

DISPOSICION CONJUNTA G.T.-S.R.T. 4/16 y G.C.P.-S.R.T. 3/16

Buenos Aires, 28 de setiembre de 2016

B.O.: 30/9/16

Vigencia: 1/11/16

Riesgos del trabajo. Registro Unico Digital de Prestaciones Dinerarias. **Res. S.R.T. 3.632/15**. Procedimiento para la remisión de información por parte de las Aseguradoras de Riesgos del Trabajo (A.R.T.) y Empleadores Autoasegurados (E.A.) al Registro. Su aprobación.

Art. 1 – Apruébase el “Procedimiento para la remisión de información por parte de las Aseguradoras de Riesgos del Trabajo (A.R.T.) y Empleadores Autoasegurados (E.A.) al Registro Unico Digital de Prestaciones Dinerarias” que, como anexo, forma parte de la presente disposición.

Art. 2 – Establécese que la información definida como dato de carga “diferible”, en el anexo de la presente, deberá ser declarada hasta el momento de informar la fecha de cobro de la prestación dineraria o, bien, en el plazo de sesenta días corridos contados a partir de la fecha del alta del Registro afectado, lo que ocurra primero.

Art. 3 – La presente disposición entrará en vigencia a partir del 1 de noviembre de 2016.

Art. 4 – De forma.

ANEXO - Procedimiento para la remisión de información por parte de las A.R.T. y E.A. al Registro Unico Digital de Prestaciones Dinerarias

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 con 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. La S.R.T. podrá incorporar nuevos códigos de rechazo en caso de corresponder.

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:

- Registro Prestación Dineraria:

Nombre del campo	Descripción	Formato	Necesarios para la aceptación del Registro	Tipo
Código	Código Unico del Registro de Prestaciones Dinerarias provisto por la S.R.T.	Sin guiones ni signos de puntuación	Obligatorio para modificación y baja de datos	Numérico

NroSiniestro	Número de siniestro declarado en los Registros de AT/EP	Sin guiones ni separadores de por medio	Obligatorio para alta y modificación de datos	Alfanumérico
CódigoContingencia	Tipo de contingencia del caso (debe coincidir con el declarado en los Registros de AT/EP)	Completar según tabla de tipo de contingencia	Obligatorio para alta y modificación de datos	Alfanumérico
CódigoTipoPrestación	Tipo de prestación por la que se pagó el caso	Completar según tabla de tipo de prestación	Obligatorio para alta y modificación de datos	Número
CódigoSistemaResponsabilidad	Identifica si el caso encuadra en el marco de la L.R.T.	Completar según tabla de tipo de responsabilidad	Obligatorio para alta y modificación de datos	Número
CódigoEstado	Estado del pago de la prestación dineraria	Completar según tabla de estados	Obligatorio para alta y modificación de datos	Número
MontoCapital	Monto de capital abonado	Número entero con dos decimales	Obligatorio para alta y modificación de datos	Decimal
MontoIndemnizaciónAdicional	Monto de la indemnización adicional abonada	Número entero con dos decimales	Obligatorio cuando CódigoOrganismoInterviente = 1 "Comisión Médica"	Decimal
MontoCompensaciónAdicional	Monto de	Número	Obligatorio cuando	Decimal

onalPagoUnico	la compensación adicional pago único abonada	entero con dos decimales	CódigoOrganismoInterviniente = 1 "Comisión Médica"	
MontoAjuste	Monto del ajuste	Número entero con dos decimales	Diferible. Obligatorio cuando FechaCobro <> null y CódigoOrganismoInterviniente = 1 "Comisión Médica"	Decimal
MontoIntereses	Monto de los intereses	Número entero con dos decimales	Diferible. Obligatorio cuando FechaCobro <> null y CódigoOrganismoInterviniente = 1 "Comisión Médica"	Decimal
CódigoOrganismoInterviniente	Organismo por el cual se tramitó el caso por el que corresponde la prestación dineraria	Completar según tabla de organismos intervinientes	Obligatorio si CódigoTipoPrestación = 1 "ILP Permanente"	Número
NroExpediente	Número de expediente otorgado por el organismo interviniente	Texto libre respetando los formatos de expediente de los organismos	Obligatorio cuando CódigoOrganismoInterviniente = 1 "Comisión Médica" o 4 "Cámara de la Seguridad Social"	Alfanumérico
PorcentajeIncapacidad	Correspondiente al grado de incapacidad laboral permanente	Número entero con dos decimales	Obligatorio cuando CódigoOrganismoInterviniente = 4 "Cámara de la Seguridad Social"	Decimal

