

N° Campo	Posiciones			Tipo Dato	Campo	Descripción del Formato
	Desde	Hasta	Long.			
3 (*)	17	21	5	N	NUMERO DE ESTABLECIMIENTO	Número conforme a Simplificación Registral (A.F.I.P.) <i>Dato Obligatorio.</i>
4	22	27	6	N	CIU	Act. Económica (6 dígitos) del Establecimiento. Rev. 3. <i>Dato Obligatorio.</i>
5	28	34	7	N	PROMEDIO DE TRABAJADORES EN EL ESTABLECIMIENTO	<i>Dato Obligatorio.</i>
6	35	42	8	N	FECHA DE NOTIFICACION AL EMPLEADOR	Fecha que la A.R.T. le comunica al empleador la incorporación al programa Formato AAAAMMDD <i>Dato Obligatorio.</i>
7	43	43	1	N	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	1 = Permanente; 2 = Eventual <i>Dato Obligatorio.</i>
8	44	51	8	N	FECHA QUE EL EMPLEADOR DECLARA LOS DATOS DEL ESTABLECIMIENTO	Fecha que el empleador le entrega a la A.R.T. el Anexo I del establecimiento que esta declarando. Formato AAAAMMDD <i>Dato Obligatorio.</i>
9	52	59	8	N	FECHA INICIO DE ACTIVIDAD	Fecha que el empleador inicia la actividad en el establecimiento. Formato AAAAMMDD <i>Dato a enviar solo cuando corresponda.</i>
10	60	67	8	N	FECHA DE SUSPENSION DE ACTIVIDAD	Fecha que el empleador suspende la actividad en el establecimiento. Formato AAAAMMDD <i>Dato a enviar solo cuando corresponda.</i>
11	68	75	8	N	FECHA DE REINICIO DE ACTIVIDAD	Fecha que el empleador reinicia la actividad en el establecimiento. Formato AAAAMMDD <i>Dato a enviar solo cuando corresponda.</i>
12	76	83	8	N	FECHA DE BAJA DEL ESTABLECIMIENTO	Campo obligatorio cuando el tipo de operación es baja. <i>Dato a enviar solo cuando corresponda.</i>
13	84	84	1	N	MOTIVO DE BAJA	1 = Error de datos 2 = Cierre del establecimiento, o fin del trabajo. <i>Dato a enviar solo cuando corresponda.</i>
14 (*)	85	86	2	N	INDICADOR PROGRAMA	Campo fijo de uso interno = 09 Correspondiente al Grupo de Empresas con Estab. con a/Sin. <i>Dato Obligatorio.</i>
15 (*)	87	88	2	N	INDICADOR MUESTRA	Ingresar el número de la muestra vigente. <i>Dato Obligatorio.</i>
16	89	89	1	A	TIPO DE OPERACIÓN	A = Alta, M = Modificación, B = Baja <i>Dato Obligatorio.</i>

2.2 ESTRUCTURA DEL REGISTRO DE ESTADO DE CUMPLIMIENTO EN EL ESTABLECIMIENTO.

2.2.1. Contiene: La información suscripta por el empleador sobre el estado de cumplimiento de la normativa vigente en el Establecimiento conforme a los Decretos 351/79, 911/96 y 617/97 del Anexo II de la Resolución S.R.T. N° 559/09.

2.2.2. Descripción del archivo de Estado de Cumplimiento

El archivo se denominará ARTcartv.RCn, en donde:	
ART	Valor constante "ART".
Cartv	Código de ART incluido el dígito verificador
RC	Constante "RC" que identifica el contenido del archivo.
N	Número de archivo con valores de 1 a 9.

N° Campo	Posiciones			Tipo Dato	Campo	Descripción del Formato
	Desde	Hasta	Long.			
1 (*)	1	5	5	AN	CÓDIGO DE ASEGURADORA	Igual formato que el presentado en Registro de contratos. <i>Dato Obligatorio.</i>
2 (*)	6	16	11	N	CUIT/CUIP de la Empresa	Sin guiones. <i>Dato Obligatorio.</i>
3 (*)	17	21	5	N	NUMERO DE ESTABLECIMIENTO	Número conforme a Simplificación Registral. (A.F.I.P.) <i>Dato Obligatorio.</i>
4	22	29	8	N	FECHA DE PRESENTACION	Fecha que el empleador presenta el Anexo II de la Res. S.R.T. N° 559/09 con el cumplimiento a la normativa. Formato AAAAMMDD <i>Dato Obligatorio.</i>

