

Instructivo de llenado del formato de planillas OVTPLA-T01: Formato de planilla reducido, para las planillas Trimestrales de Sueldos y Salarios y Accidentes de Trabajo

Nº	Campo	Descripción	Observaciones	OVTPLA-T01
1	Nº	Nº correlativo del dependiente en la planilla.		Si
2	Tipo de documento de identidad	Llenar con el número que corresponda según: 1=CI, 2=RUN, 3=Pasaporte, 4=Carnet de extranjero o 5=Otro.		Si
3	Número de documento de identidad	Nº del documento de identidad.		Si
4	Extensión del documento de identidad	Código del lugar de expedición del documento de identidad.	Ej: LP=La Paz.	Si
5	AFP a la que aporta	Llenar con el número que corresponda según: 1=Previsión, 2=Futuro de Bolivia y 3=Otra.		Si
6	NUA/CUA	Identificador por dependiente asignado por las AFPs.	Opcional, puede dejarse en blanco.	Si
7	Apellido Paterno	Nombre completo, se recomienda que la estructura de registro del nombre sea compatible con la de las AFPs, por esto la presente división.		Si
8	Apellido Materno			Si
9	Apellido de casada			Si
10	Primer nombre			Si
11	Otros nombres		La AFP denomina éste campo como "Nombre 2".	Si
12	País de nacionalidad	Nombre del país de nacionalidad. Ej: "Bolivia".	Para todo boliviano y nacionalizado boliviano debe ser Bolivia.	Si
13	Fecha de nacimiento		Formato: dd/mm/aaaa.	Si
14	Sexo	0=Mujer; 1=Varón		Si
15	Jubilado	0=No; 1=Si		Si
16	Clasificación laboral	1=Ocupaciones de dirección en la administración pública y empresas. 2=Ocupaciones de profesionales científicos e intelectuales. 3=Ocupaciones de técnicos y profesionales de apoyo. 4=Empleados de oficina. 5=Trabajadores de los servicios y vendedores del comercio. 6=Productores y trabajadores en la agricultura, pecuaria, agropecuaria y pesca. 7=Trabajadores de la industria extractiva, construcción, industria manufacturera y otros oficios. 8=Operadores de instalaciones y maquinarias. 9=Trabajadores no calificados. 0=Fuerzas armadas.	Opcional, puede dejarse en blanco.	Si
17	Cargo	Cargo que ocupa el dependiente.	De libre llenado por parte del empleador.	Si
18	Fecha de ingreso	Fecha en la que ingresó a desarrollar actividades como dependiente del empleador.		Si
19	Modalidad de contrato	1=Tiempo indefinido, 2=A plazo fijo, 3=Por temporada, 4=Por realización de obra o servicio, 5=Condiciona l o eventual.		Si
20	Fecha de retiro	Fecha en la que dejó de ser dependiente del empleador.		Si
21	Horas pagadas (día)	Cantidad promedio de horas trabajadas al día.	Utilizado para que se declare la jornada laboral (Tiempo completo, medio tiempo u otra).	Si
22	Días pagados (mes)	Días trabajados en el mes.		Si
25	Horas extra	Cantidad de horas extra trabajadas al día.		Si
28	Haber básico			Si
31	Monto pagado por horas extra	Monto cancelado por concepto de (25) Horas extra.		Si
34	Bono de antigüedad			Si
37	Otros bonos o pagos			Si
38	Total ganado	Suma de columnas 28 a 37.		Si
39	Aporte a las AFPs			Si
40	RC-IVA			Si
41	Otros descuentos			Si
42	Total descuentos	Suma de columnas 39 a 41.		Si
43	Líquido pagable	Columna 38 - columna 42.		Si
44	Sucursal o ubicación adicional	De llenado opcional	En caso de planillas consolidadas de empleadores que cuenten con una o más sucursales, puede llenarse ésta columna adicional con el número o nombre de la sucursal a la que corresponde el dependiente.	Opcional