

**1.- E-DOC 40**

**-Documento electrónico de habilitación del Cuestionario SUSESO/ISTAS21**

Información del documento (ZONA\_A\_RPSL)

Información de la empresa (ZONA\_B\_RPSL)

Información del centro de trabajo (ZONA\_C\_RPSL)

Información de solicitud de evaluación (ZONA\_D\_IRPSL)

**-Información del documento:**

Numero de documento = 40 (tipodoc)

Descripción = Documento de habilitación del Cuestionario SUSESO/ISTAS21

Nombre = Documento electrónico de activación del Cuestionario SUSESO/ISTAS211

Numero = 1

Codigo = rpsl\_solicitud

Doc = rpsl\_solicitud

ZONA_A_RPSL/ ZONA IDENTIFICACION DE DOCUMENTO (zid)							
Nombre del campo	Descripción	TAG	Tipo Dato	Validaciones	Observaciones	Opcionalidad	
CUV	<p>Código Único de Vigilancia.</p> <p>Generado por la Plataforma SUSESO/ISTAS21 en base a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*RUT empresa</li> <li>*RUT empresa dueño del lugar geográfico donde se emplaza el CT</li> <li>*Geolocalización CT (X, Y).</li> </ul> <p>Cuando es reevaluación el XML que envíe el OA debe enviarse con el CUV que previamente le fue asignado por la Plataforma SUSESO/ISTAS21 en el primer proceso de evaluación de este CT.</p>	<cuv>	STCUV			I	OB
Folio	Número secuencial asignado por el OA	<folio>	Integer			I	OB
Código organismo administrador	Código organismo administrador	<codigo_org_admin>	STOrganismo			IE	OB
Tipo Documento	<p><b>Tipo Documento</b></p> <p>Corresponde al tipo de documento que se envía. En este caso debe colocarse 40.</p>	STTipoDocto	STTipoDocto	Se debe colocar= 40		IE	OB

ID Documento	<p><b>ID Documento</b></p> <p>Este campo no se llena, ya que el "ID Documento" es generado por Plataforma SUSESO/ISTAS21, la que asignará un número correlativo, incremental para cada documento al interior de un expediente CUV. Parte en 1.</p> <p>Sólo se llenará para realizar un Reemplazo de e-doc 40. En tal caso, debe colocar aquí el <b>ID Documento</b>, que se desea Reemplazar.</p>	ID_Documento	PositiveInteger	<p>a) Si llena este campo por Reemplazo, entonces campo: "Reemplazo" = 1</p> <p>b) Si llena este campo por Reemplazo, entonces el ID_Documento colocado, debe existir para el CUV indicado.</p>		I	OB
Fecha emisión	Fecha emisión documento electrónico	<fecha_emision>	dateTime			I	OB
Responsable OA	<p>Responsable OA puede ser único o diferente según determine OA.</p> <p>Nombre, ap_paterno, ap_materno, email, rut</p>	<responsable_OA>	CT Responsable_OA			I	OB

Reemplazo	Este campo se utiliza para reemplazar documento original que haya sido ingresado con datos incorrectos. Colocando las opciones: 1=Sí, para reemplazar documento enviado inicialmente con errores. 2=No, para documento de habilitación de evaluación o reevaluación. Se debe colocar: El CUV + ID Documento del e-doc que se desea Reemplazar	<reemplazo>	STSiNo	a) Si se coloca en este campo 1, entonces campo ID_Documento no debe estar vacío.	Se coloca en este campo la opción 1, si el e-doc reemplaza documento anterior, de lo contrario colocar la opción 2.  Si se coloca en este campo 1, entonces en campo "ID_Documento" se debe colocar el ID_Documento, del documento que se desea Reemplazar (para CUV indicado).  Esta funcionalidad se utiliza para primera evaluación o reevaluaciones.	I	OB
<b>ZONA_B_RPSL/ ZONA EMPLEADOR (zem)</b>							
<b>Nombre del campo</b>	<b>Descripción</b>	<b>TAG</b>	<b>Tipo propuesto</b>		<b>Observaciones</b>	<b>Opcionalidad</b>	
Rut empresa u organización	Rut empresa u organización. Empresa a evaluar	<rut_empresa>	STRut			I	OB
Nombre empresa u organización	Nombre empresa u organización (razón social)	<nombre_empresa>	STTexto			I	OB
Nombre fantasía	Nombre de fantasía o sigla de empresa u organización.	<nombre_fantasia>	STTexto			I	OP
Dirección empresa u organización	Dirección empresa u organización (casa matriz)	<direccion_empresa>	CTDireccion			I	OB
Ciiu empresa u organización	Ciiu empresa u organización	<ciiu_empresa>	STCIU			IE	OB
Ciiu texto empresa u organización	Ciiu empresa u organización texto	<ciiu_empresa_texto>	STTexto			I	OB