CódigoGradoincapacidad	Tipo de incapacidad laboral permanente	Completar según tabla grado de incapacidad	Obligatorio cuando CódigoOrganismoInterviente = 4 "Cámara de la Seguridad Social"	Número
PorcentajePreexistencias	Porcentaje de incapacidad integral previo	Número entero con dos decimales	Diferible. Obligatorio cuando FechaCobro <> null y CódigoOrganismoInterviente = 4 "Cámara de la Seguridad Social"	Decimal
CantidadDerechohabientes	Número de derechohabientes	Número entero	Opcional	Número
FechaEnvíoCorreo	Fecha en que la A.R.T./E.A. envía la comunicación al correo	DD/MM/AAAA	Diferible. Obligatorio cuando CódigoOrganismoInterviente = 1 "Comisión Médica" y FechaCobro > FechaNotificaciónDictamenAcuerdo+15	Fecha (sin hora)
FechaImposiciónCorreo	Fecha de ingreso del documento al correo	DD/MM/AAAA	Diferible. Obligatorio cuando CódigoOrganismoInterviente = 1 "Comisión Médica" y FechaCobro > FechaNotificaciónDictamenAcuerdo+15	Fecha (sin hora)
FechaNotificaciónFehaciente	Fecha de recepción del documento por parte del damnificado o derechohabiente	DD/MM/AAAA	Opcional	Fecha (sin hora)
FechaPuestaDisposición	Fecha en la que se puso a disposición	DD/MM/AAAA	Obligatorio para alta y modificación de datos	Fecha (sin hora)

	el pago			
FechaCobro	Fecha en la que se efectuó el cobro	DD/MM/AAAA	Diferible	Fecha (sin hora)
FechaNotificaciónDictamenAcuerdo	Fecha en que se dictamina determinando el porcentaje de incapacidad o se realiza la homologación	DD/MM/AAAA	Obligatorio cuando CódigoOrganismoInterviniente = 1 "Comisión Médica" o 4 "Cámara de la Seguridad Social"	Fecha (sin hora)
FechaPedidoDocDerechohabientes	Fecha en la que A.R.T./E.A. le requirió la documentación a los derechohabientes	DD/MM/AAAA	Obligatorio cuando CódigoTipoPrestación = 2 "Fallecimiento" y CantidadDerechohabientes > 0	Fecha (sin hora)
FechaRecepcionDocumentacion	Fecha en la que A.R.T./E.A. recibió la documentación solicitada a los derechohabientes	DD/MM/AAAA	Obligatorio cuando CódigoTipoPrestación = 2 "Fallecimiento" y CantidadDerechohabientes > 0	Fecha (sin hora)
FechaConsignación	Fecha en que se solicitó el depósito judicial	DD/MM/AAAA	Obligatorio diferible cuando CódigoTipoPrestación = 2 "Fallecimiento" y FechaCobro=null	Fecha (sin hora)
CódigoMotivoBaja	Código por el cual se	Completar según	Obligatorio sólo para solicitar la baja del	Numérico

	solicitó la baja del Registro	tabla de motivos baja	Registro	
Observaciones	Texto libre	Debe respetar los formatos del organismo	Opcional	Alfanumérico

3. Métodos

Nombre	PrestacionesDinerarias.asmx				
Ubicación	https://serviciosweb.srt.gob.ar/Registros/PrestacionesDinerarias.asmx				
WebMethods	ObtenerPrestacionDineraria	Descripción	Obtiene la prestación dineraria por el código		
		Parámetros de entrada	Parámetro	Descripción	Tipo
			Código	Código de prestación dineraria	Int
		Retorno	Entidad RegistroPrestacionDineraria		
	ConsultaPrestacionesDinerariasPorSiniestro	Descripción	Consulta prestaciones dinerarias por el N° de siniestro		
		Parámetros de entrada	Parámetro	Descripción	Tipo
			Nrosiniestro	Nrosiniestro	String
		Retorno	Lista Entidad RegistroPrestacionDineraria		
	AltaPrestaciónDineraria	Descripción	Alta de una nueva prestación dineraria		
		Parámetros de entrada	Entidades: RegistroPrestacionDineraria		

