

Layout para geração de dados de folha de pagamentos para instituto de previdência_____

Instituto de Previdência - Layout para Geração de dados de folha de pagamento

Informações Gerais

Os dados no arquivo de texto deverão estar conforme algumas especificações descritas nesse manual. Os dados quanto ao seu tipo e formato são descritas a seguir. As colunas são definidas como tamanho fixo.

Campos alfanuméricos

Representado pela sigla **A** na coluna tipo das tabelas de definição de dados. Os caracteres aceitos são aqueles incluídos vogais e consoantes dentro da tabela de caracteres alfabéticos, símbolos não serão aceitos e rejeitados pelo sistema receptor.

Campos numéricos

Representados pela sigla **N** na coluna tipo das tabelas de definição de dados. O formato dos números é de acordo com o tamanho definido incluindo casas decimais preenchido sempre com zeros a esquerda do número. Ex: Números com tamanho 15 dígitos são representados da seguinte forma:

Exemplo 1 tamanho com 15 dígitos:

R\$ 1.523,28 ficaria assim 000000000152328

Exemplo 2 tamanho com 15 dígitos

Número 12 ficaria assim 00000000001200

Layout para geração de dados de folha de pagamentos para instituto de previdência _____

Esse tipo de campo só é aceito caracteres numéricos no intervalo de 0-9

Campos no formato Data

Representado pela letra **D** na coluna do tipo nas tabelas de dados esse formato utilizará dd-mm-aaaa, onde caracteres como '/' (barras) e '-' (traços) não serão aceitos no programa receptor. Serão aceitos apenas números, caracteres alfabéticos serão rejeitados.

Exemplo: 20/05/2009 deverá ser formatado como '20052009'

Campos Obrigatórios

Os campos obrigatórios deverão ser preenchidos para atenderem a necessidade do campo receptor. A Obrigatoriedade do campo indica que o mesmo deverá conter dados válidos, não serão aceitos brancos ou zeros.

Observação

As inconsistências geradas por erros descritos nesse manual invalidarão a leitura total do arquivo não sendo utilizada leitura parcial do mesmo.

Nome do arquivo

Nome do arquivo de texto é identificado com o mês e ano da competência mais código do órgão de dois dígitos com o prefixo a sigla INST. Exemplo:

Tipo do órgão:

Layout para geração de dados de folha de pagamentos para instituto de previdência _____

- 01 – Câmara Municipal
- 02 – Prefeitura
- 03 – Instituto
- 04 – Empresa Privada
- 05 – Outros órgãos Públicos

INST02.txt

```
|      |  
|      +-----Tipo do órgão  
+-----Prefixo INST
```

Identificação do arquivo

Essa seção executa a validação para a leitura dos dados inseridos no arquivo. Se houver falha nesta seção as outras não serão validadas.

Layout para geração de dados de folha de pagamentos para instituto de previdência _____

Registro 001 - Identificação do arquivo

Item	Nome Campo	De	Ate	Tamanho	Tipo	Descrição
1	Tipo de registro 001	1	3	3	N	Obrigatório – Conteúdo do campo 001
2	Seqüência 001	4	8	5	N	Obrigatório – Seqüência 001
3	'DADOS DO SEGURADO'	9	25	17	A	Obrigatório – Texto fixo
4	Versão layout	26	28	3	A	Versão do layout será sempre 3.0
5	Período inicial de movimentação	29	34	6	N	Mês e ano que inicia a movimentação informada. Exemplo: "012008"
6	Período final de movimentação	35	40	6	N	Mês e ano que termina a movimentação informada. Exemplo: "032008"
7	Código de layout	41	45	6	A	Código de layout sempre será VLD002
8	Branco	46	899	853	A	Obrigatório - Branco
9	Asterisco - *	900	900	1	A	Obrigatório - Asterisco

Órgão de Origem

Informa os órgãos que forneceram a informação. É necessário dados completos para identificar o órgão emissor das informações do segurado.

