

AMPLIACIONES NÓMINA FOKE - Versión: 24.09

- Cambio de longitud del campo **Convenio Colectivo**. Pasa de 7 dígitos a 14.
- Nuevas Situaciones Adicionales de Afiliación referidas a Excedencias por Cuidado de hijos. Página 3/5 de Afiliación, **Datos Excedencia [F7]**
- Nuevo valor de **Causa de Sustitución**
- Nuevos **Movimientos de afiliación** para las "Suspensiones por Prestaciones de corta duración".

En base a las instrucciones publicadas en el Boletín 2011/04 y 2011/06 publicado por Seguridad Social, actualizamos el programa para poder empezar a mandar estas acciones específicas. *En su BOLETIN RED 2011/04 indican:*

...se deberán comunicar aquellas situaciones de baja médica de trabajadores respecto de las cuales la Administración de la Seguridad Social no tiene información sobre dichas situaciones. Estas situaciones se concretan en los siguientes casos:

- *Trabajadores de alta en **empresas colaboradoras** de la Seguridad Social que asumen a su cargo las prestaciones de asistencia sanitaria, conforme a lo establecido en el artículo 77.1.a) del Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social. Únicamente deberán ser comunicadas aquellas situaciones de incapacidad temporal derivadas de contingencias profesionales, respecto de las cuales la empresa sea colaboradora con la Seguridad Social.*
- *Trabajadores **excluidos de la prestación económica por incapacidad temporal**. Asimismo, a partir de la fecha indicada, a través de esta transacción se deberán comunicar los **inicios de las situaciones de descanso por maternidad o paternidad**, respecto de las que la correspondiente entidad gestora –Instituto Nacional de la Seguridad Social o Instituto Social de la Marina-, no hayan dictado, a la fecha de inicio del descanso, la correspondiente resolución de reconocimiento de la prestación, bien por falta de solicitud del interesado o por encontrarse la solicitud pendiente de resolución. También se comunicarán a través de este procedimiento la fecha de inicio del descanso por maternidad cuando exista resolución de la entidad gestora desestimando la prestación económica.*

¿Cómo va a actuar tu Fokito para cumplir estas indicaciones?

Cuando grabes en Gestión de Salarios, Incidencias Mensuales, una incidencia de Enfermedad, Accidente, Maternidad o Paternidad *SIN COBRO*, te crearemos una ficha de afiliación para que puedas crear el fichero AFI.

El **plazo** para mecanizar estas situaciones es de **13 días** inmediatamente **posteriores** a la **Fecha de la baja**.

Entra dentro de Complementos Foke, Sistema Red, Afiliación, Consulta datos Afiliación. En la página 5/5 verás la pantalla Periodos de I.T. Desde la incidencia, dependiendo del tipo que sea, te traemos los siguientes datos. Dispones de [F2] para ver los valores posibles y de Ctrl+F1 para que veas la descripción detallada de los diferentes campos.

En rojo los obligatorios:

Cuando sea ENFERMEDAD o ACCIDENTE SIN COBRO te traemos los siguientes datos:

1. **Tipo de prestación:** **IT**(Incapacidad Temporal)
2. **Contingencia** [F2]: Si es enfermedad sin cobro se pone **1**(Enfermedad Común)
Si es accidente sin cobro se pone **3**(Accidente de Trabajo)
3. **Forma de pago** [F2]: **4** (Prestación Excluida)
4. **Fecha baja médica:** **Fecha de la baja**
5. **Fecha AT/EP:** Fecha de la baja (aunque es la fecha del accidente que no tiene porqué ser la misma. Si en vuestro parte pone otra, cambiadlo. Es sólo **obligatorio** con la **Contingencia 3**)
6. **Fecha alta médica:** Es opcional. Si en el momento de grabar la baja, tenéis la fecha de alta en la incidencia, te traemos esa fecha. En caso contrario lo tendrás en blanco.

Cuando sea MATERNIDAD O PATERNIDAD SIN COBRO te traemos los siguientes datos:

1. **Tipo de prestación** [F2]: **SM**(Suspensión Maternidad)
2. **Contingencia** : **1**(Enfermedad Común)
3. **Forma de pago** [F2]: **4** (Prestación Excluida)
4. **Fecha baja médica:** **Fecha de la baja**
5. **Fecha fin de prestación:** **Obligatorio**. Lo tenéis que rellenar **manualmente**. No puede superar las 16 semanas desde la fecha de la baja.
6. **Fecha Efectos Económicos:** **Obligatorio**. Lo tenéis que rellenar **manualmente**
7. **Motivo de la solicitud MA/PA** [F2]: **1**(Maternidad por nacimiento)