



Consignado API

Manual do serviço de desbloqueio do benefício

Versão 1.2

Este documento foi desenvolvido pela Empresa de Tecnologia e Informações da Previdência Social – DATAPREV.

Histórico de revisões

Data	Versão	Descrição
10/02/2020	1.0	Criação do documento.
19/02/2020	1.1	Item 4.3. - Inclusão dos endereços do gateway dos serviços de autorizar desbloqueio; Item 4.5. - Item A, Alteração do retorno 06 por RR. Item 4.5. - Item A, Alteração do retorno CB por PF Item 4.5. - Item A, Alteração do retorno CS por RL Item 4.5. - Item A, Alteração do retorno NR por RN

Índice

1. Regras de negócio.....	5
2. Legendas.....	5
3. Operação - Autorizar o desbloqueio do benefício	5
3.1. Solicitação da autorização de desbloqueio do benefício	5
3.2. Retorno da autorização de desbloqueio do benefício	7
4. Anexos	9
4.1. Termo de autorização de desbloqueio do benefício	9
4.1.1. Termo de autorização de desbloqueio do benefício – nato digital.....	9
4.1.2. Termo de autorização de desbloqueio do benefício – pré-impresso	10
4.1.3. Termo de autorização de desbloqueio do benefício – impresso sob demanda	11
4.1.4. Termo de autorização de desbloqueio do benefício – nato digital – com representante legal.....	12
4.1.5. Termo de autorização de desbloqueio do benefício – pré-impresso – com representante legal	13
4.1.6. Termo de autorização de desbloqueio do benefício– impresso sob demanda – com representante legal	14
4.1.7. Padrão de preenchimento do termo de autorização	15
4.2. Padrão dos documentos digitalizados.....	15
4.3. Autenticação e conectividade no gateway de API	15
4.4. Certificados digitais tipo A1 - ICP Brasil	17
4.5. Domínios.....	18
A. Retorno da solicitação com erro	18
B) Tipo do documento de identificação	20
C) Tipo de canal de atendimento	20

1. Regras de negócio

Para que uma operação seja utilizada pela Instituição Financeira é necessário que o INSS habilite a operação, para a IF, no sistema.

O horário de funcionamento das operações foi definido pelo INSS entre 06:00 e 22:00. Este prazo é parametrizado pela gestão de empréstimo consignado do INSS.

Para que uma operação seja utilizada pela Instituição Financeira é necessário que ela realize a autenticação no gateway de API (Ver anexo – Autenticação e conectividade no gateway de API).

2. Legendas

Tipo	Descrição
Data	ddMMyyyy – Exemplo: 21022019
DataHora	ddMMyyyyhh24mmss – Exemplo: 21022019223310
Numérico	Numéricos
Numérico NN.nn	NN parte inteira. nn parte decimal
Alfanumérico	Alfanumérico
Booleano	Valor alfanumérico: false ou true
Documento binário / base64	Os documentos binários / base64 deverão estar em formato PDF/A.
Lista de Erro	Um JSON contendo os campos "codigo" e "mensagem". Exemplo: { "erros": [{"codigo": "CD", "mensagem": "CPF não encontrado na base ou CPF de benefício inelegível."}, {"codigo": "CA", "mensagem": "Código do banco inválido."}] }
Código e Descrição	Um JSON contendo os campos "codigo" e "descricao". Exemplo: { "codigo": 0, "descricao": "ATIVO" },
Json	Representação dos dados de retorno e solicitação (que não possuem arquivos binários a serem transmitidos)
multipart/form-data	Representação dos dados de solicitação (que possuam arquivos binários a serem transmitidos). Ex.: Solicitação da autorização da consulta de dados do benefício.