N° Campo	Posiciones			Tipo Dato	Campo	Descripción del Formato
	Desde	Hasta	Long.			
5 (*)	30	31	2	N	DECRETO	01 = Decreto 351/79 02 = Decreto 911/96 03 = Decreto 617/97 <i>Dato Obligatorio.</i>
6 (*)	32	34	3	N	N° DE ITEM	N° de ítem del Decreto correspondiente. <i>Dato Obligatorio.</i>
7	35	35	1	A	ESTADO DE CUMPLIMIENTO	S=SI, N=NO, X=NO APLICA <i>Dato Obligatorio.</i>
8 (*)	36	37	2	N	INDICADOR PROGRAMA	Campo fijo de uso interno = 09 Correspondiente al Grupo de Empresas con Estab. con a/Sin. <i>Dato Obligatorio.</i>
9 (*)	38	39	2	N	INDICADOR MUESTRA	Ingresar el número de la muestra vigente. <i>Dato Obligatorio.</i>
10	40	40	1	A	TIPO DE OPERACIÓN	A = Alta, M = Modificación <i>Dato Obligatorio.</i>

2.3 ESTRUCTURA DEL REGISTRO DE PLAN DE ADECUACION A LA LEGISLACION VIGENTE (P.A.L.)

2.3.1. Contiene: El Plan de Adecuación a la Legislación del Establecimiento, con la información de los incumplimientos a la normativa vigente del Decreto correspondiente conforme el Anexo II de la Resolución S.R.T. N° 559/09, suscripto por la A.R.T., el empleador, el responsable de Higiene y Seguridad Laboral y/o Servicio de Medicina Laboral y el representante gremial.

2.3.2. Descripción del archivo de Plan de Adecuación a la Legislación Vigente.

El archivo se denominará ARTcartv.RIn, en donde:	
ART	Valor constante "ART".
Cartv	Código de ART incluido el dígito verificador
RI	Constante "RI" que identifica el contenido del archivo.
N	Número de archivo con valores de 1 a 9.

N° Campo	Posiciones			Tipo Dato	Campo	Descripción del Formato
	Desde	Hasta	Long.			
1 (*)	1	5	5	AN	CÓDIGO DE ASEGURADORA	Igual formato que el presentado en Registro de contratos. <i>Dato Obligatorio.</i>
2 (*)	6	16	11	N	CUIT/CUIP de la Empresa	Sin guiones. <i>Dato Obligatorio.</i>
3 (*)	17	21	5	N	NUMERO DE ESTABLECIMIENTO	Número conforme a Simplificación Registral (A.F.I.P.) <i>Dato Obligatorio.</i>
4	22	29	8	N	FECHA DE SUSCRIPCION DEL P.A.L.	Fecha en que suscribieron Plan de Adecuación a la Legislación Formato AAAAMMDD <i>Dato Obligatorio.</i>
5 (*)	30	31	2	N	DECRETO	01 = Decreto 351/79 02 = Decreto 911/96 03 = Decreto 617/97 <i>Dato Obligatorio.</i>
6 (*)	32	34	3	N	N° DE ITEM DEL P.A.L.	N° de ítem del Decreto correspondiente que no cumple. <i>Dato Obligatorio.</i>
7	35	42	8	N	FECHA DE REGULARIZACION DEL EMPLEADOR	Fecha que el Empleador se compromete a cumplir el ítem declarado. Formato AAAAMMDD <i>Dato Obligatorio.</i>
8	43	50	8	N	FECHA DE VERIFICACION DE LA A.R.T.	Fecha de visita de la A.R.T Formato AAAAMMDD <i>Dato Obligatorio.</i>
9 (*)	51	52	2	N	INDICADOR PROGRAMA	Campo fijo de uso interno = 09 Correspondiente al Grupo de Empresas con Estab. con a/Sin. <i>Dato Obligatorio.</i>
10 (*)	53	54	2	N	INDICADOR MUESTRA	Ingresar el número de la muestra vigente. <i>Dato Obligatorio.</i>
11	55	55	1	A	TIPO DE OPERACIÓN	A = Alta, M = Modificación <i>Dato Obligatorio.</i>

2.4 ESTRUCTURA DEL REGISTRO DE SEGUIMIENTO DEL P.A.L.

2.4.1. Contiene: La información del seguimiento de la A.R.T. de los ítems informados en el P.A.L.

2.4.2. Descripción del archivo de Seguimiento del P.A.L.

El archivo se denominará ARTcartv.RNn, en donde:	
ART	Valor constante "ART".
Cartv	Código de ART incluido el dígito verificador
RN	Constante "RN" que identifica el contenido del archivo.
N	Número de archivo con valores de 1 a 9.