		Retorno	Entidades: RegistroPrestacionDineraria completada con código
		Descripción	Elimina una prestación dineraria activa
	EliminarPrestaciónDineraria	Parámetros de entrada	Entidad: RegistroPrestacionDineraria
		Retorno	Boolean: avisa operación correcta/incorrecta
		Descripción	Modifica una prestación dineraria activa
	RectificaPrestacionDineraria	Parámetros de entrada	Entidad: RegistroPrestacionDineraria
		Retorno	Boolean: avisa operación correcta/incorrecta

4. Códigos de error

Para WSA se especifican:

- Tablas de errores WebService Prestaciones Dinerarias.
- Tabla de errores de tique y validación: esta tabla lista los códigos de errores asociados al manejo del tique y la validación de los servicios en los WSN.

– Errores genéricos:

Código	Descripción
EG01	El código de la entidad no puede ser cero para modificar o eliminar.
EG02	Los campos de tipo decimal no pueden tener más de dos dígitos decimales.

– Errores accidentes:

Código	Descripción
ACC05	No existe el AT/EP informado.

– Errores expedientes:

Código	Descripción
EXPDTE02	No existe el expediente.
EXPDTE06	Formato de expediente inválido.

– Errores prestaciones dinerarias:

Código	Descripción
PDI01	La entidad prestación dineraria ya existe.
PDI02	La entidad prestación dineraria no existe.
PDI03	La entidad prestación dineraria no es válida.
PDI04	No se ha podido procesar la consulta de prestaciones dinerarias.
PDI05	El Registro se encuentra dado de baja.
PDI06	El campo "Fecha Envío Correo" no se encuentra en un periodo válido. Debe ser mayor al 1/7/96 y menor o igual al día de hoy.
PDI07	El campo "Fecha Imposición Correo" no se encuentra en un periodo válido. Debe ser mayor al 1/7/96 y menor o igual al día de hoy.
PDI08	El campo "Fecha Notificación Fehaciente" no se encuentra en un periodo válido. Debe ser mayor al 1/7/96 y menor o igual al día de hoy.
PDI09	El campo "Fecha Puesta Disposición" no se encuentra en un periodo válido. Debe ser mayor al 1/7/96 y menor o igual al día de hoy.
PDI10	El campo "Fecha Pedido Documentación Derechohabientes" no se encuentra en un periodo válido. Debe ser mayor al 1/7/96 y menor o igual al día de hoy.
PDI11	El campo "Fecha Recepción Documentación" no se encuentra en un periodo válido. Debe ser mayor al 1/7/96 y menor o igual al día de hoy.
PDI12	El campo "Fecha Consignación" no se encuentra en un periodo válido. Debe ser mayor al 1/7/96 y menor o igual al día de hoy.
PDI13	El campo "Fecha Cobro" no se encuentra en un periodo válido. Debe ser mayor al 1/7/96 y menor o igual al día de hoy.

PDI14	El campo "Nro. Siniestro" es obligatorio.
PDI15	El campo "Código Contingencia" es obligatorio.
PDI16	El campo "Monto Capital" es obligatorio.
PDI17	El campo "Fecha Puesta Disposición" es obligatorio.
PDI18	El campo "Código Tipo Prestación" es obligatorio.
PDI19	El campo "Código Sistema Responsabilidad" es obligatorio.
PDI20	El campo "Código Estado" es obligatorio.
PDI21	El campo "Porcentaje Incapacidad" no tiene un valor válido. Debe estar entre 0 y 100.
PDI22	El campo "Porcentaje Preexistencias" no tiene un valor válido. Debe estar entre 0 y 100.
PDI23	Fechas inconsistentes: "Fecha Envío Correo" debe ser menor o igual a "Fecha Imposición Correo" y ésta menor o igual a la "Fecha Notificación Fehaciente".
PDI24	El campo "Cantidad Derechohabientes" debe ser mayor o igual a cero.
PDI25	El campo "Código Grado Incapacidad" debe ser IPPD o IPTD.
PDI26	El campo "Fecha Pedido Documentación Derechohabientes" es obligatorio.
PDI27	El campo "Fecha Recepción Documentación" es obligatorio.
PDI28	El campo "Fecha Consignación" es obligatorio.
PDI29	El campo "Código Organismo Interviniente" es obligatorio.
PDI30	El campo "Porcentaje Preexistencias" es obligatorio.
PDI31	El campo "Porcentaje Incapacidad" es obligatorio.
PDI32	El campo "Fecha Notificación Dictamen Acuerdo" es obligatorio.
PDI33	El campo "Código Grado Incapacidad" es obligatorio.
PDI34	El campo "Monto Indemnización Adicional" es obligatorio.
PDI35	El campo "Monto Compensación Adicional Pago Unico" es obligatorio.
PDI37	El campo "Monto Ajuste" es obligatorio.

