

La siguiente tabla contiene una breve descripción sobre los campos que contiene el listado de afiliaciones disponible por el sistema.

Nombre columna	Explicación del campo del trámite	Valores posibles
atencion_id	Identificación única del trámite en MORE	
Datos de la institución donde se realizó el trámite		
institucion_atencion_id	Id de la institución donde se realizó el trámite	
institucion_atencion_nombre	Nombre de la institución donde se realizó el trámite	
establecimiento_atencion_id	id del establecimiento donde se realizó el trámite	
establecimiento_atencion_nombre	Nombre del establecimiento donde se realizó el trámite	
funcionario_atencion	C.I. del funcionario que realizó el trámite	
fecha_atencion	Fecha en que se realizó el trámite	
departamento_atencion	Nombre del departamento del Uruguay	
localidad_atencion	Nombre de la localidad del Uruguay	
cod_metodo_validacion_id	id del método de validación de la identidad de la persona	1 "MATCH ON CARD"
cod_metodo_validacion_desc	Descripción del método de validación de la identidad de la persona	2 "HUELLA DNIC" 3 "COTEJO FOTO"
cod_estado_atencion_id	id del estado de atención	1 "ATENCIÓN INICIALIZADA": estado de inicio de una afiliación; se seleccionó el tipo de documento que presenta la persona 2 "DOCUMENTO INGRESADO": se ingresó el documento 3 "DATOS VERIFICADOS": se verificó que el documento existe en la base de personas de MSP 4 "IDENTIDAD VERIFICADA": fue satisfactoria la autenticación de la persona que se presenta por alguno de los métodos 5 "ATENCIÓN CONFIRMADA": Se registraron los datos de contacto de la persona que se presenta 6 "IDENTIDAD RECHAZADA": No fue satisfactoria la autenticación de la persona que se presenta.
cod_estado_atencion_desc	Descripción del estado de atención	
cod_tipo_verificacion_id	id del tipo de documento presentado para verificación de identidad	1 "CI Digital"
cod_tipo_verificacion_desc	Descripción del tipo de documento presentado para verificación de identidad	2 "CI no Digital" 3 "Fronterizo"
Persona que realizó el trámite		
paisdoc_actuante	Nombre del país del documento	
tipodoc_actuante	Tipo de documento	
nrodoc_actuante	Número de documento	
nombredoc_actuante	Nombre del documento	
fnac_actuante	Fecha de nacimiento	
codsexo_actuante	Código del sexo (según DNIC)	
descSexo_actuante	Descripción del sexo	
celular_actuante	Número de celular	
correo_actuante	Dirección de correo electrónico	
telefono_actuante	Número de teléfono (fijo)	

Datos de persona representada (en casos de poder general o carta poder)		
paisdoc_representado	Nombre del país del documento	
tipodoc_representado	Tipo de documento	
nrodoc_representado	Número de documento	
nombredoc_representado	Nombre del documento	
fnac_representado	Fecha de nacimiento	
csexoid_representado	Código del sexo (según DNIC)	
descSexo_representado	Descripción del sexo	
domicilio_constituido	Domicilio constituido (Sale en la declaración jurada)	
tipo_flujo	Id. del tipo de flujo del proceso que corresponde aplicar según el tipo de afiliación	0 "NORMAL ": Flujo que se aplica al tipo de afiliación More 1, 2, 3 o 4 . 1 "REPRESENTANDO " Flujo que se aplica al tipo de afiliación More 5. 3 "REPRESENTANDO_NO_GENERANTE" Flujo que se aplica al tipo de afiliación More 6.
tipo_flujo_desc	Descripción del tipo de flujo del proceso que corresponde aplicar según el tipo de afiliación	
atencion_afiliacion_id	Identificador incremental por afiliación individual	
cod_tipo_afiliacion_id	cód. de tipo de afiliación en BPS	1#Trabajador Activo" 2#Ubilado/Pensionista" 3#Cónyuge/Concubino" 4#Padre/Madre Generante a cargo de hijo menor o mayor con discapacidad"
cod_tipo_afiliacion_desc	Descripción del tipo de afiliación en BPS	
cod_estado_atencion_afiliacion_id	Código del Estado de la afiliación More	1#PREVALIDACIÓN OTORGADA": el servicio de prevalidación de Bps no retornó de negocio 2#PREVALIDACIÓN DENEGADA": el servicio de prevalidación de Bps retornó error de negocio 3#VALIDACIÓN OTORGADA": el servicio de validación de Bps no retornó error de negocio 4#VALIDACIÓN DENEGADA" : el servicio de validación de Bps retornó error de negocio 5#PRE CONFIRMAR AFMU": estado previo a ejecutar el servicio de confirmación de trámite de Bps 6#POST CONFIRMAR AFMU": estado posterior a ejecutar el servicio de confirmación de trámite de Bps 7#OTORGADA": el servicio de confirmación de trámite de Bps no retornó error de negocio 8#DENEGADA": el servicio de confirmación de trámite de Bps retornó error de negocio 9#INICIO PREVALIDACIÓN": estado previo a ejecutar el servicio de prevalidación de trámite de Bps 10#INICIO VALIDACIÓN": : estado previo a ejecutar el servicio de validación de trámite de Bps
cod_estado_atencion_afiliacion_desc	Descripción del Estado de la afiliación More	

Datos de la persona generante (en casos de generante)		
paisdoc_generante	Nombre del país del documento	
tipodoc_generante	Tipo de documento	
nrodoc_generante	Número de documento	
nombre1_generante	Nombre	
nombre2_generante	Segundo nombre	
apellido1_generante	Apellido	
apellido2_generante	Segundo apellido	
fnac_generante	Fecha de nacimiento	
csexoid_generante	Código del sexo (según DNIC)	
descSexo_generante	Descripción del sexo	
Datos del beneficiario		
paisdoc_beneficiario	Nombre del país del documento	
tipodoc_beneficiario	Tipo de documento	
nrodoc_beneficiario	Número de documento	
nombre1_beneficiario	Nombre	
nombre2_beneficiario	Segundo nombre	
apellido1_beneficiario	Apellido	
apellido2_beneficiario	Segundo apellido	
fnac_beneficiario	Fecha de nacimiento	
csexoid_beneficiario	Código del sexo (según DNIC)	
descSexo_beneficiario	Descripción del sexo	
institucion_origen_id	Id. de la Institución a la cual estaba afiliada la persona según BPS	
institucion_origen_nombre	Nombre de la Institución a la cual estaba afiliada la persona según BPS	
institucion_destino_id	Id. de la Institución a la cual solicita afiliarse la persona	
institucion_destino_nombre	Nombre de la Institución a la cual solicita afiliarse la persona	
opcion_respaldo_afmu	Id. de las opciones de Actividad (Pública o Privada)	
opcion_respaldo_afmu_desc	Descripción de las opciones de Actividad (Pública o Privada)	
fch_desde_afmu	Fecha de inicio de cobertura de la nueva afiliación	