N° Campo	Posiciones			Tipo Dato	Campo	Descripción del Formato
	Desde	Hasta	Long.			
1 (*)	1	5	5	AN	CÓDIGO DE ASEGURADORA	Igual formato que el presentado en Registro de contratos. <i>Dato Obligatorio.</i>
2 (*)	6	16	11	N	CUIT/CUIP de la Empresa	Sin guiones. <i>Dato Obligatorio.</i>
3 (*)	17	21	5	N	NUMERO DE ESTABLECIMIENTO	Número conforme a Simplificación Registral (A.F.I.P.) <i>Dato Obligatorio.</i>
4 (*)	22	23	2	N	DECRETO	01 = Decreto 351/79 02 = Decreto 911/96 03 = Decreto 617/97 <i>Dato Obligatorio.</i>
5 (*)	24	26	3	N	N° DE ITEM DEL P.A.L.	N° de ítem conforme a lo informado en el P.A.L.. <i>Dato Obligatorio.</i>
6 (*)	27	34	8	N	FECHA DE SEGUIMIENTO DE LA A.R.T.	Fecha de visita de la A.R.T Formato AAAAMMDD <i>Dato Obligatorio.</i>
7	35	35	1	A	CUMPLIMIENTO DEL ITEM DEL P.A.L.	S = Si Cumple; N = No Cumple <i>Dato Obligatorio.</i>
8 (*)	36	37	2	N	INDICADOR PROGRAMA	Campo fijo de uso interno = 09 Correspondiente al Grupo de Empresas con Estab. con a/Sin. <i>Dato Obligatorio.</i>
9 (*)	38	39	2	N	INDICADOR MUESTRA	Ingresar el número de la muestra vigente. <i>Dato Obligatorio.</i>
10	40	40	1	A	TIPO DE OPERACIÓN	A = Alta, M = Modificación <i>Dato Obligatorio.</i>
11	41	Hasta 1540	Hasta 1500	AN	OBSERVACIONES	Observación específica de la A.R.T. con respecto al ítem del P.A.L. informado. <i>Dato a enviar solo cuando corresponda.</i>

2.5. ESTRUCTURA DEL REGISTRO DE PROGRAMAS DE REDUCCION DE LA SINIESTRALIDAD (P.R.S.)

2.5.1. Contiene: La información elaborada por la A.R.T. sobre los diagnósticos de casuales de accidentes y riesgos potenciales conjuntamente con las recomendaciones sobre las medidas a implementar, y que no estén incorporadas en el P.A.L.

2.5.2. Descripción del archivo del Programa de Reducción de la Siniestralidad.

El archivo se denominará ARTcartv.SPn, en donde:	
ART	Valor constante "ART".
Cartv	Código de ART incluido el dígito verificador
SP	Constante "SP" que identifica el contenido del archivo.
N	Número de archivo con valores de 1 a 9.

N° Campo	Posiciones			Tipo Dato	Campo	Descripción del Formato
	Desde	Hasta	Long.			
1 (*)	1	5	5	AN	CÓDIGO DE ASEGURADORA	Igual formato que el presentado en Registro de contratos. <i>Dato Obligatorio.</i>
2 (*)	6	16	11	N	CUIT/CUIP de la Empresa	Sin guiones. <i>Dato Obligatorio.</i>
3 (*)	17	21	5	N	NUMERO DE ESTABLECIMIENTO	Número conforme a Simplificación Registral (A.F.I.P.) <i>Dato Obligatorio.</i>
4	22	29	8	N	FECHA DE SUSCRIPCION DEL P.R.S.	Fecha en que suscribieron el Programa de Reducción de Siniestralidad. Formato AAAAMMDD <i>Dato Obligatorio.</i>
5 (*)	30	31	2	N	N° DE RECOMENDACION DEL P.R.S.	<i>Dato Obligatorio.</i>
6	32	1531	1500	AN	CAUSALES DE ACCIDENTES / RIESGOS POTENCIALES	Información relevada por la A.R.T. <i>Dato Obligatorio.</i>
7	1532	1539	8	N	FECHA DE REGULARIZACION DEL EMPLEADOR	Fecha en la que el Empleador se compromete a cumplir la recomendación. Formato AAAAMMDD <i>Dato Obligatorio.</i>
8	1540	1547	8	N	FECHA DE VERIFICACION DE LA A.R.T.	Fecha de visita de la A.R.T Formato AAAAMMDD <i>Dato Obligatorio.</i>

