

ANEXO III  
**DENUNCIAS**

**Procedimiento para que las Aseguradoras de Riesgos del Trabajo y los Empleadores Autoasegurados remitan la información de DENUNCIAS**

***1. Especificaciones para el envío de información***

En cuanto a la forma y el procedimiento que deben cumplir las Aseguradoras de Riesgos del Trabajo (A.R.T.) y Empresas Autoaseguradas (E.A.) para remitir la información, se establece lo siguiente:

***1.1. Envío de información***

La información a ser remitida por las A.R.T./E.A., debe declararse a través de los servicios web publicados por la SUPERINTENDENCIA DE RIESGOS DEL TRABAJO (S.R.T.), conforme a las especificaciones de las estructuras de datos establecidas en el presente documento.

***1.2. Constancia de recepción***

Cumplimentados los pasos establecidos se procesará la información y se realizarán las rutinas de validación y devolución correspondientes.

***1.3. Causales de rechazo de registros***

- Ausencia de datos para los campos de presentación obligatoria.
- Inconsistencias en la información presentada.
- Cualquier otro motivo que impida el procesamiento de los datos.
- Si existieran, se especificarán para cada archivo las causales de rechazo particulares que surjan en la presentación de los registros.

Los registros rechazados no serán considerados como información presentada en término.

***2. Datos a remitir***

En cuanto a los datos que deben remitir las Aseguradoras de Riesgos del Trabajo (A.R.T.) y Empresas Autoaseguradas (E.A.) y las características de los mismos, se establece lo siguiente:

## 2.1. DenunciaResponse

Nombre del Campo	Descripción	Formato	Necesario para la aceptación del Registro	Tipo
CodigoEstablecimiento Empresa	Identifica a un Establecimiento.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Entero
CUIT	Representa al Clave Única Identificación Tributaria de la Empresa.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Texto
FechaDenuncia	Fecha en la que se realizó la Denuncia.	DD/MM/AAAA	Obligatorio	Date
CodigoVisita	Identifica la Visita que se encuentra asociada a la Denuncia.	Sin guiones o signos de puntuación	Opcional	Entero
Detalle	Conjunto de atributos asociados al detalle de la Denuncia.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Entidad
Organismo	Identificadores únicos del organismo (actor) que da de alta los datos o los modifica. Se obtiene el IDTIPOORGANISMO y el IDORGANISMOa partir de la autenticación de la ART, por sistema.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Entero
TipoOrganismo	Identificadores únicos del organismo (actor) que da de alta los datos o los modifica. Se obtiene el IDTIPOORGANISMO y el IDORGANISMOa partir de la autenticación de la ART, por sistema.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Entero
CodigoDenuncia	Identifica la Denuncia que se encuentra asociada al detalle.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Entero
Estado	Entidad que indica si la Visita se encuentra activa o no.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Entero

## 2.2. Detalle

Nombre del Campo	Descripción	Formato	Necesario para la aceptación del Registro	Tipo
FechaNotificacion	Fecha en la que se notificó la Denuncia.	DD/MM/AAAA	Obligatorio	Date
FechaRegularizacion	Fecha en la que se regularizó la Denuncia.	DD/MM/AAAA	Opcional	Date
FechaPlazoRegularizacion	Fecha de plazo para la regularización de la Denuncia.	DD/MM/AAAA	Opcional	Date
CodigoResultado	Identifica un Resultado.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Entero
CodigoMotivo	Identifica un Motivo.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Entero
Observacion	Agregar observaciones sobre Denuncia realizada.	Completar con mayúsculas y espacios en blanco sin puntos ni guiones.	Opcional	Texto

### 2.3. Estado

Nombre del Campo	Descripción	Formato	Necesario para la aceptación del Registro	Tipo
Estados	Estado de la Denuncia.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Entero
Fecha	Fecha en la que se realizó un cambio de estado.	DD/MM/AAAA	Obligatorio	Date

### 2.4. DenunciaResumidaResponse

Nombre del Campo	Descripción	Formato	Necesario para la aceptación del Registro	Tipo
CUIT	Representa al Clave Única Identificación Tributaria de la Empresa.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Texto
CodigoEstablecimiento Empresa	Identifica a un Establecimiento.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Entero
FechaDenuncia	Fecha en la que se realizó la Denuncia.	DD/MM/AAAA	Obligatorio	Date
CodigoVisita	Identifica la Visita que se encuentra asociada la Denuncia.	Sin guiones o signos de puntuación	Opcional	Entero
Organismo	Identificadores únicos del organismo (actor) que da de alta los datos o los modifica. Se obtiene el IDTIPOORGANISMO y el IDORGANISMOa partir de la autenticación de la ART, por sistema.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Entero
TipoOrganismo	Identificadores únicos del organismo (actor) que da de alta los datos o los modifica. Se obtiene el IDTIPOORGANISMO y el IDORGANISMOa partir de la autenticación de la ART, por sistema.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Entero
CodigoDenuncia	Identifica la Denuncia que se encuentra asociada al detalle.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Entero

### 2.5. AltaDenunciaRequest

Nombre del Campo	Descripción	Formato	Necesario para la aceptación del Registro	Tipo
CodigoEstablecimiento Empresa	Identifica a un Establecimiento.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Entero
CUIT	Representa al Clave Única Identificación Tributaria de la Empresa.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Texto
FechaDenuncia	Fecha en la que se realizó la Denuncia.	DD/MM/AAAA	Obligatorio	Date
Detalle	Conjunto de atributos asociados al detalle de la Denuncia. Ver punto 2.2 <i>Detalle</i> .	Entidad.	Obligatorio u opcional dependiendo del tipo de requerimiento	Detalle