PDI38	El campo "Monto Intereses" es obligatorio.
PDI43	Debe informar el número de expediente.
PDI44	El campo "Monto Indemnización Adicional" debe ser mayor o igual a cero.
PDI45	El campo "Monto Compensación Adicional Pago Unico" debe ser mayor o igual a cero.
PDI46	El campo "Monto Intereses" debe ser mayor o igual a cero.
PDI47	El campo "Fecha Envío Correo" es obligatorio.
PDI48	El campo "Fecha Imposición Correo" es obligatorio.
PDI49	El campo "Fecha Notificación Fehaciente" es obligatorio.
PDI50	El campo "Monto Capital" debe ser mayor o igual a cero.
PDI51	El campo "Cantidad Derechohabientes" es obligatorio.
PDI52	El campo "Fecha Notificación Dictamen Acuerdo" debe ser mayor al 1/7/96.
PDI53	Se debe informar el número original del siniestro.

– Errores referencias:

Código	Descripción
REF14	El código de motivo de baja no puede ser NULL o cero.
REF15	No existe la referencia del código de motivo de baja.
REF30	El campo "Código Tipo Prestación" debe ser mayor a cero.
REF31	No existe la referencia al campo "Código Tipo Prestación".
REF32	El campo "Código Sistema Responsabilidad" debe ser mayor a cero.
REF33	No existe la referencia al campo "Código Sistema Responsabilidad".
REF34	El campo "Código Estado" debe ser mayor a cero.
REF35	No existe la referencia al campo "Código Estado".
REF36	El campo "Código Contingencia" debe ser AT o EP.
REF37	No existe la referencia al campo "Código Contingencia".

REF38	El campo "Código Grado Incapacidad" debe ser mayor a cero.
REF39	No existe la referencia al campo "Código Grado Incapacidad".
REF40	El campo "Código Organismo Interviniente" debe ser mayor a cero.
REF41	No existe la referencia al campo "Código Organismo Interviniente".

– Validación del tique y servicios:

Código	Descripción
AC01	No se ha encontrado el certificado de firma en el CMS.
AC02	El CMS (Cryptographic Message Syntax) nos es válido.
AC03	Firma inválida o algoritmo no soportado.
AC04	Certificado con fecha de generación posterior a la actual.
AC05	Certificado expirado.
AT01	Tique inválido.
AT02	Tique expirado.
AT03	No se encontró el tique en el requerimiento.
AX01	No se ha podido interpretar el XML contra el SCHEMA.
AX02	No se ha podido encontrar el SCHEMA.
AO01	Organismo o servicio no disponible.
AM01	El método no se encuentra activo.
AT06	Tique no encontrado.

5. Tablas de referencia

Entidad	Propiedad	Referencia	
Prestaciones Dinerarias	CódigoEstado	Tabla	PRESTACIONESDINERARIAS.ESTADOS
		Campo	ID
	CódigoOrganismoInterviniente	Tabla	PRESTACIONES.DINERARIAS.ORGINTERVINIENTES

	Campo	ID
Código Sistema Responsabilidad	Tabla	PRESTACIONES.DINERARIAS.SISRESPONSABILIDADES
	Campo	ID
Código Tipo Prestación	Tabla	PRESTACIONES.DINERARIAS.TIPOS PRESTACIONES
	Campo	ID
Código Contingencia	Tabla	SINIESTRALIDAD.TIPO CONTINGENCIA
	Campo	ID
Código Grado Incapacidad	Tabla	SINIESTRALIDAD.GRADO INCAPACIDAD
	Campo	ID
Código Motivo Baja	Tabla	PRESTACIONES.DINERARIAS.MOTIVOS BAJAS
	Campo	ID