N° Campo	Posiciones			Tipo Dato	Campo	Descripción del Formato
	Desde	Hasta	Long.			
9 (*)	1548	1549	2	N	INDICADOR PROGRAMA	Campo fijo de uso interno = 09 Correspondiente al Grupo de Empresas con Estab. con a/Sin. <i>Dato Obligatorio.</i>
10 (*)	1550	1551	2	N	INDICADOR MUESTRA	Ingresar el número de la muestra vigente. <i>Dato Obligatorio.</i>
11	1552	1552	1	A	TIPO DE OPERACIÓN	A = Alta, M = Modificación <i>Dato Obligatorio.</i>
12	1553	Hasta 3552	Hasta 2000	AN	RECOMENDACIONES REALIZADAS	Recomendaciones para el ítem informado. <i>Dato Obligatorio.</i>

2.6. ESTRUCTURA DEL REGISTRO DE SEGUIMIENTO DEL P.R.S.

2.6.1. Contiene: La información del seguimiento de la A.R.T. de los ítem informados en el P.R.S.

2.6.2. Descripción del archivo de Seguimiento del P.R.S.

El archivo se denominará ARTcartv.SSn, en donde:	
ART	Valor constante "ART".
Cartv	Código de ART incluido el dígito verificador
SS	Constante "SS" que identifica el contenido del archivo.
N	Número de archivo con valores de 1 a 9.

N° Campo	Posiciones			Tipo Dato	Campo	Descripción del Formato
	Desde	Hasta	Long.			
1 (*)	1	5	5	AN	CÓDIGO DE ASEGURADORA	Igual formato que el presentado en Registro de contratos. <i>Dato Obligatorio.</i>
2 (*)	6	16	11	N	CUIT/CUIP de la Empresa	Sin guiones. <i>Dato Obligatorio.</i>
3 (*)	17	21	5	N	NUMERO DE ESTABLECIMIENTO	Número conforme a Simplificación Registral (A.F.I.P.) <i>Dato Obligatorio.</i>
4 (*)	22	24	3	N	N° DE RECOMENDACION DEL P.R.S.	N° de recomendación del P.R.S. verificado. <i>Dato Obligatorio.</i>
5 (*)	25	32	8	N	FECHA DE VERIFICACION DE LA A.R.T.	Fecha de visita de la A.R.T Formato AAAAMMDD <i>Dato Obligatorio.</i>
6	33	33	1	A	CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACION DE P.R.S.	S = Si Cumple; N = No Cumple <i>Dato Obligatorio.</i>
7 (*)	34	35	2	N	INDICADOR PROGRAMA	Campo fijo de uso interno = 09 Correspondiente al Grupo de Empresas con Estab. con a/Sin. <i>Dato Obligatorio.</i>
8 (*)	36	37	2	N	INDICADOR MUESTRA	Ingresar el número de la muestra vigente. <i>Dato Obligatorio.</i>
9	38	38	1	A	TIPO DE OPERACIÓN	A = Alta, M = Modificación <i>Dato Obligatorio.</i>
10	39	Hasta 1538	Hasta 1500	AN	OBSERVACIONES	Observación específica de la A.R.T. con respecto al ítem del P.R.S. informado. <i>Dato a enviar solo cuando corresponda.</i>

ESTRUCTURA DEL REGISTRO DE VISITAS

1. Envío del registro de visitas conforme el Anexo I, punto N° 1 de la presente normativa.

2. Forma de completar el registro de visitas.

2.1. En cuanto a la forma y el procedimiento que deben cumplir las A.R.T. para remitir la declaración de un registro por cada visita en el Establecimiento, se establece:

2.2. Descripción del archivo de visitas.

El archivo se denominará ARTcartv.VIn, en donde:	
ART	Valor constante "ART".
Cartv	Código de ART incluido el dígito verificador
VI	Constante "VI" que identifica el contenido del archivo.
N	Número de archivo con valores de 1 a 9.

