



Consignado API

Manual do serviço de desbloqueio do benefício

Versão 1.10

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

Histórico de revisões

Data	Versão do Manual	Versão da API	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
27/02/2020	1.2		Ajustes de formatação
03/04/2020	1.3		Item 4.5. - Item A, Alteração do retorno RR por BN Item 4.5. - Item A, Alteração do retorno RN por PD Item 4.5. - Item A, Inclusão do retorno BJ
22/04/2020	1.4	4.0.0	Geral – exclusão do termo multipart, que passou a ser JSON na autorização de desbloqueio. Os domínios citados nas requisições foram alterados para corresponder ao item do Manual de comunicação – anexos dos serviços on-line Item 2, 4.3 a 4.5 – Alteração do item que passou a fazer referência ao Manual de comunicação – anexos dos serviços on-line Item 3.1. O campo possuiAssinaturaRogo foi alterado para corresponder ao que já estava no código, ficando obrigatório.
08/06/2020	1.5	4.0.0	Geral - inclusão dos principais retornos de erros nas solicitações.
08/07/2020	1.6	4.0.0	Item 3.1 – Detalhamento das condições de sucesso
11/11/2020	1.7	4.0.0	Item 3.1 – Detalhamento do tipo PDF/A – Base64
01/12/2020	1.8	4.0.0	Item 3.1 – Correção do campo numeroBeneficio Item 3.1 – Inclusão dos retornos OT e OZ Item 3.1 – Inclusão das definições de Autorização com termo e sem termo Item 3.1 – Alteração da obrigatoriedade dos campos e alteração das regras Item 3.2 – Inclusão do campo dataHoraFimSuspensao nos retornos com erro Item 4 - Exclusão dos Termos de Autorização – Nato digital
10/12/2020	1.9	4.0.0	Item 3.1– Exclusão dos erros: AR, CH, MN, RD Item 3 – Inclusão das definições de Autorização digital e Autorização com envio de PDF/A. Obs.: esta versão não gera impacto operacional, pois alguns campos passaram de obrigatórios para opcionais
04/03/2021	1.10	5.1	Item 3.1 – Exclusão da regra OP

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.....	8
4. Anexos.....	9
4.1. Termo de autorização de desbloqueio do benefício.....	9
4.1.1. Termo de autorização de desbloqueio do benefício – pré-impresso.....	9
4.1.2. Termo de autorização de desbloqueio do benefício – impresso sob demanda.....	10
4.1.3. Termo de autorização de desbloqueio do benefício – pré-impresso – com representante legal.....	11
4.1.4. Termo de autorização de desbloqueio do benefício – impresso sob demanda – com representante legal	12
4.1.5. Padrão de preenchimento do termo de autorização.....	13
4.2. Padrão dos documentos digitalizados.....	13
4.3. Autenticação e conectividade no gateway de API.....	13
4.4. Certificados digitais tipo A1 - ICP Brasil.....	13
4.5. Domínios e erros.....	13

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

Ver Manual de comunicação – anexos dos serviços on-line.

3. Operação - Autorizar o desbloqueio do benefício

Definições

- Segue abaixo os tipos de autorizações de desbloqueio de benefício
 - **Autorização digital:** São enviadas apenas as informações da autorização digital (nsuAutorizacaoDigital, dataHoraAutorizacaoDigital, canalAutorizacaoDigital). Dispensam o envio de um termo de autorização digital (em PDF/A) para a Dataprev.
 - **Autorização com envio de PDF/A:** É quando a operação não é realizada de forma digital. Neste caso, necessita do envio de um termo de autorização (em PDF/A) e seus respectivos metadados. Os termos de autorização são classificados como:
 - Termo de autorização – Pré-impresso
 - Termo de autorização – Impresso sob demanda

Regras

- O retorno da autorização de desbloqueio do benefício:
 - Poderá resultar em sucesso, caso:
 - O empréstimo esteja bloqueado por TBM ou
 - O empréstimo esteja bloqueado pelo beneficiário ou
 - O empréstimo esteja bloqueado pela concessão e transcorreu noventa dias contados a partir da data de despacho do benefício
 - 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, apenas o cpf do titular do benefício.

