

ANEXO TÉCNICO CIRCULAR EXTERNA 0007 DE 2019 VERSIÓN 01.1

Contenido

5. CAPÍTULO V	2
INFORMACIÓN FONDOS DE LEY	2
5-300 FONDO DE SOLIDARIDAD DE FOMENTO AL EMPLEO Y PROTECCIÓN AL CESANTE– FOSFEC....	2
5-311 INFORMACION MICRODATO BENEFICIARIOS MECANISMO DE PROTECCIÓN AL CESANTE	2
5-376A GASTOS DE PERSONAL FOSFEC Y DE LAS AGENCIAS DE GESTIÓN Y COLOCACIÓN DE EMPLEO	5
5-377A GASTOS DE FUNCIONAMIENTO FOSFEC Y RECURSOS FÍSICOS Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN HABILITANTES PARA CESANTES	6
5-378A SALDO DE MICROCRÉDITOS PARA EMPRENDIMIENTO FOSFEC.....	6
5-379A INVERSIONES MICROCRÉDITO FOSFEC.....	7
5-380A CARTERA FOSFEC	7
5-395A EJECUCIÓN FOSFEC – ESTRUCTURA A (CANTIDAD Y VALOR)	7
5-396A EJECUCIÓN FOSFEC – ESTRUCTURA B (VALOR)	8
5-397A EJECUCIÓN FOSFEC – ESTRUCTURA C (CANTIDAD)	8
5-310 PORCENTAJES DE APROPIACIÓN POR COMPONENTE	9
5- 398A CONTROL RECURSOS LEY 1929	10

ANEXO TÉCNICO CIRCULAR EXTERNA 0007 DE 2019 VERSIÓN 01.1

**5. CAPÍTULO V
INFORMACIÓN FONDOS DE LEY**

A continuación, se relacionan los archivos, con datos de los FONDOS DE LEY que deben reportarse, su periodicidad y las firmas digitales que los certifican.

5-300 FONDO DE SOLIDARIDAD DE FOMENTO AL EMPLEO Y PROTECCIÓN AL CESANTE- FOSFEC

Código	Archivo	Nombre archivo	Periodicidad	Día límite de reporte	Firma digital requerida	Obligación de reporte
5-376A	Gastos de personal FOSFEC y de agencias de gestión y colocación de empleo	Cod_Caja+5-376A+Periodo+año	Mensual	Día 22 de cada mes	Director Administrativo, Contador y Revisor Fiscal	Todas las Cajas
5-377A	Gastos de funcionamiento FOSFEC y recursos físicos y actividades de gestión habilitantes para cesantes	Cod_Caja+5-377A+Periodo+año				
5-378A	Saldo de microcréditos para emprendimiento FOSFEC	Cod_Caja+5-378A+Periodo+año				
5-379A	Inversiones microcrédito FOSFEC	Cod_Caja+5-379A+Periodo+año				
5-380A	Cartera FOSFEC	Cod_Caja+5-380A+Periodo+año				
5-395A	Ejecución FOSFEC Estructura A (cantidad y valor)	Cod_Caja+5-395A+Periodo+año				
5-396A	Ejecución FOSFEC Estructura B (valor)	Cod_Caja+5-396A+Periodo+año				
5-397A	Ejecución FOSFEC Estructura C (cantidad)	Cod_Caja+5-397A+Periodo+año				
5-310	Porcentajes por Componentes	Cod_Caja+5-310A+Periodo+año	Anual	Diciembre 15	Director Administrativo	
5-311	Microdato Fosfec	Cod_Caja+5-311+Periodo+año	Mensual	Día 22 de cada mes	Director Administrativo	
5-398A	Control Recursos Ley 1929 de 2018	Cod_Caja+3-5-398A+Periodo+año	Mensual	Día 22 de cada mes	Director Administrativo	

5-311 INFORMACION MICRODATO BENEFICIARIOS MECANISMO DE PROTECCIÓN AL CESANTE

En este archivo se debe reportar la información de los beneficiarios de subsidio al desempleo.