### 2.6. *AltaDenunciaConVisitaRequest*

Nombre del Campo	Descripción	Formato	Necesario para la aceptación del Registro	Tipo
CodigoEstablecimiento Empresa	Identifica a un Establecimiento.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Entero
CUIT	Representa al Clave Única Identificación Tributaria de la Empresa.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Texto
FechaDenuncia	Fecha en la que se realizó la Denuncia.	DD/MM/AAAA	Obligatorio	Date
CodigoVisita	Identifica la Visita que se encuentra asociada la Denuncia.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Entero
Detalle	Conjunto de atributos asociados al detalle de la Denuncia. Ver punto 2.2 <i>Detalle</i> .	Entidad.	Obligatorio u opcional dependiendo del tipo de requerimiento	Detalle

### 2.7. *AltaDetalleDenunciaRequest*

Nombre del Campo	Descripción	Formato	Necesario para la aceptación del Registro	Tipo
CodigoDenuncia	Identifica la Denuncia que se encuentra asociada al detalle.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Entero
Detalle	Conjunto de atributos asociados al detalle de la Denuncia. Ver punto 2.2 <i>Detalle</i> .	Entidad.	Obligatorio u opcional dependiendo del tipo de requerimiento	Detalle

### 2.8. *BajaDenunciaRequest*

Nombre del Campo	Descripción	Formato	Necesario para la aceptación del Registro	Tipo
CodigoEstablecimiento Empresa	Identifica a un Establecimiento.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Entero
CUIT	Representa al Clave Única Identificación Tributaria de la Empresa.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Texto
CodigoDenuncia	Identifica la Denuncia que se encuentra asociada al detalle.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio	Entero
MotivoBaja	Referencia el Motivo de Baja de la Denuncia.	Completar según tabla de motivos baja.	Obligatorio	Entero

### 3. Métodos

Nombre	<b>Denuncias.asmx</b>				
Ubicación	<a href="https://serviciosweb.srt.gob.ar/MatrizUnica/Denuncias.asmx">https://serviciosweb.srt.gob.ar/MatrizUnica/Denuncias.asmx</a>				
WebMethods	<b>ObtenerDenuncia</b>	<b>Descripción</b>	Obtener una Denuncia a partir del Código		
		<b>Parámetros de entrada</b>	Parámetro	Descripción	Tipo
			Código	Código Denuncia	Int
	<b>Retorno</b>	Entidad DenunciaResponse			
	<b>ObtenerDenunciasPorCuit</b>	<b>Descripción</b>	Consultar las Denuncias por CUIT		
		<b>Parámetros de entrada</b>	Parámetro	Descripción	Tipo
			CUIT	CUIT del Empleador	String
	<b>Retorno</b>	Lista de Entidad DenunciaResumidaResponse			
	<b>ObtenerDenunciasPor Establecimiento</b>	<b>Descripción</b>	Consultar Visitas por Establecimiento y CUIT		
		<b>Parámetros de entrada</b>	Parámetro	Descripción	Tipo
			CUIT	CUIT del Empleador	String
			CodigoEstablecimiento	Código Establecimiento	Int
	<b>Retorno</b>	Lista de Entidad DenunciaResumidaResponse			
	<b>ObtenerDenunciasPor EstablecimientoEmpresa</b>	<b>Descripción</b>	Consultar Visitas por EstablecimientoEmpresa y CUIT		
		<b>Parámetros de entrada</b>	Parámetro	Descripción	Tipo
			CUIT	CUIT del Empleador	String
			CodigoEstablecimientoEmpresa	Código Est. Empresa	Int
	<b>Retorno</b>	Lista de Entidad DenunciaResumidaResponse			
	<b>Alta Denuncia</b>	<b>Descripción</b>	Alta de una Denuncia		
		<b>Parámetros de entrada</b>	Entidad AltaDenunciaRequest		
		<b>Retorno</b>	Parámetro	Descripción	Tipo
AltaDenunciaResult	Código ID de la Denuncia		Int		
<b>AltaDetalleDenuncia</b>	<b>Descripción</b>	Alta del Detalle Denuncia			
	<b>Parámetros de entrada</b>	Entidad AltaDetalleDenunciaRequest			
	<b>Retorno</b>	Parámetro	Descripción	Tipo	
AltaDetalleDenunciaResult		Código ID de la denuncia Actualizada	Int		
<b>AltaDenunciaConVisita</b>	<b>Descripción</b>	Alta de una Denuncia Asociada a una Visita Activa			
	<b>Parámetros de entrada</b>	Entidad AltaDenunciaConVisitaRequest			
	<b>Retorno</b>	Parámetro	Descripción	Tipo	
AltaDenunciaConVisitaResult		Código ID de la Denuncia	Int		
<b>EliminarDenuncia</b>	<b>Descripción</b>	Elimina una Denuncia			
	<b>Parámetros de</b>	Entidad BajaDenunciaRequest			

		<b>entrada</b>			
		<b>Retorno</b>	Parámetro	Descripción	Tipo
			EliminarDenunciaResult	Resultado de la operación	Boolean

#### 4. Tablas de Referencia

	Entidad	Propiedad	Referencia	
	Denuncias	<b>Detalle</b>	CodigoMotivo	<i>Tabla</i>
<i>Campo</i>				ID
<b>BajaDenunciaRequest</b>		MotivoBaja	<i>Tabla</i>	MATRIZUNICA.MOTIVOSBAJA
			<i>Campo</i>	ID
<b>Estado</b>		Estados	<i>Tabla</i>	MATRIZUNICA.TIPOSESTADOS
			<i>Campo</i>	ID



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2020 - Año del General Manuel Belgrano

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo Disposición**

**Número:**

**Referencia:** ANEXO III

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 6 pagina/s.