECUACION	20	N	Valor total del presupuesto de construcción o adecuación. No debe estar separado por punto, guiones o comas. Sin decimales.









"Por el cual se define el diseño de registro para la presentación de la información solicitada"

DISEÑO DE REGISTRO PARA LA INFORMACIÓN DE QUE TRATA EL ARTÍCULO CUARTO. Información que deben reportar los agentes de retención del impuesto de industria y comercio. Los agentes de retención del Impuesto de Industria y Comercio que hubieren practicado retenciones por concepto del impuesto de Industria y Comercio

CAMPO	LONG	TIPO	DESCRIPCIÓN
VIGENCIA	4	N	Año a que corresponde la información reportada(2008 ó 2009)
TIPO DE DOCUMENTO	3	A	Tipo de documento de identificación de titular. Sólo puede tener uno de los siguientes valores: - CC: Cédula de ciudadanía - CE: Cédula de extranjería - TI: Tarjeta de identidad - NIT: Número de identificación tributaria - RC: Registro Civil - PA: Pasaporte
NÚMERO DE DOCUMENTO	T P	N	Número de identificación del sujeto de retención a quien se le practicó la retención del impuesto de industria y comercio. No debe estar separado por puntos, guiones o comas y no debe contener el dígito de verificación.
NOMBRE	70	A	Nombre o razón social del sujeto de retención a quien se le practicó la retención del impuesto de industria y comercio.
DIRECCION	70	A	Dirección del sujeto de retención. No debe estar separado por puntos, guiones o comas. Favor utilizar abreviaturas. Ejemplo 1: KR 30 25 90 P1 Ejemplo 2: AK 15 123 30 LC 315
TELEFONO	10	N	Teléfono fijo de contacto o celular
COD_MUNICIPIO	5	N	Codificación según el DANE de departamento y municipio. No debe estar separado por puntos, guiones o comas Ej. 11001 – (Bogotá).









NOM_MUNICIPIO	30	A	Nombre completo del municipio Ej. (BOGOTA D.C.).
NOM_DEPTO	30	A	Nombre completo del departamento Ej. (CUNDINAMARCA).
BASE RETENCION	20	N	Base de la retención
TARIFA RETENCION	2.2	N	Tarifa de retención aplicada
MONTO_RETEN_ANUAL	20	N	Valor anual del monto que se le retuvo al sujeto de retención.

Para efectos del reporte de este articulo cuando los sujetos de retención hayan sido objeto de la misma por diferentes actividades durante el año, éstas deberán ser reportadas de manera independiente en registros separados.









"Por el cual se define el diseño de registro para la presentación de la información solicitada"

DISEÑO DE REGISTRO PARA LA INFORMACIÓN DE QUE TRATA EL ARTÍCULO QUINTO. Información que deben reportar los agentes de retención del impuesto de industria y comercio por el sistema de retención de tarjeta débito y crédito.

CAMPO	LONG	TIPO	DESCRIPCIÓN
VIGENCIA	4	N	Año a que corresponde la información reportada (2008 ó 2009)
TIPO DE DOCUMENTO	3	A	Tipo de documento de identificación del titular. Sólo puede tener uno de los siguientes valores: - CC: Cédula de ciudadanía - CE: Cédula de extranjería - TI: Tarjeta de identidad - NIT: Número de identificación tributaria - RC: Registro Civil - PA: Pasaporte
NÚMERO DE DOCUMENTO	11	И	Número de identificación del sujeto de retención a quien se le practicó retención del impuesto de industria y comercio por el sistema de retención de tarjeta débito y crédito. No debe estar separado por puntos, guiones o comas y no debe contener el dígito de verificación
NOMBRE	70	A	Nombre o razón social del sujeto de retención a quien se le practicó retención del impuesto de industria y comercio por el sistema de retención de tarjeta débito y crédito.
DIRECCION	70	A	Dirección del sujeto de retención. No debe estar separado por puntos, guiones o comas. Favor utilizar abreviaturas. Ejemplo 1: KR 30 24 90 Ejemplo 2: AK 15 123 30 LC 315.
TELEFONO	10	N	Teléfono fijo de contacto o celular
CODIGO_MUNICIPIO	5	N	Codificación según el DANE de departamento y municipio, no debe estar separado por puntos, guiones o comas Ej. 11001 – (Bogotá).