ANEXO TÉCNICO CIRCULAR EXTERNA 0007 DE 2019 VERSIÓN 01.1

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
Tipo de Identificación del Beneficiario	Tipo de identificación del beneficiario. Campo Obligatorio	Tabla 4: TIPO IDENTIFICACIÓN Numérico	2
Número de identificación del beneficiario	Número de identificación del beneficiario. Se debe reportar sin puntos ni comas. Campo Obligatorio.	Numérico	15
Primer nombre del beneficiario	Primer nombre del beneficiario. Campo Obligatorio.	Texto	30
Segundo nombre del beneficiario	Segundo nombre del beneficiario.	Texto	30
Primer apellido del beneficiario	Primer apellido del beneficiario Campo Obligatorio.	Texto	30
Segundo apellido del beneficiario	Segundo apellido del beneficiario.	Texto	30
Sexo del beneficiario	Se debe escoger el sexo del beneficiario.	Tabla 5: SEXO Numérico	1
Fecha de nacimiento del beneficiario	Se debe digitar la fecha de nacimiento del beneficiario. Fecha. AAAAMMDD. Sin ningún carácter especial adicional con longitud exacta de 8 caracteres donde: •AAAA: Año •MM: Mes •DD: día	Texto	8
Fecha de radicación de solicitud del beneficio	Se debe digitar la fecha de postulación al beneficio en la Caja de Compensación. (Fecha en que el cesante presenta la documentación respectiva de forma presencial en las Agencias de Gestión y Colocación de las Cajas de Compensación Familiar junto con el Formulario Único de Postulación, con el fin de solicitar los beneficios económicos del Mecanismo de Protección al Cesante (MPC) Fecha. AAAAMMDD. Sin ningún carácter especial adicional con longitud exacta de 8 caracteres donde: •AAAA: Año •MM: Mes •DD: día	Texto	8
Fecha de aprobación del beneficio	Se debe digitar la fecha de aprobación definitiva del beneficio. (Fecha en que se le notifica al cesante que ha sido aprobado el beneficio, dicha fecha debe estar dentro de los diez (10) días hábiles que el artículo 2.2.6.1.3.6 del Decreto 1072 de 2015, ha	Texto	8



ANEXO TÉCNICO CIRCULAR EXTERNA 0007 DE 2019 VERSIÓN 01.1

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
	definido para que la Caja de Compensación Familiar decida sobre el reconocimiento.) Fecha. AAAAMMDD. Sin ningún carácter especial adicional con longitud exacta de 8 caracteres donde: •AAAA: Año •MM: Mes •DD: día En caso de no haber sido aprobado remitir fecha 1900/01/01		
Beneficio económico otorgado	Indique el código del beneficio. Campo Obligatorio	<u>Tabla 110:</u> BENEFICIOS MPC	1
Componente	Indique el código del Componente Campo Obligatorio	<u>TABLA 109:</u> COMPONENTES MPC	1
Fecha de liquidación del beneficio	Se debe digitar la fecha en que la Caja de Compensación Familiar incluye al beneficiario en los recursos a girar para el reconocimiento de los beneficios económicos Fecha. AAAAMMDD. Sin ningún carácter especial adicional con longitud exacta de 8 caracteres donde: •AAAA: Año •MM: Mes •DD: día En caso de no haber sido liquidado remitir fecha 1900/01/01 Campo Obligatorio	Texto	8
Fecha de suspensión del beneficio	Se debe digitar la fecha en que se vuelve a activar el beneficio Fecha. AAAAMMDD. Sin ningún carácter especial adicional con longitud exacta de 8 caracteres donde: •AAAA: Año •MM: Mes •DD: día En caso de no haber sido suspendido remitir fecha 1900/01/01 Campo Obligatorio	Texto	8
Fecha de reactivación del beneficio	Se debe digitar la fecha en que se vuelve a activar el beneficio Fecha. AAAAMMDD. Sin ningún carácter especial adicional con longitud exacta de 8 caracteres donde: •AAAA: Año •MM: Mes •DD: día	Texto	8