3. Operação - Autorizar o desbloqueio do benefício

Regras

- O retorno da autorização da desbloqueio de benefício do benefício:
 - Poderá resultar em sucesso
 - Poderá resultar em insucesso, neste caso conterà uma lista com os motivos da não autorização.
- Na solicitação da autorização realizada para um benefício que:
 - Possui representante legal
 - É necessário que seja informado o cpf do representante legal. Neste caso será validado a data fim do representante legal, quando esta estiver preenchida na base. A data fim do representante legal deve ser uma data maior ou igual à data atual.
 - Quando for enviado o CPF do RL o documento de identificação deverá ser do RL.
 - Não possui representante legal
 - Não deve ser informado o cpf do representante legal.

3.1. Solicitação da autorização de desbloqueio do benefício

A IF solicitante envia os seguintes dados:

cpf:39989542872

numeroBeneficio": 28292632,
cpfRepresentanteLegal:89534542223
codigoSolicitante:1
tipoDocumentoIdentificacao:01
documentoIdentificacao:documentoIdentificacao_39989542872_CBC1.pdf
termoAutorizacaoBeneficiario:termoAutorizacaoBeneficiario_39989542872_CBC1.pdf
chaveIdentificadora:123456
nsuAutorizacaoDigital: null
dataHoraAutorizacaoDigital: null
canalAutorizacaoDigital: null
possuiAssinaturaRogo: false
tituloTermo:Documento de Identificação de Alex Silva Azevedo
autorTermo: Banco X
cidadeAssinaturaTermo: São Paulo
dataHoraCriacaoTermo: 21022019223310

Solicitação da autorização de desbloqueio do benefício (JSON)

Campo	Descrição	Exemplo	Tipo	Tam	Obrigatório	Domínio
cpf	Número do CPF do titular do benefício	39989542872	Numérico	11	Sim	
numeroBeneficio	Número do benefício	28292632	Numérico	12	Sim	
cpfRepresentanteLegal	CPF do representante legal do beneficiário	89534542223	Numérico	11	Não	
codigoSolicitante	CBC da IF solicitante	1	Numérico	3	Sim	
tipoDocumentoIdentificacao	Tipo do documento de identificação	01		2	Não*	Dom [B]
documentoIdentificacao	Cópia digitalizada do documento de identificação do beneficiário ou do representante legal Obs.: Quando for enviado o CPF do representante legal o documento de identificação deverá ser do representante legal	documentoIdentificacao_39989542872_CBC1.pdf	Documento binário / base64	-	Não*	
termoAutorizacaoBeneficiario	Termo de Autorização do beneficiário O termo de autorização pode ser digitalizado ou nato digital.	termoAutorizacaoBeneficiario_39989542872_CBC1.pdf	Documento binário / base64	-	Sim	
chaveIdentificadora	Chave identificadora do	123456	Alfanumérico	15	Sim	

	Termo de Autorização assinado pelo beneficiário.					
nsuAutorizacaoDigital	Número sequencial único da autorização digital do beneficiário.	-	Numérico	19	Não*	
dataHoraAutorizacaoDigital	Data e hora da autorização digital do beneficiário.	-	DataHora	14	Não*	
canalAutorizacaoDigital	Canal da autorização digital do beneficiário.	-	Numérico	1	Não*	Dom [C]
possuiAssinaturaRogo	Possui assinatura a rogo	false	Booleano	-	Não	
tituloTermo	Título do termo de autorização (correspondente ao metadado titulo)	Documento de Identificação de Alex Silva Azevedo	Alfanumérico	200	Sim	
autorTermo	Pessoa física ou jurídica ou sistema responsável pela produção do termo de autorização (correspondente ao metadado Autor)	Banco X	Alfanumérico	100	Sim	
cidadeAssinaturaTermo	Cidade da assinatura do termo de autorização (correspondente ao metadado Cidade_da_assinatura)	São Paulo	Alfanumérico	100	Sim	
dataHoraCriacaoTermo	Data e hora da produção do termo de autorização (correspondente ao metadado Data_hora_criação)	21022019223310	DataHora	-	Sim	

