



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

ANEXO I

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

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. AnexoIRequest

Nombre del Campo	Descripción	Formato	Validaciones Generales	Tipo
Cuit	Número de CUIT de la Empresa.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. Validación formato válido. Validar existencia de campo CUIT	String



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

ANEXO I

Establecimientos Declarados	Conjunto de campos relacionados al Establecimiento Declarado	N/A	N/A	Lista de objetos
Empresas Tercerizadas	Conjunto de campos relacionados al Empresas Tercerizadas	N/A	N/A	Lista de objetos

2.2. *Establecimientos Declarados*

Nombre del Campo	Descripción	Formato	Validaciones Generales	Tipo
idEstablecimientoEmpresa	Identificador único que hace referencia al registro de la tabla ESTABLECIMIENTOS_EMPRESAS correspondiente.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. Validar que el ID sea válido (exista). En caso de no existir deberá informar el establecimiento con sus respectivos datos en el WS Establecimientos.	Entero
descripcionActividad	Descripción de la actividad real del establecimiento.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. No lleva validación	String
cantTrabEventualesProd	Indicar la cantidad de trabajadores de producción, de empresas de servicios eventuales que desarrollan actividades en el establecimiento sobre el cual se está realizando la presentación de la Declaración Jurada.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. Valida que se envíe.	Entero
cantTrabEventualesAdmin	Indicar la cantidad de trabajadores administrativos de empresas, de servicios eventuales que desarrollan actividades en el establecimiento sobre el cual se está realizando la presentación de la Declaración Jurada.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. Valida que se envíe.	Entero
cantTrabPropiosProd	Indicar la cantidad de trabajadores de producción propios del empleador que desarrollan actividades en el establecimiento sobre el cual se está realizando la presentación de la Declaración Jurada.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. Valida que se envíe.	Entero
cantTrabPropiosAdmin	Indicar la cantidad de trabajadores administrativos propios del empleador que desarrollan actividades en el establecimiento sobre el cual se está realizando la presentación de la Declaración Jurada.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. Valida que se envíe.	Entero
mail	Correo electrónico de referencia	Sin guiones o signos de puntuación.	Valida formato mail: texto@texto.texto	String
telefono	Teléfono de referencia	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. No lleva validación	String
cuilContacto	Número de CUIL o CUIT del responsable de la Declaración Jurada.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. Validación algoritmo formato valido. Validar existencia del CUIT o del CUIL.	String
permitidoFumar	Indicar si la legislación local permite fumar en el ámbito del trabajo.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. Se verifica que el campo sea SI o NO.	Bit
lugaresCerradosParaFumar	Indicar si el establecimiento cuenta con espacios cerrados o semicerrados en los	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. Se verifica que el campo sea SI o	Bit



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

ANEXO I

	que se permita fumar		NO o NULL (NC).	
Puesto	Conjunto de campos relacionados al Puesto	N/A	N/A	Lista de objetos
Sector	Conjunto de campos relacionados al Sector	N/A	N/A	Lista de objetos
Responsable	Conjunto de campos relacionados al Responsable	N/A	N/A	Lista de objetos
Contratistas	Conjunto de campos relacionados al Contratista	N/A	N/A	Lista de objetos

2.3. Puesto

Nombre del Campo	Descripción	Formato	Validaciones Generales	Tipo
nombre	Se debe indicar el nombre del puesto.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. No lleva validación	String
ciuo	Clasificación del puesto de trabajo según la Clasificación Internacional Uniforme de Operaciones – 2008.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. Se verifica que el CIUO sea válido (existe en la tabla Siniestralidad :: ciuo88).	Entero

2.4. Sector

Nombre del Campo	Descripción	Formato	Validaciones Generales	Tipo
Nombre	Nombre del sector	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. No lleva validación	String
ciiu	CIU relacionado a la actividad del sector declarado	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. Se valida que el CIU sea válido.	Entero

2.5. Responsables

Nombre del Campo	Descripción	Formato	Validaciones Generales	Tipo
cuilCuit	Número de CUIL o CUIT del responsable de la Declaración Jurada.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. Validación algoritmo formato valido. Validar existencia del CUIT o CUIL.	Entero
idContratacion	Indicar si es interno o externo.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. Se verifica que el ID sea válido (exista en la tabla TCONTRATACION).	Entero
idRepresentacion	Cargo que ocupa en la empresa el responsable de los datos de la Declaración Jurada.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. Se verifica que el ID sea válido (exista en la tabla TREPRESNTACION).	Entero
idTipoProfesionalResponsable	Identificador que hace referencia al tipo de responsable (registro de datos, HyS, etc.)	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. Se verifica que el ID sea válido (exista en la tabla TTIPOPROFESIONALRESPONSABLE).	Entero
matricula	Informar matrícula y Colegio Profesional del Responsable	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. No lleva validación	String
cantHorasAsignadas	Asignación de horas realizada por el responsable mensualmente	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. No lleva validación	Entero



