

Formato Acuses Técnicos Afiliación remesas

Posiciones 1 a 25: literal del campo.

Posiciones 26 a 80: dato variable.

Modelo Acuse Técnico de Bajas

ACCION.....: MB BAJA
REGIMEN.....: RRRR
CUENTA DE COTIZACION...: PP NNNNNNNNNN
RAZON SOCIAL.....: DENOMINACION EMPRESA
NUMERO DE AFILIACION...: PP NNNNNNNNNN
IDENT. PERSONAS FISICAS.: 1 NNN NNNNNNNNNNNNNNL
AFILIADO.....: NOMBRE Y APELLIDOS DEL AFILIADO
SITUACION.....: 51 BAJA VOLUNTARIA DEL TRABAJADOR
DIAS DE TRABAJO.....: 0
DIAS NO APLIC. COEF.....: 0
MUJER REINCORPORADA.....:
FECHA FIN DE VACACIONES.: DD/MM/AA
FECHA REAL.....: DD/MM/AA
FECHA PRESENTACIÓN.....: DD/MM/AA
COD. INCIDENCIA.....: 0000* OPERACION REALIZADA CORRECTAMENTE

Modelo Acuse Técnico de Anotación de periodos de situaciones asimiladas al alta

ACCION.....: ASA ANOTACIÓN DE PERIODOS SITU. ASIMILADA ALTA
REGIMEN.....: RRRR
CUENTA DE COTIZACION...: PP NNNNNNNNNN
RAZON SOCIAL.....: DENOMINACION EMPRESA
NUMERO DE AFILIACION...: PP NNNNNNNNNN
IDENT. PERSONAS FISICAS.: 1 NNN NNNNNNNNNNNNNNL
AFILIADO.....: NOMBRE Y APELLIDOS DEL AFILIADO
TIPO DE SITU. ASIM.....: 001 VACACIONES RETRIBUIDAS Y NO DISFRUTADAS
FECHA DESDE.....: DD/MM/AA
FECHA HASTA.....: DD/MM/AA
FECHA REAL.....: DD/MM/AA
FECHA PRESENTACIÓN.....: DD/MM/AA
COD. RETORNO.....: 0000* OPERACION REALIZADA CORRECTAMENTE

Modelo Acuse Técnico de Modificación de periodos de situaciones asimiladas al alta

ACCION.....: MSA MODIFICACIÓN DE PERIODOS SITU. ASIMILADA ALTA
REGIMEN.....: RRRR
CUENTA DE COTIZACION...: PP NNNNNNNNNN
RAZON SOCIAL.....: DENOMINACION EMPRESA
NUMERO DE AFILIACION...: PP NNNNNNNNNN
IDENT. PERSONAS FISICAS.: 1 NNN NNNNNNNNNNNNNNL
AFILIADO.....: NOMBRE Y APELLIDOS DEL AFILIADO
TIPO DE SITU. ASIM.....: 001 VACACIONES RETRIBUIDAS Y NO DISFRUTADAS
FECHA DESDE.....: DD/MM/AA
FECHA DESDE NUEVA.....: DD/MM/AA
FECHA HASTA NUEVA.....: DD/MM/AA
FECHA REAL.....: DD/MM/AA
FECHA PRESENTACIÓN.....: DD/MM/AA
COD. RETORNO.....: 0000* OPERACION REALIZADA CORRECTAMENTE

Modelo Acuse Técnico de Eliminación de periodos de situaciones asimiladas al alta

ACCION.....: ESA ELIMINACIÓN DE PERIODOS SITU. ASIMILADA ALTA
REGIMEN.....: RRRR
CUENTA DE COTIZACION...: PP NNNNNNNNN
RAZON SOCIAL.....: DENOMINACION EMPRESA
NUMERO DE AFILIACION...: PP NNNNNNNNN
IDENT. PERSONAS FISICAS.: 1 NNN NNNNNNNNNNNNNL
AFILIADO.....: NOMBRE Y APELLIDOS DEL AFILIADO
TIPO DE SITU. ASIM.....: 001 VACACIONES RETRIBUIDAS Y NO DISFRUTADAS
FECHA DESDE.....: DD/MM/AA
FECHA REAL.....: DD/MM/AA
FECHA PRESENTACIÓN.....: DD/MM/AA
COD. RETORNO.....: 0000* OPERACION REALIZADA CORRECTAMENTE