* Obs.: É obrigatório o envio das informações de identificação do beneficiário ou das informações da autorização digital. Seguem abaixo os campos obrigatórios de acordo com o tipo de arquivo:

- Informações de identificação do beneficiário (quando o termo de autorização for digitalizado):
 - tipoDocumentoIdentificacao
 - documentoIdentificacao
- Informações da autorização digital (quando o termo de autorização for nato digital):
 - nsuAutorizacaoDigital
 - dataHoraAutorizacaoDigital
 - canalAutorizacaoDigital

3.2. Retorno da autorização de desbloqueio do benefício

Após o processamento a Dataprev retorna os seguintes dados:

- Quando a solicitação é aceita é retornado o código HTTP 200.

- Quando a solicitação não é aceita, o benefício não é desbloqueado é retornado uma lista de erros (código HTTP 412):

```
[{
  "erros": [{"codigo": "RR", "Desbloqueio indeferido: desbloqueio para empréstimo não permitido(a)! Benefício encontra-se bloqueado pela concessão"}]
}]
```

Retorno da autorização de desbloqueio do benefício – erros (JSON)

Campo	Descrição	Exemplo	Tipo	Tam	Obrigatório	Domínio
erros	Lista de possíveis erros	{ "codigo": "RR", "Desbloqueio indeferido: desbloqueio para empréstimo não permitido(a)! Benefício encontra-se bloqueado pela concessão"}}	Lista de Erro	-		Dom.[A]

4. Anexos

4.1. Termo de autorização de desbloqueio do benefício

4.1.1. Termo de autorização de desbloqueio do benefício – nato digital

Timbre do Banco

Termo de Autorização de desbloqueio de benefício

Eu _____, CPF _____, autorizo o INSS/DATAPREV a desbloquear o benefício _____, para que seja possível realizar a contratação de empréstimo consignado ou cartão consignado de benefícios do INSS.

Este termo autoriza esta Instituição Financeira a desbloquear o benefício acima descrito. Este pedido poderá ser efetuado pela Instituição Financeira em até 30 dias após a assinatura deste instrumento.


4.1.2. Termo de autorização de desbloqueio do benefício – pré-impreso


Timbre do Banco

Termo de Autorização de desbloqueio de benefício

AUTORIZADOR	Nome do Cliente:																		
	CPF do Cliente:																		
	Número do Benefício:																		

Este termo autoriza esta Instituição Financeira a desbloquear o benefício acima descrito. Este pedido poderá ser efetuado pela Instituição Financeira em até 30 dias após a assinatura deste instrumento.

Assinatura Cliente:																	
																	

Local da assinatura:												Data da assinatura:										
																						
														/			/					

Declaração de não alfabetizado ou impedido de assinar: Eu, na qualidade de Testemunho a Rogo e abaixo identificado, declaro que o emitente ouviu atentamente a leitura deste documento.

Nome testemunha 1:																							
Assinatura testemunha 1:																							
RG testemunha 1:																							
CPF testemunha 1:																							
Nome testemunha 2:																							
Assinatura testemunha 2:																							
RG testemunha 2:																							
CPF testemunha 2:																							

Polegar direito Cliente

4.1.3. Termo de autorização de desbloqueio do benefício – impresso sob demanda

Timbre do Banco

Termo de Autorização de desbloqueio de benefício

Eu _____, CPF _____, autorizo o INSS/DATAPREV a desbloquear o benefício _____, para que seja possível realizar a contratação de empréstimo consignado ou cartão consignado de benefícios do INSS.

Este termo autoriza esta Instituição Financeira a desbloquear o benefício acima descrito. Este pedido poderá ser efetuado pela Instituição Financeira em até 30 dias após a assinatura deste instrumento.

Assinatura Cliente:

Assine
AQUI

Local da assinatura:

Preencha
AQUI

Data da assinatura:

/

/

Declaração de não alfabetizado ou impedido de assinar: Eu, na qualidade de Testemunho a Rogo e abaixo identificado, declaro que o emitente ouviu atentamente a leitura deste documento.