N° Campo	Posiciones			Tipo Dato	Campo	Descripción del Formato
	Desde	Hasta	Long.			
1 (*)	1	5	5	AN	CÓDIGO DE ASEGURADORA	Igual formato que el presentado en Registro de contratos. <i>Dato Obligatorio.</i>
2 (*)	6	16	11	N	CUIT/CUIP de la Empresa	Sin guiones. <i>Dato Obligatorio.</i>
3 (*)	17	21	5	N	NUMERO DE ESTABLECIMIENTO	Número conforme a Simplificación Registral (A.F.I.P.) <i>Dato Obligatorio.</i>
4 (*)	22	29	8	N	FECHA DE VISITA	Fecha de visita de la ART Formato AAAAMMDD <i>Dato Obligatorio.</i>

N° Campo	Posiciones			Tipo Dato	Campo	Descripción del Formato
	Desde	Hasta	Long.			
5	30	31	2	N	MOTIVO DE LA VISITA	N° fijo = 07 07= Motivo de visita por Controles Res. SRT 559/09. <i>Dato Obligatorio.</i>
6	32	32	1	A	TIPO DE OPERACIÓN	A=Alta; <i>Dato Obligatorio.</i>

ANEXO III

ESTRUCTURA DEL REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS NO DECLARADOS EN SIMPLIFICACION REGISTRAL

1. Envío del registro de Establecimientos No declarados en Simplificación Registral conforme el Anexo I, punto N° 1 de la presente normativa.

2. Forma de completar el registro de Establecimientos No declarados en Simplificación Registral.

2.1. La A.R.T. notifica al empleador el ingreso al programa de Empresas con Establecimientos con alta siniestralidad para que remitan el Anexo I conforme a la Resolución S.R.T. N° 559/09.

Si el N° de establecimiento no está registrado en Simplificación Registral, la A.R.T. le va a asignar un número correlativo por CUIT con el domicilio del establecimiento detectado.

Mientras tanto la A.R.T. no tiene que enviar para dicho establecimiento el P.A.L. y P.R.S.

Hasta que el empleador no regularice la situación y declare el establecimiento conforme a Simplificación Registral, no va a salir de la muestra.

2.2. En cuanto a la forma y el procedimiento que deben cumplir las A.R.T. para remitir la declaración de un registro por cada Establecimiento No declarado en Simplificación Registral, se establece:

2.3. Descripción del archivo de Establecimientos no declarados en Simplificación Registral.

El archivo se denominará ARTcartv. SRn, en donde:	
ART	Valor constante "ART".
Cartv	Código de ART incluido el dígito verificador
SR	Constante "SR" que identifica el contenido del archivo.
N	Número de archivo con valores de 1 a 9.

N° Campo	Posiciones			Tipo Dato	Campo	Descripción del Formato
	Desde	Hasta	Long.			
1 (*)	1	5	5	AN	CÓDIGO DE ASEGURADORA	Igual formato que el presentado en Registro de contratos. <i>Dato Obligatorio.</i>
2 (*)	6	16	11	N	CUIT/CUIP de la Empresa	Sin guiones. <i>Dato Obligatorio.</i>
3 (*)	17	21	5	N	NUMERO DE ESTABLECIMIENTO ASIGNADO POR LA A.R.T.	N° correlativo, para los establecimientos de un cuit, asignado por la A.R.T. hasta que tenga el N° definitivo conforme a Simplificación Registral <i>Dato Obligatorio.</i>
4	22	26	5	N	NUMERO DE ESTABLECIMIENTO CONFORME A SIMPLIFICACION REGISTRAL	Número conforme a Simplificación Registral (A.F.I.P.) <i>Dato a enviar solo cuando corresponda.</i>
5	27	34	8	N	FECHA DE REGULARIZACION DEL INCUMPLIMIENTO	Fecha que el empleador notifica a la A.R.T. la inscripción del establecimiento conforme Simplificación Registral. Formato AAAAMMDD <i>Dato a enviar solo cuando corresponda.</i>
6	35	42	8	N	FECHA DE NOTIFICACION DE LA A.R.T.	Fecha que la A.R.T. le notifica al empleador que tiene que registrar el establecimiento conforme al Programa de Simplificación Registral. Formato AAAAMMDD <i>Dato Obligatorio.</i>
7	43	50	8	N	FECHA DE VERIFICACION DEL INCUMPLIMIENTO	Fecha en la que la A.R.T. verifica el incumplimiento. Formato AAAAMMDD <i>Dato Obligatorio.</i>
8	51	100	50	A	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	<i>Dato Obligatorio.</i>
9	101	125	25	A	CALLE o RUTA	<i>Dato Obligatorio.</i>
10	126	135	10	A	NRO o KM	<i>Dato Obligatorio.</i>
11	136	140	5	A	PISO	<i>Dato a enviar solo cuando corresponda.</i>
12	141	150	10	A	DEPARTAMENTO o LOCAL	<i>Dato a enviar solo cuando corresponda.</i>
13	151	190	40	A	LOCALIDAD	<i>Dato Obligatorio.</i>
14	191	230	40	A	PARTIDO	<i>Dato a enviar solo cuando corresponda.</i>
15	231	232	2	AN	CODIGO DE PROVINCIA SEGUN AFIP	99 <i>Dato Obligatorio.</i>