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

ANEXO I

2.6. *Contratistas*

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. Validar existencia de campo CUIT.	String
ciiu	Indicar el código de actividad real de la actividad desarrollada por la empresa Contratista, de acuerdo al formulario F. 883 –Nomenclador de Actividades Económicas de inscripción de la AFIP.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. Se valida que el CIU sea válido.	Entero
cantidad Trabajadores	Indicar la cantidad de trabajadores de la/las empresas Contratistas que desarrollan actividades en el establecimiento sobre el cual se está realizando la presentación de la Declaración Jurada.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. No lleva validación	Entero

2.7. *Empresas Tercerizadas*

Nombre del Campo	Descripción	Formato	Validaciones Generales	Tipo
idEstablecimiento Empresa	Identificador único que hace referencia al registro de la tabla ESTABLECIMIENTOS_EMPRESAS correspondiente.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. Validar que el ID sea válido (exista). En caso de no existir deberá informar el establecimiento con sus respectivos datos en el WS Establecimientos.	Entero
cuit	Número de CUIT de la empresa Tercerizada.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. Validación formato valido. Validar existencia de campo CUIT.	String
ciiu	Indicar el código de actividad real de la actividad desarrollada por la empresa tercerizada, de acuerdo al formulario F. 883 –Nomenclador de Actividades Económicas de inscripción de la AFIP.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. Se valida que el CIU sea válido.	Entero
cantidad Trabajadores	Indicar la cantidad de trabajadores de la/las empresas tercerizadas que desarrollan actividades en el establecimiento sobre el cual se está realizando la presentación de la Declaración Jurada.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. No lleva validación	Entero

2.8. *Anexo Baja Request*

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. Validar existencia de campo CUIT.	String
Lista de IDs de establecimientos declarados	Ids que hacen referencia a establecimientos declarados para un formulario.	Sin guiones o signos de puntuación.	No obligatorio. Se verifica que los ID sean válidos (existan en la tabla Establecimientos_Declarados).	Lista (enteros)
Lista de IDs de puestos declarados	Ids que hacen referencia a puestos declarados para un establecimiento.	Sin guiones o signos de puntuación.	Obligatorio. No obligatorio. Se verifica que los ID sean válidos	Lista (enteros)



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

ANEXO I

			(existan en la tabla Puestos_Declarados).	
Lista de IDs de sectores declarados	Ids que hacen referencia a sectores declarados para un establecimiento.	Sin guiones o signos de puntuación.	No obligatorio. Se verifica que los ID sean válidos (existan en la tabla Sectores_Declarados).	Lista (enteros)
Lista de IDs de responsables de establecimientos declarados	Ids que hacen referencia a responsables declarados para un establecimiento.	Sin guiones o signos de puntuación.	No obligatorio. Se verifica que los ID sean válidos (existan en la tabla Responsables_Declarados).	Lista (enteros)
Lista de IDs de empresas contratistas declaradas	Ids que hacen referencia a empresas contratistas declaradas para un establecimiento.	Sin guiones o signos de puntuación.	No obligatorio. Se verifica que los ID sean válidos (existan en la tabla PrevencionProg :: CONTRATISTAS).	Lista (enteros)
Lista de IDs de empresas tercerizadas declaradas	Ids que hacen referencia a empresas tercerizadas declaradas para un establecimiento.	Sin guiones o signos de puntuación.	No obligatorio. Se verifica que los ID sean válidos (existan en la tabla Empresas_Tercerizadas).	Lista (enteros)

NOTA: En cada sección lo que se envían son id de registros que se desean dar de baja. Las secciones que no contengan ids para bajas pueden llegar nulas.

3. Métodos

Nombre	AnexoI.aspx				
Ubicación	https://testws.srt.gob.ar/MapaDeRiesgo/AnexoI.aspx				
WebMethods	AltaDeAnexoI	Descripción	Informa la totalidad de los datos correspondientes al Anexo I del Formulario Único Acotado.		
		Parámetros de Entrada	Parámetro	Descripción	Tipo
			Cuit	CUIT de la Empresa	String
			EstablecimientosDeclarados	N/A	Lista de Objetos
			EmpresasTercerizadas	N/A	Lista de Objetos
		Retorno	Entidad AltaDeAnexoIResponse		
	BajaDeAnexoI	Descripción	Genera la baja de manera parcial, es decir por secciones, de los datos correspondientes al Anexo I.		
		Parámetros de Entrada	Parámetro	Descripción	Tipo
			Cuit	CUIT de la Empresa	String
			EstablecimientosDeclarados	N/A	Lista de Objetos
			EmpresasTercerizadas	N/A	Lista de Objetos
		Retorno	Entidad BajaDeAnexoIResponse		
	ModificacionDeAnexoI	Descripción	Actualiza datos parciales correspondientes al Anexo I del Formulario Único Acotado.		
		Parámetros de Entrada	Parámetro	Descripción	Tipo
			Cuit	CUIT de la Empresa	String



"2020 – AÑO DEL GENERAL MANUEL BELGRANO"

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

ANEXO I

			Establecimientos Declarados	N/A	Lista de Objetos
			Empresas Tercerizadas	N/A	Lista de Objetos
		Retorno	Entidad ModificacionDeAnexoIResponse		



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 6 pagina/s.