Nome testemunha 1:

Assinatura testemunha 1:

RG testemunha 1:

CPF testemunha 1:

-

Nome testemunha 2:

Assinatura testemunha 2:

RG testemunha 2:

CPF testemunha 2:

-

Polegar direito
Cliente

4.1.4. Termo de autorização de desbloqueio do benefício – nato digital – com representante legal

Timbre do Banco

Termo de Autorização de desbloqueio de benefício

Eu _____, CPF _____, **representante legal** do beneficiário _____, CPF _____, autorizo o INSS/DATAPREV a desbloquear o benefício _____, para que seja possível realizar a contratação de empréstimo consignado ou cartão consignado de benefícios do INSS.

Este termo autoriza esta Instituição Financeira a desbloquear o benefício acima descrito. Este pedido poderá ser efetuado pela Instituição Financeira em até 30 dias após a assinatura deste instrumento.

4.1.5. Termo de autorização de desbloqueio do benefício – pré-impreso – com representante legal


Timbre do Banco


Termo de Autorização de desbloqueio de benefício

BENEFICIÁRIO	Nome do Cliente:																	
	CPF do Cliente:																	
													-					
	Número do Benefício:																	
AUTORIZADOR	Nome do Representante Legal:																	
	CPF do Representante Legal:																	
													-					

Autorizo o INSS/DATAPREV a desbloquear o benefício acima indicado para que seja possível realizar a contratação de empréstimo consignado ou cartão consignado de benefícios do INSS.

Este termo autoriza esta Instituição Financeira a desbloquear o benefício acima descrito. Este pedido poderá ser efetuado pela Instituição Financeira em até 30 dias após a assinatura deste instrumento.

Assinatura do Representante Legal:


Local da assinatura:	Data da assinatura:										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">/</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">/</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>			/			/				
		/			/						

Declaração de representante legal não alfabetizado ou impedido de assinar: Eu, na qualidade de Testemunho a Rogo e abaixo identificado, declaro que o emitente ouviu atentamente a leitura deste documento.

Nome testemunha 1:										
Assinatura testemunha 1:										
RG testemunha 1:										
CPF testemunha 1:										
										-
Nome testemunha 2:										
Assinatura testemunha 2:										
RG testemunha 2:										
CPF testemunha 2:										
										-

Polegar direito
 Cliente

4.1.6. Termo de autorização de desbloqueio do benefício– impresso sob demanda – com representante legal

Timbre do Banco


Termo de Autorização de desbloqueio de benefício


Eu _____, CPF _____, **representante legal** do beneficiário _____, CPF _____, autorizo o INSS/DATAPREV a desbloquear o benefício _____, para que seja possível realizar a contratação de empréstimo consignado ou cartão consignado de benefícios do INSS.

N Ã O P R E E N C	Dados de Identificação	CPF Data de Nascimento Nome Completo	
	Dados do Benefício	Número do Benefício Situação do Benefício Espécie do Benefício Indicação de que o Benefício foi Concedido por Liminar Data de Cessação do Benefício – DCB (se houver) Possui Representante Legal	Possui Procurador Possui Entidade Representação Pensão Alimentícia Bloqueado para Empréstimo Data da última Perícia Médica Data do Despacho do Benefício - DDB

H E R	Dados do Pagamento do Benefício	UF onde o Beneficiário recebe os proventos Tipo de Crédito (Cartão ou Conta-Corrente) Indicação da Instituição Financeira que paga o benefício Agência Pagadora Conta-Corrente onde o benefício é pago Margem Consignável Disponível	Margem Consignável Disponível para Cartão Valor Limite para Cartão Quantidade de empréstimos ativos/suspensos Nome do representante legal CPF do representante legal Data fim do representante legal

Este termo autoriza esta Instituição Financeira a desbloquear o benefício acima descrito. Este pedido poderá ser efetuado pela Instituição Financeira em até 30 dias após a assinatura deste instrumento.

