



Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social
Superintendencia de Riesgos del Trabajo

ANEXO II

Procedimiento para que las Aseguradoras de Riesgos del Trabajo (A.R.T.) y los Empleadores Autoasegurados (E.A.) remitan la información de INICIO DE PRESENTACIÓN

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 Empleadores Autoasegurados (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 Empleadores Autoasegurados (E.A.) y las características de los mismos, se establece lo siguiente:

2.1. Inicio de Presentación

| Nombre del Campo | Descripción | Formato | Validaciones Generales | Tipo |
|----------------------------|--|-------------------------------------|---|--------|
| Cuit | Número de CUIT de la Empresa. | Sin guiones o signos de puntuación. | Obligatorio. Validación formato valido. Valida existencia CUIT. | String |
| Observaciones | Descripción que puede dar la ART al momento de iniciar una presentación en caso de que haya habido un problema por lo cual no la presentó en tiempo y forma. | Sin guiones o signos de puntuación. | Obligatorio. No lleva validación. Se inserta por sistema. | String |
| IdMotivo | Este campo se cargará mediante una tabla de motivos a definir. | Sin guiones o signos de puntuación. | Obligatorio. No lleva validación. | Entero |
| FechaPresentaciónEmpleador | La fecha en que el empleador cargó los datos en los sistemas de la ART. | DD/MM/AAAA | Obligatorio. No lleva validación. | Date |



Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social
Superintendencia de Riesgos de Trabajo

ANEXO II

2.2. ConsolidarPresentacionRequest

| Nombre del Campo | Descripción | Formato | Validaciones Generales | Tipo |
|------------------|--|-------------------------------------|--|--------|
| IdPresentación | ID de referencia al registro que representa el formulario único que se autogenera al iniciar una primera presentación. | Sin guiones o signos de puntuación. | Obligatorio. Se valida que el formulario exista cuando se envíen datos de los anexos. | Entero |
| Cuit | Número de CUIT de la Empresa. | Sin guiones o signos de puntuación. | Obligatorio. Validación formato valido. Valida existencia CUIT | String |

2.3. CancelarPresentacionRequest

| Nombre del Campo | Descripción | Formato | Validaciones Generales | Tipo |
|------------------|--|-------------------------------------|--|--------|
| IdPresentación | ID de referencia al registro que representa el formulario único que se autogenera al iniciar una primera presentación. | Sin guiones o signos de puntuación. | Obligatorio. Se valida que el formulario exista cuando se envíen datos de los anexos. | Entero |
| Cuit | Número de CUIT de la Empresa. | Sin guiones o signos de puntuación. | Obligatorio. Validación formato valido. Valida existencia de CUIT | String |

3. Métodos

| | | | | | |
|------------|---|--|---|--------------------------------------|--------|
| Nombre | FU.asmx | | | | |
| Ubicación | https://testws.srt.gob.ar/MapaDeRiesgo/Presentacion.asmx | | | | |
| WebMethods | Inicio de Presentación | Descripción | Inicia una presentación de Formulario Único. | | |
| | | Parámetros de Entrada | Parámetro | Descripción | Tipo |
| | | | Cuit | Cuit del Empleador. | String |
| | | | Observaciones | Observaciones. | String |
| | | | IdMotivo | Motivos a definir. | Long |
| | FechaPresentacionEmpleador | Fecha de carga de datos. | Date | | |
| | Retorno | Entidad InicioDePresentacionResponse | | | |
| | ConsolidarPresentacion | Descripción | Indica que se terminó de informar la presentación en curso. | | |
| | | Parámetros de Entrada | Parámetro | Descripción | Tipo |
| | | | IdPresentacion | Identificación del formulario único. | Long |
| | | | Cuit | CUIT de la Empresa. | String |
| | Retorno | Entidad ConsolidarPresentacionResponse | | | |
| | CancelarPresentacion | Descripción | Cancela una presentación en curso (sin consolidar). | | |
| | | Parámetros de Entrada | Parámetro | Descripción | Tipo |
| | | | IdPresentacion | Identificación del formulario único. | Long |
| Cuit | | | CUIT de la Empresa. | String | |
| Retorno | Entidad CancelarPresentacionResponse | | | | |



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

Hoja Adicional de Firmas
Anexo Disposición

Número:

Referencia: EX-2019-105121719-APN-SS#SRT

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.