N° Campo	Posiciones			Tipo Dato	Campo	Descripción del Formato
	Desde	Hasta	Long.			
16	233	240	8	AN	CODIGO POSTAL ARGENTINO	Según el nuevo CPA <i>Dato Obligatorio.</i>
17	241	246	6	N	CIU	Act. Económica (6 dígitos) del Establecimiento. Rev. 3. <i>Dato Obligatorio.</i>
18 (*)	247	248	2	N	INDICADOR PROGRAMA	Campo fijo de uso interno = 09 Correspondiente al Grupo de Empresas con Estab. con a/Sin. <i>Dato Obligatorio.</i>
19 (*)	249	250	2	N	INDICADOR MUESTRA	Ingresar el número de la muestra vigente. <i>Dato Obligatorio.</i>
20	251	251	1	N	CONDICION	2=Empleador SuSS 3=Empleador ExtraSuSS <i>Dato Obligatorio.</i>
21	252	252	1	A	TIPO DE OPERACION	A=Alta, M=Modificación <i>Dato Obligatorio.</i>
22	253	Hasta 3252	Hasta 3000	AN	OBSERVACIONES	Observación específica de la A.R.T. con respecto al establecimiento detectado. <i>Dato a enviar solo cuando corresponda.</i>

ANEXO IV

ESTRUCTURA DEL REGISTRO DE DENUNCIAS POR INCUMPLIMIENTO

1. Envío del registro de denuncias por incumplimientos conforme el Anexo I, punto N° 1 de la presente normativa.

2. Forma de completar el registro de denuncias por incumplimientos.

2.1. En cuanto a la forma y el procedimiento que deben cumplir las A.R.T. para remitir la declaración de un registro por cada denuncia de incumplimiento a la normativa vigente del empleador conforme la Resolución S.R.T. N° 559/09, se establece:

2.2. Descripción del archivo de denuncias por incumplimientos.

El archivo se denominará ARTcartv.RDn, en donde:	
ART	Valor constante "ART".
Cartv	Código de ART incluido el dígito verificador
RD	Constante "RD" que identifica el contenido del archivo.
N	Número de archivo con valores de 1 a 9.

N° Campo	Posiciones			Tipo Dato	Campo	Descripción del Formato
	Desde	Hasta	Long.			
1 (*)	1	5	5	AN	CÓDIGO DE ASEGURADORA	Igual formato que el presentado en Registro de contratos. <i>Dato Obligatorio.</i>
2 (*)	6	16	11	N	CUIT/CUIP de la Empresa	Sin guiones. <i>Dato Obligatorio.</i>
3 (*)	17	21	5	N	NUMERO DE ESTABLECIMIENTO	CONFORME A SIMPLIFICACION REGISTRAL <i>Dato Obligatorio.</i>
4 (*)	22	23	2	N	CODIGO DEL MOTIVO DE DENUNCIA	Código de dos dígitos conforme a la tabla vigente de Motivos de Denuncias por Incumplimientos. <i>Dato Obligatorio.</i>
5	24	31	8	N	FECHA DE NOTIFICACION DE LA A.R.T.	Fecha que la A.R.T. le notifica al empleador que tiene que cumplir con el motivo denunciado. Formato AAAAMMDD <i>Dato Obligatorio.</i>
6 (*)	32	39	8	N	FECHA DE VERIFICACION DEL INCUMPLIMIENTO	Fecha en la que la A.R.T. verifica el incumplimiento. Formato AAAAMMDD <i>Dato Obligatorio.</i>
7	40	47	8	N	FECHA DE REGULARIZACION DEL INCUMPLIMIENTO	Fecha que el empleador regulariza el incumplimiento por el que fue denunciado el establecimiento. Formato AAAAMMDD <i>Dato a enviar solo cuando corresponda.</i>
8 (*)	48	49	2	N	INDICADOR PROGRAMA	Campo fijo de uso interno = 09 Correspondiente al Grupo de Empresas con Estab. con A/Sin. <i>Dato Obligatorio.</i>
9 (*)	50	51	2	N	INDICADOR MUESTRA	Ingresar el número de la muestra vigente. <i>Dato Obligatorio.</i>
10	52	52	1	A	TIPO DE OPERACIÓN	A=Alta, M=Modificación <i>Dato Obligatorio.</i>
11	53	Hasta 3052	Hasta 3000	AN	OBSERVACIONES	Observación específica de la A.R.T. con respecto al motivo denunciado. <i>Dato a enviar solo cuando corresponda.</i>