Assinatura do Representante Legal:
Assine AQUI 

Local da assinatura:	Data da assinatura:													
Preencha AQUI 														
	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				/			/						
			/			/								

Declaração de representante legal não alfabetizado ou impedido de assinar: Eu, na qualidade de Testemunho a Rogo e abaixo identificado, declaro que o emitente ouviu atentamente a leitura deste documento.

Nome testemunha 1:												
Assinatura testemunha 1:												
RG testemunha 1:												
CPF testemunha 1:											-	
Nome testemunha 2:												
Assinatura testemunha 2:												
RG testemunha 2:												
CPF testemunha 2:											-	

Polegar direito Cliente

4.1.7. Padrão de preenchimento do termo de autorização

- Termo de autorização – nato digital –
 - Caso a operação seja realizada via internet banking, mobile, autoatendimento e ATM, o local da assinatura deve ser preenchido com a cidade da agência do cliente.
- Termo de autorização – pré-impresso
 - O nome e o CPF são preenchidos manualmente.
 - A seção “Declaração de não alfabetizado ou impedido de assinar”, deve ser preenchida somente em caso de assinatura a rogo.
- Termo de autorização – impresso sob demanda
 - O nome e o CPF são preenchidos digitalmente.
 - A seção “Declaração de não alfabetizado ou impedido de assinar”, deve ser preenchida somente em caso de assinatura a rogo.

Todos os padrões de termo de autorização devem possuir os metadados contidos nas propriedades do PDF, conforme tabela abaixo. Para maior efetividade no processo de tratamento dos documentos enviados, recomenda-se o uso do padrão XMP da W3C. Maiores informações podem ser obtidas em: https://www.pdfa.org/wp-content/until2016_uploads/2011/08/pdfa_metadata-2b.pdf.

Metadado	Descrição	Exemplo
Título	Elemento que nomeia o documento	Documento de Identificação de Alex Silva Azevedo
Autor	Pessoa física ou jurídica ou sistema responsável pela produção do documento	Banco XPTO S.A.
Cidade_da_assinatura	Cidade da assinatura do documento	São Paulo
Data_hora_criação	Data e hora da produção do documento no formato DD/MM/YYYY, hh24mm	01/01/2019, 15:42

4.2. Padrão dos documentos digitalizados

- Os documentos digitalizados deverão ser enviados em tons de cinza ou preto e branco, com resolução mínima de 300dpi, em formato PDF/A, com tamanho máximo de 2MB:
 - Cópia digitalizada do documento de identificação do beneficiário.
 - Termo digitalizado de autorização do beneficiário.
- Obs.: deve-se utilizar um único arquivo quando o documento possuir múltiplas páginas ou frente e verso.

4.3. Autenticação e conectividade no gateway de API

Para a efetiva execução das operações disponibilizados é necessário que a instituição financeira faça a autenticação e conectividade no gateway de API:

- O certificado digital poderá ser utilizado o mesmo que as Instituições Financeiras adquiriram para o ECO (Ver anexo - Certificados digitais tipo A1 - ICP Brasil).
- A Instituição Financeira solicitará um token (com validade de 1 hora) e usará esse token junto com o certificado digital para fazer a autenticação.
- O período de expiração de um token é de 1 hora:
 - Antes deste período de expiração, pode-se fazer a renovação do token – ver itens A e B do exemplo abaixo.
 - Após este período, deve-se obter um novo token – ver item B do exemplo abaixo.
 - Exemplos para renovação/obtenção do token:

- Atual access_token: "xxxxxxxx-xxxx-xxxx-xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx"

- GW: https://h Bancos-api.dataprev.gov.br

A) Para revogar o atual access token:

```
curl --cacert [cadeiacacert.pem] --cert [certificado.pem:senha] -d "token=[xxx]" -H "Authorization: Basic [xxx]" -H "Content-Type: application/x-www-form-urlencoded" https://h Bancos-api.dataprev.gov.br/revoke
```