ANEXO TÉCNICO CIRCULAR EXTERNA 0007 DE 2019 VERSIÓN 01.1

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
	En caso de no haber sido reactivado remitir fecha 1900/01/01 Campo Obligatorio		
Número de beneficios liquidados	Indique un número de 0 a 6 según el número de cuotas que haya percibido el beneficiario a la fecha del reporte. Campo Obligatorio	Numérico	1
Código DANE del municipio de residencia del beneficiario	Código municipio de residencia del beneficiario de acuerdo con la División Político-administrativa de Colombia. Campo Obligatorio	Tabla 62: DIVIPOLA DANE Alfanumérico	5
Zona de ubicación de residencia del beneficiario	Código de la zona de ubicación donde reside el beneficiario, teniendo en cuenta la Circular 032 de 2016 del Ministerio de Trabajo	Tabla 64: ÁREA GEOGRÁFICA Numérico	1
Dirección de residencia del beneficiario	Dirección de correspondencia del beneficiario reportada a la Caja de Compensación	Alfanumérico	100
Grupo étnico a que pertenece el beneficiario (a)	Indique el código del grupo étnico al cual pertenece el beneficiario del subsidio Campo Obligatorio	Tabla 86: PERTENENCIA ÉTNICA	2
Características de la población	Indique el código del grupo poblacional al cual pertenece el beneficiario del subsidio Campo Obligatorio	Tabla 87: POBLACIONES	2
Factor de vulnerabilidad	Indique el código de la condición de discapacidad que presenta el beneficiario del subsidio. Campo Obligatorio	Tabla 94: FACTOR DE VULNERABILIDAD	2

La siguiente es la estructura y el contenido de los archivos a reportar correspondiente a FOSFEC.

5-376A GASTOS DE PERSONAL FOSFEC Y DE LAS AGENCIAS DE GESTIÓN Y COLOCACIÓN DE EMPLEO

En este archivo se debe relacionar los gastos de personal de FOSFEC y de las agencias de gestión y colocación en el periodo a reportar. No incluye gastos de 40 mil nuevos empleos ya que se reflejan en el reporte 5-396 a través de la tabla 45.

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
Cargo	Se debe registrar el nombre del cargo de las personas que laboran en FOSFEC de acuerdo con el tipo de participación. Campo Obligatorio	Texto	100
Cantidad	Cantidad de personas que laboran en un cargo por tipo de participación en el FOSFEC. Campo Obligatorio	Numérico	10



ANEXO TÉCNICO CIRCULAR EXTERNA 0007 DE 2019 VERSIÓN 01.1

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
Salario base	Valor del salario base mensual para el cargo seleccionado en el FOSFEC. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	18
Prestaciones Sociales	Valor de las prestaciones sociales (incluye legales y extralegales) del mes para un cargo seleccionado en el FOSFEC. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	18

5-377A GASTOS DE FUNCIONAMIENTO FOSFEC Y RECURSOS FÍSICOS Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN HABILITANTES PARA CESANTES

En este archivo se debe relacionar los gastos de funcionamiento FOSFEC en el periodo a reportar.

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
Concepto Administración	Se debe seleccionar cada uno de los conceptos de gastos de administración FOSFEC. Campo Obligatorio	Tabla 60: GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y OPERATIVOS FOSFEC Numérico	2
Valor	Valor mensual por cada uno de los conceptos de gastos de administración. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	18

5-378A SALDO DE MICROCRÉDITOS PARA EMPRENDIMIENTO FOSFEC

En este archivo se debe relacionar los saldos de microcréditos FOSFEC en un periodo.

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
Concepto saldo	Se debe seleccionar un concepto de saldo o de cartera FOSFEC. Campo Obligatorio	Tabla 61: CONCEPTOS DE MICROCRÉDITO FOSFEC Numérico	1
Valor	Se debe registrar el valor del concepto seleccionado a la fecha de corte del periodo de reporte. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	18



ANEXO TÉCNICO CIRCULAR EXTERNA 0007 DE 2019 VERSIÓN 01.1

5-379A INVERSIONES MICROCRÉDITO FOSFEC

En este archivo se debe relacionar el detalle de las inversiones FOSFEC en un periodo.

