

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

		entrada			
		Retorno	Parámetro	Descripción	Tipo
			EliminarDenunciaResult	Resultado de la operación	Boolean

4. Tablas de Referencia

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