Layout para geração de dados de folha de pagamentos para instituto de previdência _____

Registro 002 – Órgão de origem

Item	Nome campo	De	Ate	Tamanho	Tipo	Descrição
1	Tipo do registro – 002	1	3	3	N	Obrigatório – Indicador de registro 002
2	Seqüência 001	4	8	5	N	Obrigatório – Número seqüencial com zeros a esquerda
3	Tipo do órgão 1-Câmara Municipal 2-Prefeitura 3-Instituto 4-Empresa Privada 5-Outros órgãos públicos	9	9	1	N	Obrigatório – Tipo do órgão que está enviando as informações
4	Nome do órgão	10	69	60	A	Obrigatório – Nome do órgão emitente das informações
5	CNPJ do órgão	70	83	14	A	Obrigatório – CNPJ do órgão emitente das informações – sem formatação de pontos e traços
6	Cidade do órgão	84	123	40	A	Cidade localizada o órgão emitente das informações
7	Bairro	124	163	40	A	Bairro da localização do órgão
8	Estado	164	165	2	A	Estado do órgão emitente
9	Endereço	166	225	60	A	Endereço do segurado
10	Descrição do tipo de logradouro. Ex: Rua, Avenida, Fazenda, BR, Travessa	226	265	40	A	
11	Sigla do tipo de logradouro	266	269	4		Sigla para identificar o tipo do logradouro
12	Branços	270	899	630	A	Obrigatório - Brancos
13	*	900	900	1	A	Obrigatório – Asterisco indicando fim da linha

Layout para geração de dados de folha de pagamentos para instituto de previdência _____

Dados do segurado

Informações do segurado, os dados devem ser fornecidos conforme layout descrito abaixo, lembrando que qualquer informação obrigatória invalidará a leitura de todo o conteúdo do arquivo em questão.

Registro 003 – Dados dos segurados

Item	Nome campo	De	Ate	Tamanho	Tipo	Descrição
1	Tipo de registro 003	1	3	3	N	Obrigatório – Número do registro
2	Seqüência	4	8	5	N	Obrigatório - Seqüência
3	Nome do associado	9	68	60	A	Obrigatório – Nome do segurado
4	Nome do pai	69	118	50	A	Nome do pai
5	Nome da mãe	119	168	50	A	Nome da mãe
6	CPF do segurado	169	183	15	A	Obrigatório – CPF do segurado
7	Estado Civil C - Casado S - Solteiro D - Divorciado V - Viúvo	184	184	1	A	Obrigatório
8	Data de nascimento	185	192	8	D	Obrigatório – Data de nascimento do segurado
9	Carteira de identidade	193	212	20	A	Obrigatório – Carteira de identidade do segurado
10	Sexo segurado F – Feminino M - Masculino	213	213	1	A	Obrigatório – Sexo do segurado
11	Número Certidão de Nascimento	214	233	20	A	
12	Data Óbito do Segurado	234	241	8	D	Obrigatório – Se houver
13	Bairro do domicílio do segurado	242	281	40	A	
14	Cidade do domicílio do segurado	282	321	40	A	
15	Estado	322	323	2	A	

Layout para geração de dados de folha de pagamentos para instituto de previdência _____

16	Número endereço do segurado	324	333	10	A	
17	Complemento do endereço do segurado	334	373	40	A	
18	Endereço do segurado	374	433	60	A	
19	Descrição do tipo de logradouro. Ex: Rua, Avenida, Fazenda, BR, Travessa	434	473	40	A	
20	Sigla do tipo de logradouro	474	477	4	A	Sigla para identificar o tipo do logradouro
21	Telefone residencial	478	497	20	A	
22	Telefone comercial	498	517	20	A	
23	Telefone celular	518	537	20	A	
24	E-mail do segurado	538	597	60	A	
25	PISPASEP	598	637	40	A	Obrigatório – PISPASEP do segurado
26	Número da carteira de trabalho	638	657	20	A	
27	Série carteira de trabalho	658	677	20	A	
28	Tipo aposentadoria 0 – Ativo 1 – Tempo 2 – Idade 3 – Invalidez 4 – Especial 5 – Compulsória 6 - Inativo	678	678	1	A	Obrigatório – Situação atual do segurado
29	Profissão do segurado	679	718	40	A	Obrigatório
30	Cargo segurado	719	768	50	A	Obrigatório – Informar o cargo em que o segurado ocupa na efetivação
31	Área do cargo 1 – Educação 2 – Saúde 3 – Administração	769	769	1	A	Obrigatório – Informar a qual área que o segurado atua