Nº Total trabajadores empresa u organización	Nº Total trabajadores	<n_Total trabajadores>	NonegativeInteger	a) >=1 b) Nº Total trabajadores = Nº trabajadores mujeres + Nº trabajadores hombres		I	OB
Nº trabajadores mujeres	Nº trabajadores mujeres	<n_trabajadores_mujer>	NonegativeInteger			I	OB
Nº trabajadores hombres	Nº trabajadores hombres	<n_trabajadores_hombre>	NonegativeInteger			I	OB

#### ZONA\_C\_RPSL/ZONA CENTRO DE TRABAJO (zct)

Nombre del campo	Descripción	TAG	Tipo propuesto	Validaciones	Observaciones	Opcionalidad	
Rut empresa lugar geográfico	Rut empresa dueña del lugar geográfico donde se emplaza el centro de trabajo (CT).	<rut_empresa_lugar geografico>	STRut			I	OB
Tipo empresa u organización	Tipo de empresa u organización: Opciones: 1= Principal, 2= Contratista, 3= sub contratista	<tipo_empresa>	STTipo_empresa			I	OB
Carácter Organización	Tipo de organización: Opciones: 1=pública 2= privada	<tipo_organizacion>	STTipo_organizacion			IE	OP
Nombre centro trabajo	Nombre centro trabajo	<nombre_centro_trabajo>	STTexto			I	OB

Dirección centro trabajo	Dirección de centro trabajo: N°, Calle, comuna, región.	<direccion_centro_trabajo>	CTDireccion		Ingresar completitud de la dirección como se detalla en Descripción.	IE	OB
Geolocalización	Geolocalización se refiere a la ubicación geográfica del CT (coordenadas: Latitud, Longitud). Su obtención corresponde a la referencia gmaps de acuerdo a la dirección del CT. En caso de no contar con dirección, estas coordenadas se deben obtener midiéndolas en el acceso principal del centro de trabajo.	<Geolocalización>	CTGeolocalización		Ahora es posible ingresar tres dígitos en la parte entera para coordenada Y=Longitud.	I	OB
Ciiu centro de trabajo	Ciiu centro de trabajo	<ciiu_centro trabajo >	STCIIU			IE	OB
Ciiu CT texto	Ciiu ct texto	<ciiu_ct_texto>	STTexto			I	OB
Descripción actividad centro trabajo	Descripción de la actividad o servicio que desarrollan los trabajadores evaluados. Y que no necesariamente corresponde a la	Descripcion_Actividad_ct	STTexto	STTexto		I	OB

	descripción del CIU del empleador evaluado.						
Nº trabajadores CT	Nº trabajadores CT	<n_trabajadores_ct>	Integer	a) >=1 b) Nº trabajadores CT = Nº trabajadores mujeres CT + Nº trabajadores hombres CT		I	OB
Nº trabajadores mujeres CT	Nº trabajadores mujeres CT	<n_trabajadores_mujer_ct>	NonegativeInteger			I	OB
Nº trabajadores hombres CT	Nº trabajadores hombres CT	<n_trabajadores_hombre_ct>	NonegativeInteger			I	OB
Fecha Detección Peligro/Riesgo (según corresponda al agente de riesgo)	Corresponde a la fecha de identificación inicial del agente de riesgo evaluado. En el caso de RPSL, la fecha corresponde a la primera evaluación de RPSL del CT (versión breve o completa) de la que tenga conocimiento el OA. De no existir evaluación previa, será la fecha en que el OA tomó conocimiento de la EPSM o la fecha de envío de este e-doc	Fecha_Deteccion_Peligro	Date	Validaciones de fecha, FechaRecepcionPlataformaISTAS>=Fecha_Deteccion_Peligro Formato Fecha: 2016-01-01		I	OB