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
Entidad	Se debe registrar el nombre de cada una de las entidades en las cuales se tienen inversiones de microcrédito FOSFEC. Campo Obligatorio	Texto	150
Fecha vencimiento	Fecha de vencimiento de CDT y/o convenio con la entidad de microcrédito. AAAAMMDD. Sin ningún carácter especial adicional con longitud exacta de 8 caracteres donde: •AAAA: Año •MM: Mes •DD: día Campo Obligatorio	Texto	8
Valor	Se debe registrar el valor total invertido por entidad y por fecha de vencimiento. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	18

5-380A CARTERA FOSFEC

En este archivo se debe relacionar el detalle de valor y número de créditos por edad de la cartera.

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
Concepto saldo	Se debe seleccionar cada uno de los vencimientos de la cartera. Campo Obligatorio	<u>Tabla 27:</u> RANGOS DE VENCIMIENTOS DE LA CARTERA Numérico	1
Número créditos	Número de créditos asignados en cada una de las edades de la cartera a la fecha de corte. Campo Obligatorio	Numérico	10
Valor	Se debe registrar el valor total de los créditos por edad de la cartera a la fecha de corte. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	18

5-395A EJECUCIÓN FOSFEC – ESTRUCTURA A (CANTIDAD Y VALOR)



ANEXO TÉCNICO CIRCULAR EXTERNA 0007 DE 2019 VERSIÓN 01.1

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
Tipo Caja	Se debe seleccionar la clasificación de la Caja. Campo Obligatorio	Tabla 35: TIPO DE CAJA Numérico	1
Código Concepto	Se debe seleccionar cada uno de los conceptos del fondo. Campo Obligatorio Si no hay reintegros el campo se diligencia en cero. Según sea el caso	Tabla 44: CONCEPTOS FOSFEC ESTRUCTURA A Numérico	2
Cantidad mes	Cantidad de reintegros, asignación, aportes, ejecución, postulantes o reactivaciones. Según sea el caso. Campo Obligatorio	Numérico	10
Valor ejecución mes	Valor de reintegros, asignación, aportes, ejecución, postulantes o reactivaciones. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	18

5-396A EJECUCIÓN FOSFEC – ESTRUCTURA B (VALOR)

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
Tipo Caja	Se debe seleccionar la clasificación de la Caja de Compensación. Campo Obligatorio	Tabla 35: TIPO DE CAJA Numérico	1
Código Concepto	Se debe seleccionar cada uno de los conceptos del fondo. Campo Obligatorio	Tabla 45: CONCEPTOS FOSFEC ESTRUCTURA B Numérico	2
Valor ejecución mes	Valor de reintegros, asignación, aportes, ejecución y postulantes. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	18

5-397A EJECUCIÓN FOSFEC – ESTRUCTURA C (CANTIDAD)

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
Tipo Caja	Se debe seleccionar la clasificación de la Caja de Compensación. Campo Obligatorio	Tabla 35: TIPO DE CAJA Numérico	1

ANEXO TÉCNICO CIRCULAR EXTERNA 0007 DE 2019 VERSIÓN 01.1

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
Código Concepto	Se debe seleccionar cada uno de los conceptos del fondo. Campo Obligatorio	Tabla 46: CONCEPTOS FOSFEC ESTRUCTURA C Numérico	2
Cantidad mes	Cantidad de reintegros, asignación, aportes, ejecución y postulantes. Campo Obligatorio	Numérico	10

5-310 PORCENTAJES DE APROPIACIÓN POR COMPONENTE

En este archivo se debe reportar los porcentajes de apropiaciones por componentes definidas entre los rangos establecidos en la Resolución 4929 del 13 de noviembre de 2018 del Ministerio del Trabajo.

La información es anual, debe ser reportada para cada vigencia.

Las novedades o actualizaciones deben ser reportadas en el mes siguiente al que se presenten.

Las novedades hacen referencia a la inclusión de una nueva distribución. Se debe remitir el archivo completo y no solamente la novedad incluida.