Layout para geração de dados de folha de pagamentos para instituto de previdência _____

	4 – Legislativo					
32	Quanto a área do cargo 1 – Magistério 2 – Outras	770	770	1	A	Obrigatório -
33	Padrão salarial	771	790	20	A	Padrão salarial na efetivação do cargo – Conforme tabela de cargos e salários
34	Nível salarial	791	810	20	A	Nível salarial na efetivação do cargo- Conforme tabela de cargos e salários
35	Lotação do funcionário no ingresso do cargo	811	850	40	A	Descrição do local na efetivação do cargo
36	Nacionalidade	851	870	20	A	Nacionalidade do segurado
37	CEP do endereço do segurado	871	890	20	A	CEP do segurado
38	Branco	891	899	9	A	Branco
39	Asterisco *	900	900	1	A	Asterisco

Dependentes

Informações relativas aos dados de dependentes dos segurados. O campo Tipo operação será I – registro a ser incluído e E – Alteração do registro já incluso em caso de já estiver incluso o dependente na base de dados e não houver alteração de registro não será necessário gerar este registro.

Registro 004 – Dependentes

Item	Nome campo	De	Ate	Tamanho	Tipo	Descrição
1	Tipo do registro 004	1	3	3	N	Obrigatório – Registro 004
2	Seqüência	4	8	5	N	Obrigatório – Seqüência de registro
3	CPF do titular	9	23	15	A	Obrigatório – CPF do segurado

Layout para geração de dados de folha de pagamentos para instituto de previdência _____

4	CPF do dependente	24	38	15	A	CPF do dependente (se houver)
5	Nome do dependente	39	98	60	A	Obrigatório – Nome do dependente
6	Data de nascimento	99	106	8	D	
7	Sexo dependente F - Feminino M - Masculino	107	107	1	A	Obrigatório
8	Grau de parentesco 01 – Cônjuge 02 – Enteado (a) 03 – Filho (a) 04 – Mãe 05 – Pai 06 – Agregado (a) 07 – Avô (ó) 08 – Tio (a) 09 – Primo (a) 10 – Irmão (ã) 11 – Sobrinho (a) 12 – Bisavô 13 – Tataravô 14 – Neto (a) 15 – Genro/nora 16 – Cunhado (a) 17 – Sogro (a)	108	109	2	A	Obrigatório
09	Se dependentes é pensionista S – Sim N – Não	110	110	1	A	Obrigatório
10	Relação do dependente 0 – Nenhum	111	111	1	A	Obrigatório

Layout para geração de dados de folha de pagamentos para instituto de previdência _____

	1 – Adotivo 2 – Universitário 3 – Inválido 4 – Agregado					
11	Tipo operação I – Inclusão E – Alteração	112	112	1	A	Obrigatório – Se o dependente está sendo incluído ou se houver alteração
12	Branco	113	899	786	A	Branco
13	Asterisco	900	900	1	A	Asterisco *

Movimentação

As movimentações dos segurados são informadas mensalmente para atualização do banco de dados do instituto. Dados como o de cadastro serão atualizados com as alterações feitas no banco de dados. Informações duplicadas serão atualizadas no banco de dados receptor, não será duplicada sob nenhuma hipótese. Se dados já existirem no banco de dados eles serão substituídos, ficando a responsabilidade do órgão emissor na veracidade das informações enviadas.