ZONA_D_RPSL/ Zona de Evaluación (zev)						
Nombre del campo	Descripción	TAG	Tipo propuesto	Validaciones	Observaciones	Opcionalidad
Opción Evaluación	<p>1.- Centro de Trabajo (CT) 2.- Unidad de Vigilancia 3.- Agrupación de CTs</p> <p>Se coloca 1, cuando la Evaluación es a nivel de un CT completo.</p> <p>Se coloca 2, cuando la Evaluación es a un subconjunto o grupo de trabajadores al interior del CT.</p> <p>Se coloca 3, cuando el CT tiene un número de trabajadores menor a 10, en cuyo caso, debe agruparse a otro/s CT de la organización en evaluación.</p>	Opción_Evaluacion	STopciónEvaluacion		<p>En caso que: Un CT cuenta con más de 100 trabajadores y la razón de la aplicación del Cuestionario es por EPSM (razones 2 ó 7), se debe colocar 2.</p>	IE OB



<p>Código Identifica Grupo Evaluación</p>	<p>Código Identifica Grupo Evaluación es el código que permitirá identificar al grupo de trabajadores a evaluar.</p> <p>Se debe llenar este campo para identificar de manera única, un grupo para Reevaluación, ya sea esta Reevaluación a nivel de Centro de Trabajo, de Unidad de Vigilancia u otro.</p>	<p>Codigo_Identifica_Grupo_Evaluar</p>	<p>PositiveInteger</p>	<p>a) Si "Opción_Evaluación" = 1 o 3, colocar en este campo un 1 (uno)</p> <p>b) Si "Opción_Evaluación" = 2, y se trata de la primera evaluación, no llenar este campo. El sistema le asignará un "Codigo Identifica Grupo Evaluacion"</p> <p>c) Si Opción_Evaluación = 1,2 o 3 y si un determinado Grupo de Evaluación: CT, Unidad de Vigilancia, etc. tiene un proceso en estado "habilitado" o "en proceso" entonces se impide la recepción de otro proceso para ese mismo Grupo en Evaluación: CT (CUV) o cualquiera de los CT (CUV) que conforman una agrupación o Unidad de Vigilancia.</p>	<p>El "Codigo Identifica Grupo Evaluación" es generado por la Plataforma SUSES0/ISTAS21 para la primera vez que se evalúa el CT o la Unidad de Vigilancia de manera automática.</p> <p>Se llena o referencia para las siguientes reevaluaciones al señalar un determinado Grupo a evaluar.</p> <p>Una vez creado el "Código Identifica Grupo Evaluación" éste se debe gestionar (actualizar o verificar) a través de un Mantenedor implementado en la Plataforma SUSES0/ISTAS21.</p>	<p>I</p>	<p>OB</p>
---	--	--	------------------------	---	--	----------	-----------

Número de evaluación	<p>Número de evaluación (identificador por evaluación). Es un correlativo que corresponde al número de evaluación para el CT o Unidad de vigilancia. Generado automáticamente por la Plataforma SUSESO/ISTAS21. Parte en 1 para la primera evaluación en plataforma para ese CT o Unidad de vigilancia y crece secuencialmente de acuerdo a cada nueva reevaluación para ese CT o Unidad de vigilancia evaluada.</p>	<n_evaluacion>	PositiveInteger		<p>1= activación primer proceso 2= activación segundo proceso 3= activación tercer proceso etc.</p>	I	OB
Responsable empresa o institución	<p>Responsable del proceso SUSESO/ISTAS21 a nivel de la empresa o institución. Puede coincidir o no con el responsable del CT.</p> <p>Nombre, ap_paterno, ap_materno, email, rut, cargo (string), teléfono, dirección corporativa</p>	<responsable_empresa>	CTResponsable			I	OB