2.3. Motivos de Denuncias por Incumplimientos.

CODIGO	DESCRIPCION DEL MOTIVO DE DENUNCIA
01	DECLARACIÓN DEL FORMULARIO DE INFORMACIÓN GENERAL SOBRE EL ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA CON ALTA SINIESTRALIDAD (ANEXO I - RES. S.R.T. N° 559/09)
02	SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE ADECUACION A LA LEGISLACION (P.A.L. - ANEXO III - RES. S.R.T. N° 559/09).
03	SUSCRIPCIÓN DEL PROGRAMA DE REDUCCIÓN DE LA SINIESTRALIDAD (P.R.S. - ANEXO IV - RES. S.R.T. N° 559/09).

ANEXO V

ESTRUCTURA DEL REGISTRO DE SOLICITUD DE EXCLUSION DE UNA EMPRESA

1. Envío del registro de solicitud de exclusión de una Empresa de la muestra vigente conforme el Anexo I, punto N° 1 de la presente normativa.

2. Forma de completar el registro de exclusión.

2.1. En cuanto a la forma y el procedimiento que deben cumplir las A.R.T. para remitir la declaración de una solicitud de exclusión de una Empresa de la muestra vigente, se establece:

2.2. Descripción del archivo de solicitud de exclusión.

El archivo se denominará ARTcartv.SXn, en donde:	
ART	Valor constante "ART".
Cartv	Código de ART incluido el dígito verificador
SX	Constante "SX" que identifica el contenido del archivo.
N	Número de archivo con valores de 1 a 9.

N° Campo	Posiciones			Tipo Dato	Campo	Descripción del Formato
	Desde	Hasta	Long.			
1 (*)	1	5	5	AN	CÓDIGO DE ASEGURADORA	Igual formato que el presentado en Registro de contratos. <i>Dato Obligatorio.</i>
2 (*)	6	16	11	N	CUIT/CUIP DE LA EMPRESA	Sin guiones. <i>Dato Obligatorio.</i>
3 (*)	17	18	2	N	CODIGO DEL MOTIVO DE SOLICITUD DE EXCLUSION	Código de dos dígitos conforme a la tabla vigente de Motivos de Solicitud de Exclusión. <i>Dato Obligatorio.</i>
4 (*)	19	20	2	N	INDICADOR PROGRAMA	Campo fijo de uso interno = 09 Correspondiente al Grupo de Empresas con Estab. con A/Sin. <i>Dato Obligatorio.</i>
5 (*)	21	22	2	N	INDICADOR MUESTRA	Ingresar el número de la muestra vigente. <i>Dato Obligatorio.</i>
6	23	23	1	A	TIPO DE OPERACIÓN	A=Alta, M=Modificación <i>Dato Obligatorio.</i>
7	24	Hasta 3023	Hasta 3000	AN	OBSERVACIONES	Observaciones de la A.R.T. sobre los motivos por los cuales solicita la exclusión de la empresa. <i>Dato a enviar solo cuando corresponda.</i>

2.3. Motivos de solicitud de exclusión.

CODIGO	DESCRIPCION DEL MOTIVO DE SOLICITUD DE EXCLUSION
01	Cese de actividad. La A.R.T. debe exigir el formulario presentado en AFIP
02	Sin personal. La A.R.T. debe exigir el formulario presentado en AFIP
03	Cambio de actividad: presentar comprobante de nuevo contrato
04	Revisión del Índice de Siniestralidad por modificación de Registros por parte de la ART (sujeto a auditoría S.R.T.).