B) Para obter um novo token:

```
curl --cacert [cadeiacacert.pem] --cert [certificado.pem:senha] -d "grant_type=password&username=[username]&password=[password]" -H "Authorization: Basic [xxx]" https://h Bancos-api.dataprev.gov.br/token
```


- O formato dos serviços é REST/JSON, padrão OpenAPI 2.0, com exceção da solicitação de autorização de consulta de dados do benefício, que utiliza o formato multipart/form-data.
- O protocolo para comunicação com o gateway de API é o HTTP com SSL/TLS (HTTPS), sendo que os protocolos de segurança devem ser a partir do TLS 1.2.
- Para o processo de autenticação (*handshake*) é necessário que a Instituição Financeira, instale na sua *truststore* a cadeia de certificados para validação do certificado do e-Consolidado API. Atualmente está sendo utilizando o certificado da AC Certisign. Seguem abaixo os três certificados que precisam ser instalados na *truststore* de cada Instituição Financeira e o link para baixar os mesmos.
 - Certificados:
 - Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5
 - AC Certisign G7
 - AC Certisign Multipla SSL
 - Link: <https://www.certisign.com.br/duvidas-suporte/downloads/hierarquias/icp-brasil/ac-certisign-multipla-ssl>
- Seguem abaixo os endereços do gateway de API:
 - Serviços (Operações) da API:
 - /beneficios/autorizar-consulta-dados
 - /beneficios/listar-autorizados
 - /beneficios/consultar-dados
 - /beneficios/autorizar-desbloqueio-beneficio
 - Homologação:
 - Loja (Store):
 - <https://homol-store.dataprev.gov.br/>
 - Endpoint:
 - <https://hbanco-api.dataprev.gov.br/e-consolidado/vX.X/beneficios/autorizar-consulta-dados>
 - <https://hbanco-api.dataprev.gov.br/e-consolidado/vX.X/beneficios/listar-autorizados>
 - <https://hbanco-api.dataprev.gov.br/e-consolidado/vX.X/beneficios/consultar-dados>
 - <https://hbanco-api.dataprev.gov.br/e-consolidado/vX.X/beneficios/autorizar-desbloqueio-beneficio>
 - Produção:
 - Loja (Store):
 - <https://store.dataprev.gov.br/>
 - Endpoint:
 - <https://banco-api.dataprev.gov.br/e-consolidado/vX.X/beneficios/autorizar-consulta-dados>
 - <https://banco-api.dataprev.gov.br/e-consolidado/vX.X/beneficios/listar-autorizados>
 - <https://banco-api.dataprev.gov.br/e-consolidado/vX.X/beneficios/autorizar-desbloqueio-beneficio>

- Obs.:
- X.X é a versão que consta no Gateway de API (Store).
 - Para realizar a subscrição na API e-Consolidado: ver documento [Subscrição_API_eConsolidado].

4.4. Certificados digitais tipo A1 - ICP Brasil

Para a segurança das informações, foi definida a utilização de autenticação com SSL mútuo e certificado digital. As informações para a aquisição dos certificados digitais encontram-se a seguir:

1) Certificado tipo A1 – ICP-Brasil.
 Como as Instituições Financeiras terão comportamento de cliente e, em alguns fluxos de negócio, terão comportamento de servidor e, para não ser necessário adquirir mais de um certificado por ambiente, é importante que, no campo "Extended Key Usage", sejam setadas as seguintes informações:

serverAuthentication
clientAuthentication

2) Aquisição de certificado para Homologação e Produção.