Tempo de serviço

Informações relativas ao tempo de serviço do segurado em cada cargo ocupado na administração, com o início e fim.

Registro 005 – Tempo de serviço (ESTE REGISTRO É OBRIGATÓRIO – 1 registro no mínimo)

Item	Nome campo	De	Ate	Tamanho	Tipo	Descrição
1	Tipo registro 005	1	3	3	N	Obrigatório – Tipo do registro 005
2	Seqüência	4	8	5	N	Obrigatório – Completar com zeros a esquerda

Layout para geração de dados de folha de pagamentos para instituto de previdência _____

3	CPF do segurado	9	28	20	A	Obrigatório – CPF do segurado
4	Cargo do segurado	29	68	40	A	Obrigatório – Cargo ocupado pelo segurado
5	Data admissão no cargo	69	76	8	A	Obrigatório
6	Data demissão no cargo	77	84	8	D	Se houver
7	Cargo efetivo S – Sim N - Não	85	85	1	A	Obrigatório
8	Magistério S – Sim N – Não	86	86	1	A	Obrigatório
9	Data do cargo	87	94	8	D	
10	Data carreira	95	102	8	D	
11	Nome da empresa	103	152	50	A	Obrigatório
12	Matrícula	153	172	20	A	Obrigatório
13	Tipo empresa 1 – Pública 2 - Privada	173	173	1	A	Obrigatório – Tipo da empresa geradora dos dados
14	Branco	174	899	726	A	Branco
15	Asterisco *	900	900	1	A	Asterisco *

Proventos segurados

Informações relativas a proventos que foram utilizados como base para o cálculo da contribuição para o instituto de previdência.

Layout para geração de dados de folha de pagamentos para instituto de previdência _____

Registro 006 – Proventos do segurado

Item	Nome campo	De	Ate	Tamanho	Tipo	Descrição
1	Tipo de registro 006	1	3	3	N	Obrigatório – Registro 006
2	Seqüência	4	6	5	N	Obrigatório – Completar com zeros a esquerda
3	Matrícula do segurado no cadastro	9	28	20	A	Obrigatório – Matrícula do segurado no órgão
4	Descrição do provento	29	78	50	A	Obrigatório – Descrição do provento ou base para desconto da contribuição
5	Data do provento	79	86	8	D	Obrigatório – Data de recebimento do provento
6	Valor do provento	87	101	15	N	Obrigatório – Valor do provento recebido pelo segurado
7	Mês e ano de referência	102	107	6	N	Mês e ano em que ocorreu o pagamento do segurado. Exemplo: 012008
8	Branços	108	899	791		Branços
9	*	900	900	1	A	Asterisco *

Contribuição do segurado

Informações relativas as contribuições do segurado pelo Regime Próprio e pelo Regime Geral (INSS).

Layout para geração de dados de folha de pagamentos para instituto de previdência _____

Registro 007 – Contribuições do segurado

Item	Nome campo	De	Ate	Tamanho	Tipo	Descrição
1	Tipo de registro 007	1	3	3	N	Obrigatório – Registro 007
2	Seqüência	4	8	5	N	Obrigatório - Completar com zeros a esquerda
3	Matrícula do segurado	9	28	20	A	Obrigatório – Matrícula do segurado
4	Descrição da contribuição	29	78	50	A	Obrigatório – Descrição da contribuição
5	Data do pagamento da contribuição	79	86	8	D	Obrigatório – Data do pagamento da contribuição do segurado
6	Base para cálculo da contribuição	87	101	15	N	Obrigatório – Base de cálculo utilizado para cálculo da contribuição
7	Valor da contribuição	102	116	15	N	Obrigatório – Valor da contribuição do segurado
8	Percentual de desconto	117	131	15	N	Percentual de desconto para cálculo da contribuição (se houver)
9	Tipo de regime 0 – Próprio (instituto) 1 – Geral (INSS)	132	132	1	N	Obrigatório – Tipo da contribuição descontada do segurado regime próprio e regime geral INSS
10	Mês e ano de referência	133	138	6	N	Mês e ano em que ocorreu a contribuição Exemplo: “032008”
11	Branco	139	899	760	A	Branco
12	Asterisco *	900	900	1	A	Asterisco *

Deduções do tempo de serviço

Informações relativas a deduções de tempo de serviço do segurado, como licenças sem vencimento, faltas injustificadas e não abonadas, atendidos médicos não abonados ou outras informações que possam deduzir do tempo de serviço do segurado.