CODIGO	DESCRIPCION DEL MOTIVO DE SOLICITUD DE EXCLUSION
05	Conclusión de obra contratada.
06	Quiebra: Presentar comprobante del dictamen judicial.

DISPOSICIONES SINTETIZADAS



SERVICIO NACIONAL DE REHABILITACION

Disposición 1660/2009

21/7/2009

Recategorízase al Instituto "ARCO IRIS", de ELIAS, Susana Mercedes, CUIT 27-04604753-8, con domicilio legal y real en la calle Caseros 2756, Código Postal 1678, de la Localidad de Caseros, Provincia de Buenos Aires, bajo la categoría definitiva "A" para la prestación Centro de Día.

Encuádrese la atención brindada por el citado establecimiento bajo la modalidad prestacional Centro de Día, con un cupo para cincuenta y seis (56) concurrentes con una modalidad de concurrencia en jornada doble de siete (7) a catorce (14) horas. Reinscribese al Instituto "ARCO IRIS", de ELIAS, Susana Mercedes en el REGISTRO NACIONAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

Categorízase al Instituto "ARCO IRIS", de ELIAS, Susana Mercedes, CUIT 27-04604753-8, con domicilio legal y real en la calle Caseros 2756, Código Postal 1678, de la Localidad de Caseros, Provincia de Buenos Aires, bajo la categoría definitiva "A" para la prestación Educación General Básica con Integración.

Encuádrese la atención brindada por el citado establecimiento bajo la modalidad prestacional Educación General Básica con Integración, con un cupo para setenta (70) concurrentes con una modalidad de concurrencia en jornada simple de catorce (14) a dieciocho (18) horas.

Inscribese al Instituto "ARCO IRIS", de ELIAS, Susana Mercedes en el REGISTRO NACIONAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

Dése por desistido el trámite de categorización e inscripción en el REGISTRO NACIONAL DE PRESTADORES, al Instituto "ARCO IRIS", de ELIAS, Susana Mercedes, CUIT 27-04604753-8, con domicilio legal y real en la calle Caseros 2756, Código Postal 1678, de la Localidad de Caseros, Provincia de Buenos Aires, para las modalidades prestacionales de Educación Inicial y Formación Laboral.

Dése de baja al Instituto "ARCO IRIS", de ELIAS, Susana Mercedes, CUIT 27-04604753-8, con domicilio legal y real en la calle Caseros 2756, Código Postal 1678, de la Localidad de Caseros, Provincia de Buenos Aires, en la modalidad prestacional Aprestamiento Laboral del REGISTRO NACIONAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

Regístrese, notifíquese, publíquese, dése a la DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO OFICIAL y archívese. — Dra. MARCELA ALEJANDRA GABA, a/c Dirección de Promoción.

SERVICIO NACIONAL DE REHABILITACION

Disposición 1550/2009

6/7/2009

Recategorízase a la institución "A.T.I.A.D.I.M." Asociación de Terapia Integral y Ayuda para el Discapacitado Mental, CUIT N° 30-64244431-6, con domicilio legal en la calle Viedma 416/422 y real en la calle Avenida C. Lamón y Vicente Lobería, Código Postal 6620, Localidad de Chivilcoy, Provincia de Buenos Aires para las prestaciones Hogar con Centro de Día y Centro de Día.

Encuádrese la atención brindada por el citado establecimiento bajo la categoría definitiva "A" para las prestaciones Hogar con Centro de Día con un cupo para catorce (14) concurrentes, con una modalidad de concurrencia en jornada simple y doble y Centro de Día con un cupo para dieciséis (16) asistidos, con una modalidad de concurrencia en jornada simple y jornada doble.

Reinscribese a en el REGISTRO NACIONAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

Categorízase a la institución "A.T.I.A.D.I.M." Asociación de Terapia Integral y Ayuda para el Discapacitado Mental para la modalidad prestacional Hogar.

Encuádrese la atención brindada por el citado establecimiento bajo la categoría definitiva "A" para las prestaciones Hogar con un cupo para veintidós (22) asistidos con Alojamiento permanente y Alojamiento de Lunes a Viernes.

Inscribese en el REGISTRO NACIONAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

Regístrese, notifíquese, publíquese, dése a la DIRECCION NACIONAL DEL REGISTRO OFICIAL y archívese. — Dra. MARCELA ALEJANDRA GABA, a/c Dirección de Promoción.