3) Campos obrigatórios a serem incluídos no Certificado (exemplos):

CN = O common name é composto pelo host+domínio internet registrado pela IF.
OU = (Organization Unit) Nome da Instituição
OU = nnnnnnnn (onde nnnnnnnn é o número base do CNPJ)
OU = YYY Zxxx
O = ICP-Brasil (campo preenchido automaticamente pela AC emissora do certificado)
C = BR (campo preenchido automaticamente pela AC emissora do certificado)

4) Os certificados emitidos para os ambientes serão identificados pelo conteúdo do campo "OU = YYY Zxxx", onde YYY deve ser substituído pelo código "CBC"(no caso de IF) ou "DTP" (no caso da Dataprev), seguido de um espaço em branco (" "), acrescido da seqüência "Zxxx", onde "Z" identifica o ambiente (produção=P ou homologação=H), e "xxx" é o CBC (no caso de IF) ou 8184 (no caso da Dataprev). Caso um certificado seja identificado para um ambiente (produção ou homologação), o seu par de chaves correspondente não poderá ser usado no outro.

5) Poderão ser utilizados opcionalmente os campos "L" (localidade) e/ou "S" (estado),

6) É vedado o reuso das chaves públicas utilizadas. Ao solicitar a emissão de um novo certificado para uso no e-Consignado, é imperativo gerar uma nova chave pública. Certificados emitidos para ambientes diferentes (produção e homologação) devem conter chaves públicas diferentes.

7) Cada certificado deverá estar associado a um par de chaves únicas.

8) Exemplos ilustrativos de preenchimento de CSRs:

□IFs:

CN = srv01.if.com.br
OU = Banco XPTZ
OU = 12345678
OU = CBC P099 (produção) ou CBC H099(homologação)
O = ICP-Brasil
C = BR

□Dataprev:

CN = hbanco-api.dataprev.gov.br (homologação)
OU = DATAPREV-EMP DE TEC E INF PREVIDENCIA SOCIAL
OU = 42422253
OU = DTP H8184 (homologação)
O = ICP-Brasil
C = BR

4.5. Domínios

A. Retorno da solicitação com erro

Código	Descrição	Detalhamento/Ocorrências
AR	A assinatura a rogo é inválida ou não foi informada	A assinatura a rogo na solicitação deve possuir um dos valores: true ou false
AT	O termo de autorização enviado não corresponde a um arquivo PDF/A válido.	-
BC	Requisição sem cbc.	O CBC da solicitação (codigoSolicitante) do serviço deve ser informado.

Código	Descrição	Detalhamento/Ocorrências
BI	Benefício inexistente.	O benefício não existe na base de dados.
CE	O CPF do representante legal da requisição e do benefício são diferentes	O cpfRepresentanteLegal da requisição e do benefício na base do e-Consigando são diferentes.
CH	Requisição sem chave identificadora do termo	A chave identificadora do termo deve ser informada.
CI	Canal de atendimento inválido	Os canais de atendimento estão definidos no domínio F
DA	A data e hora da autorização digital do beneficiário é uma data inválida. Utilize o formato DdMMyyyyhh24mmss A data hora de criação do termo é uma data inválida ou uma data futura	A data e hora da autorização digital do beneficiário deve ser uma data válida no formato DdMMyyyyhh24mmss. Formato: ddMMyyyyhh24mmss
DH		O campo dataHoraCriacaoTermo deve ser: <ul style="list-style-type: none"> • data válida do calendário gregoriano • data e hora menor que a data e hora atual
DI	Tipo de documento inválido	Os tipos de documento estão definidos no domínio E.
FH	Operação fora do horário permitido.	Operação fora do horário permitido (Cada operação tem seu horário de funcionamento, sendo este o mesmo para todas IF's. IF deverá verificar na documentação do sistema o horário da operação).
MN	É obrigatório o preenchimento de todos os campos do termo de autorização	É obrigatório o preenchimento de todos os campos: <ul style="list-style-type: none"> • tituloTermo • autorTermo • cidadeAssinaturaTermo • dataHoraCriacaoTermo
NB	Requisição sem número do benefício	O número do benefício deve ser informado
OI	É obrigatório que sejam informados todos os dados componentes das informações de identificação do beneficiário ou todos os dados componentes das informações da autorização digital.	É obrigatório o envio das informações de identificação do beneficiário ou das informações da autorização digital. Seguem abaixo os campos obrigatórios de acordo com o tipo de arquivo: <ul style="list-style-type: none"> • Informações de identificação do beneficiário (quando o termo de autorização for digitalizado): <ul style="list-style-type: none"> ◦ tipoDocumentoIdentificacao ◦ documentoIdentificacao • Informações da autorização digital (quando o termo de autorização for nato digital): <ul style="list-style-type: none"> ◦ nsuAutorizacaoDigital ◦ dataHoraAutorizacaoDigital ◦ canalAutorizacaoDigital
ON	Operação não permitida.	Operação não permitida (O status da associação IF/Operação é diferente de Ativa e Suspensa ou não está associada. Verificar com (DCONB/DIRBEN/INSS) para efetuar a associação).
OP	Instituição financeira penalizada para esta operação.	Instituição financeira penalizada para esta operação (A associação IF/Operação existe, porém está com status "SUSPENSA". IF deverá verificar com (DCONB/DIRBEN/INSS) o motivo da Suspensão da IF).