Layout para geração de dados de folha de pagamentos para instituto de previdência _____

Registro 008 – Deduções do tempo de serviço

Item	Nome campo	De	Ate	Tamanho	Tipo	Descrição
1	Tipo registro 008	1	3	3	N	Obrigatório – Tipo do registro 008
2	Seqüência	4	8	5	N	Obrigatório – Completar com zeros a esquerda
3	Matrícula do segurado	9	28	20	A	Obrigatório – Matrícula do segurado
4	Tipo dedução: 0 – Faltas não abonadas 1 – Suspensão de pagamento (judicial) 2 – Licença sem vencimentos 3 – Atestado inválidos 4 – Outros	29	29	1	A	Obrigatório – Tipo de dedução do tempo de serviço do segurado
5	Data início da dedução	30	37	8	D	Obrigatório – Data início da dedução do tempo do segurado
6	Data fim da dedução	38	45	8	D	Obrigatório – Data final da dedução do tempo do segurado
7	Regime do segurado 2 – Celetista 3 – Estatutário	46	46	1	A	Obrigatório - Regime do segurado
8	Branco	47	899	852	A	Branco
9	Asterisco	900	900	1	A	Asterisco “*”

Layout para geração de dados de folha de pagamentos para instituto de previdência _____

Registro 009 – Benefícios concedidos ao segurado

Estes benefícios deverão ser informados se o segurado tiver recebido da previdência como auxílio doença, auxílio maternidade, auxílio reclusão, salário família etc..

Item	Nome campo	De	Ate	Tamanho	Tipo	Descrição
1	Tipo registro 009	1	3	3	N	Obrigatório – Tipo de registro 009
2	Seqüência	4	8	5	N	Obrigatório – Completar co zeros a esquerda
3	Matrícula do segurado	9	28	20	A	Obrigatório – Matrícula do segurado
4	Tipo de benefício 1 – Salário família 2 – Salário maternidade 3 – Auxílio doença 4 – Auxílio reclusão 5 – Auxílio acidente 6 – Pensão por morte	29	29	1	A	Se houver, classificar de acordo com a tabela do tipo do benefício
5	Data do benefício	30	37	8	D	Obrigatório – data do recebimento do benefício
6	Valor do benefício	38	52	15	N	Obrigatório – Valor pago referente ao benefício
7	Mês ano da ocorrência do benefício	53	58	6	N	Obrigatório – mês ano da competência do pagamento da contribuição Exemplo: 052001
8	Quantidade	59	60	2	N	Obrigatório – Quantas vezes ocorreu o evento Ex: Salário família pago para 2 dependentes qtd = 2
9	Branços	60	899	839	A	Branços
10	Asteriscos	900	900	1	A	Asterisco ‘*’

Layout para geração de dados de folha de pagamentos para instituto de previdência _____

Registro 010 - Finalização do arquivo

Informa o final do arquivo de registros.

Item	Nome campo	De	Ate	Tamanho	Tipo	Descrição
1	Tipo de registro 010	1	3	3	N	Obrigatório – Tipo do registro 010
2	Seqüência	4	8	5	N	Obrigatório – Completar com zeros a esquerda
3	“FIM DE ARQUIVO”	9	22	14	A	String indicando fim do arquivo
4	Branco	23	899	876	A	Branco
5	Asterisco	90	900	1	A	Asterisco ‘*’