3.1. Solicitação da autorização de desbloqueio do benefício

A IF solicitante envia os seguintes dados:

Solicitação da autorização de desbloqueio do benefício (JSON)						
Campo	Descrição	Exemplo	Tipo	Tam	Obrigatório	Domínio/P rincipais retornos de erro***
cpf	Número do CPF do titular do benefício	399895428 72	Numérico	11	Sim	Retorno SF, PF

numeroBeneficio	Número do benefício	28292632	Numérico	12	Sim	Retorno NB, BI, BN, BJ
cpfRepresentanteLegal	CPF do representante legal do beneficiário	89534542223	Numérico	11	Não	Retorno RL, PD, RI
codigoSolicitante	CBC da IF solicitante	1	Numérico	3	Sim	Retorno ON, BC, FH, CA
tipoDocumentoIdentificacao	Tipo do documento de identificação	01		2	Não*	Dom [B] Retorno OI, DI
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	documento PDF/A deve ser codificado em Base64** para a transmissão de forma textual	PDF/A - Base64	-	Não*	Retorno AD, OI
termoAutorizacaoBeneficiario	Termo de Autorização do beneficiário	documento PDF/A deve ser codificado em Base64** para a transmissão de forma textual	PDF/A - Base64	-	Não*	Retorno OI, AT
chaveIdentificadora	Chave identificadora do Termo de Autorização assinado pelo beneficiário.	123456	Alfanumérico	15	Não*	Retorno OI
nsuAutorizacaoDigital	Número sequencial único da autorização digital do beneficiário.	-	Numérico	19	Não*	Retorno OI
dataHoraAutorizacaoDigital	Data e hora da autorização digital do beneficiário.	-	DataHora	14	Não*	Retorno OI, DA
canalAutorizacaoDigital	Canal da autorização digital do beneficiário.	-	Numérico	1	Não*	Dom [E] Retorno CI, OI
possuiAssinaturaRogoo	Possui assinatura a rogo	false	Booleano	-	Não*	Retorno OI
tituloTermo	Título do termo de autorização (correspondente ao metadado titulo)	Documento de Identificação de Alex	Alfanumérico	200	Não*	Retorno OI

		Silva Azevedo				
autorTermo	Pessoa física ou jurídica ou sistema responsável pela produção do termo de autorização (correspondente ao metadado Autor)	Banco X	Alfanumérico	100	Não*	Retorno OI
cidadeAssinaturaTermo	Cidade da assinatura do termo de autorização (correspondente ao metadado Cidade_da_assinatura)	São Paulo	Alfanumérico	100	Não*	Retorno OI
dataHoraCriacaoTermo	Data e hora da produção do termo de autorização (correspondente ao metadado Data_hora_criação)	21022019 223310	DataHora	-	Não*	Retorno OI, DH

Obs.:
* É obrigatório o envio dos campos abaixo de acordo com o tipo de autorização de desbloqueio de benefício:

- **Autorização digital**
 - nsuAutorizacaoDigital
 - dataHoraAutorizacaoDigital
 - canalAutorizacaoDigital
- **Autorização com envio de PDF/A**
 - tipoDocumentoIdentificacao
 - documentoIdentificacao
 - chaveIdentificadora
 - termoAutorizacaoBeneficiario
 - possuiAssinaturaRogo
 - tituloTermo
 - autorTermo
 - cidadeAssinaturaTermo
 - dataHoraCriacaoTermo

** Base64 é um método para codificação de dados para transferência na Internet

***Além dos erros descritos na tabela acima, existem outros erros/retornos: OT e OZ

Exemplo:

cpf:39989542872
numeroBeneficio": 28292632,
cpfRepresentanteLegal:89534542223
codigoSolicitante:1
tipoDocumentoIdentificacao:01
documentoIdentificacao:O documento PDF/A deve ser codificado em Base64** para a transmissão de forma textual
termoAutorizacaoBeneficiario:O documento PDF/A deve ser codificado em Base64** para a transmissão de forma textual
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

** Base64 é um método para codificação de dados para transferência na Internet

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": "BN", "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	<pre>{ "codigo": "BN", "Desbloqueio indeferido: desbloqueio para empréstimo não permitido(a)! Benefício encontra-se bloqueado pela concessão"} }</pre>	Lista de Erro	-		Dom.[A]
dataHoraFimSuspensao	Data e hora, fim da suspensão do respectivo serviço Obs.: campo presente apenas quando há o retorno OZ.	21022019223310	DataHora	-	Não	

4. Anexos

4.1. Termo de autorização de desbloqueio do benefício


4.1.1. Termo de autorização de desbloqueio do benefício – pré-impresso


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

4.1.2. 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:

Data da assinatura:

Preencha
AQUI

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 – pré-impresso – 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:									
														/			/				

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

4.1.4. 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 H E R	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
	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

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

4.1.5. Padrão de preenchimento do termo de autorização

Termo de autorização – pré-impreso

- 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 – impreso 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

Ver Manual de comunicação – anexos dos serviços on-line

4.4. Certificados digitais tipo A1 - ICP Brasil

Ver Manual de comunicação – anexos dos serviços on-line

4.5. Domínios e erros

Ver Manual de comunicação – anexos dos serviços on-line