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
Tipo Caja	Se debe seleccionar la clasificación de la Caja de Compensación Familiar. Campo Obligatorio	Tabla 35: TIPO DE CAJA Numérico	1
Código Concepto y/o subcuenta operativa	Se debe seleccionar cada uno de los conceptos del fondo. Campo Obligatorio	Tabla 102: CONCEPTO Y/O SUBCUENTA OPERATIVA Numérico	1



ANEXO TÉCNICO CIRCULAR EXTERNA 0007 DE 2019 VERSIÓN 01.1

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
Apropiación individual definida	Porcentaje de apropiación seleccionado por la Corporación para cada concepto y/o subcuenta, de acuerdo con lo definido en la Resolución 3584 de 2019 expedida por el Ministerio del Trabajo. Ejemplo: 10.25 (Dos números enteros, dos números decimales separados por punto, sin signos adicionales). La longitud máxima del campo será de 5 caracteres donde se suma el punto de separación. En caso que no se tengan decimales después del punto, por favor completar con ceros (00): 10.00). Valor con máximo dos decimales Campo Obligatorio	Decimales	5
Inicio vigencia porcentaje distribución	Fecha de Inicio vigencia porcentaje. Fecha. AAAAMMDD. Sin ningún carácter especial adicional con longitud exacta de seis (6) caracteres donde: • AAAA: Año • MM: Mes Campo Obligatorio	Texto	8
Fin vigencia porcentaje distribución	Fecha finalización vigencia porcentaje. Fecha. AAAAMM. Sin ningún carácter especial adicional con longitud exacta de seis (6) caracteres donde: • AAAA: Año • MM: Mes Campo Obligatorio	Texto	8

5- 398A CONTROL RECURSOS LEY 1929

La Caja de Compensación Familiar debe diligenciar la tabla de acuerdo con la destinación de los recursos de que trata la Ley 1929 de 2018.

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
Número acta	Se debe relacionar el número de acta del Consejo Directivo que aprueba los recursos de que trata la Ley 1929.	Alfanumérico	30
Fecha acta	Se debe registrar la fecha del Acta del Consejo Directivo relacionada con la aprobación de los recursos. Fecha AAAAMMDD. Sin ningún carácter especial adicional con longitud exacta de 8 donde: • AAAA: Año • MM: Mes • DD: día Campo Obligatorio	Texto	8



ANEXO TÉCNICO CIRCULAR EXTERNA 0007 DE 2019 VERSIÓN 01.1

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
Destinación de los Recursos	Se debe registrar el tipo de destinación que realizará la Caja de Compensación en cumplimiento de artículo 2, de la Ley 1929.	Tabla 101 DESTNACIÓN DE RECURSOS Numérico	1
Apropiación Ley 1636	Se debe registrar el valor de la apropiación de los recursos contemplados en el numeral 2 del artículo 6 de la Ley 1636 de 2013.	Numérico	10
Saldo de los Recursos Ley 1780 de 2016	Se debe registrar el saldo de los recursos de que trata el parágrafo 1 del artículo 10 de la Ley 1780 de 2016.	Numérico	10
Saldo FOSFEC 31/12/2017	Saldo de los recursos que a 31 diciembre de 2017 no hayan sido ejecutados del Fondo de Solidaridad de Fomento al Empleo y Protección al Cesante (FOSFEC).	Numérico	10
Apropiación Ley 1929 (40%)	Se debe registrar el valor del 40% de los recursos del artículo 46 de la Ley 1438 de 2011, incorporados a FOSFEC, en virtud del numeral 2 del artículo 6 de la Ley 1636 de 2013.	Numérico	10
Apropiación Ley 1929 (10%)	Se debe registrar el valor del 10% de los recursos del artículo 46 de la Ley 1438 de 2011, incorporados a FOSFEC, en virtud del numeral 2 del artículo 6 de la Ley 1636 de 2013.	Numérico	10
Valor Pasivo Reconocido y/o Valor de la Inversión	Se debe reportar el valor de los Pasivos debidamente auditados, conciliados y reconocidos asociados a la prestación del servicio de salud de sus afiliados o valor de la inversión.	Numérico	10