Código	Descrição	Detalhamento/Ocorrências
PF	O CPF da requisição não correspondente ao CPF do benefício	O cpf do benefício deve ser igual ao CPF da requisição
RD	Requisição sem o termo digitalizado de autorização do beneficiário	O termo digitalizado de autorização deve ser informado.
RI	Não foi encontrado na base o CPF com o CPF do representante legal	Não foi encontrado na base o CPF com o CPF do representante legal
RL	A requisição está sem o número do CPF do representante legal, e este benefício possui um representante legal ativo.	O cpfRepresentanteLegal não foi informado, e o benefício possui um representante legal ativo na base do e-Consigando.
RN	A requisição está com o número do CPF do representante legal, e este benefício não possui um representante legal ativo.	O cpfRepresentanteLegal foi informado e o benefício não possui um representante legal ativo na base do e-Consigando.
RR	Desbloqueio indeferido: <mensagem>	Desbloqueio não aceito. Os detalhes estão presentes no campo mensagem. Segue alguns exemplos de mensagem: <ul style="list-style-type: none"> • Exceção inesperada • Erro ao verificar indicador BloqEmp: <descrição> • Erro no povoamento do benefício para BloqEmp: <descrição> • Não é possível enviar a mesma situação do bloqueio de empréstimo. Situação atual: <situação bloqueio benefício> • Desbloqueio para empréstimo não permitido(a)! Benefício encontra-se bloqueado pela concessão" • Atualização do benefício não pode ser realizada. Motivo: <descrição>
SF	Requisição sem CPF	O CPF da solicitação do serviço deve ser informado
TN	Requisição sem as informações de identificação do beneficiário e sem informações da autorização digital	É obrigatório que sejam informados os dados componentes das informações de identificação do beneficiário ou das informações da autorização digital

B) Tipo do documento de identificação

Código	Documento
01	Carteira de Marítimo
02	Certidão de Reservista
03	CNH
04	CTPS
05	Passaporte
06	RG

Código	Documento
07	Carteira de Identificação Profissional
08	Registro Administrativo de Nascimento do Indígena (RANI)
09	Carteira Nacional de Habilitação Eletrônica (CNH-e)
10	Documento Nacional de Identidade (DNI)
11	Documento Provisório de Registro Nacional Migratório (DPRNM)
12	Carteira ou Cédula de Identificação Militar (CIM)
13	Registro Nacional Estrangeiro ou Carteira/Cédula de Identidade de Estrangeiro (RNE ou CIE)

C) Tipo de canal de atendimento

- 1 - ATM (TAA)
- 2 - Agência
- 3 - Web cliente
- 4 - Web correspondente
- 5 - Mobile