Responsable centro trabajo	<p>Responsable del proceso SUSESO/ISTAS21 a nivel de centro de trabajo.</p> <p>Nombre, ap_paterno, ap_materno, email, rut, cargo (string), teléfono, dirección corporativa</p>	<responsable_centro_trabajo>	CTResponsable			I	OB
Razón aplica cuestionario	<p>Razón por la que aplica versión completa del cuestionario. Se coloca 2,4,5,6,7,8 o 9 de acuerdo a las siguientes opciones:</p> <p>1.-Riesgo Alto Nivel 3 (No usar)</p> <p>2.-Enfermedad Profesional Salud Mental (EPSM)</p> <p>3.-Mantiene Nivel de Riesgo ( No usar)</p> <p>4.-Iniciativa Propia</p> <p>5.-Riesgo Alto</p> <p>6.-Reevaluación Riesgo Alto y Riesgo Alto Nivel 3</p> <p>7.-Reevaluación (EPSM)</p> <p>8.-Reevaluación Iniciativa Propia</p> <p>9.-Reevaluacion Mantiene Nivel de Riesgo</p>	<razon_aplica_cuestionario>	STRazón_aplicación_cuestionario			IE	OB

Fecha inicio cuestionario	Fecha de inicio cuestionario. Corresponde a la fecha de apertura del cuestionario.	<fecha_inicio_cuestionario>	Date	fecha_inicio_cuestionario <= fecha_fin_cuestionario		I	OB
Fecha fin cuestionario	Fecha fin cuestionario. Corresponde a la fecha de cierres del cuestionario.	<fecha_fin_cuestionario>	Date	Si campo "Sectores_CT" =1 and "Nº trabajadores CT" > 1000 trabajadores, entonces tiene un periodo <= de 6 meses para responder Cuestionario. SiNo En cualquier otro caso <= 30 días, para responder Cuestionario.		I	OB
Pregunta TE1 opcional y editable	1=SI 2=NO	<pregunta_TE1_opcional>	STSiNo		Se coloca en este campo = 1, si el Comité acordó que la siguiente pregunta aparezca en el cuestionario, de lo contrario colocar 2: Pregunta: ¿En qué unidad geográfica (sucursal, piso, etc.) trabaja usted?	IE	OB
Pregunta TE2 opcional y editable	1=SI 2=NO	<pregunta_TE2_opcional>	STSiNo		Se coloca en este campo = 1, si el Comité acordó que la siguiente pregunta aparezca en el cuestionario, de lo contrario colocar 2: Pregunta: ¿En qué estamento, profesión o cargo está usted?	IE	OB

Pregunta TE3 opcional y editable	1=SI 2=NO	<pregunta_TE3_opcional>	STSiNo		Se coloca en este campo = 1, si Comité acordó que la siguiente pregunta aparezca en el cuestionario, de lo contrario colocar 2: Pregunta: ¿En qué departamento, unidad o sección trabaja usted?	IE	OB
Unidad geográfica	Corresponde a una segmentación geográfica propia de cada CT. Puede referirse a sucursal, piso, etc.	<ct_unidad_geografica>	Stexto	No llenar este campo	<b>No llenar este campo.</b>  Si en <pregunta_TE1_opcional> = 1, entonces se debe ingresar la lista de alternativas para este campo en el Mantenedor creado para este efecto en la Plataforma SUSESO/ISTAS21.  Dicho Mantenedor generará un código correlativo ascendente para estas alternativas, de la misma forma en que se generan para el campo "Código Identifica Grupo Evaluación".	I	

Ocupación	Corresponde a una segmentación por ocupación de acuerdo al CIUO-08 y en relación a la realidad de cada CT.	ct_ocupacion	STOcupacion (Hoja:Listado CIUO 08, 2008)	No llenar este campo	<p><b>No llenar este campo.</b></p> <p>Si en &lt;pregunta_TE2_opcional&gt; = 1, entonces se debe ingresar la lista de alternativas para este campo en el Mantenedor creado para este efecto en la Plataforma SUSESO/ISTAS21.</p> <p>Dicho Mantenedor generará un código correlativo ascendente para estas alternativas, de la misma forma en que se generan para el campo "Código Identifica Grupo Evaluación".</p>	I	
Departamento	Corresponde a la segmentación por unidad funcional de la estructura organizacional propia de cada CT (departamentos, unidades, etc).	<ct_departamento>	Stexto	No llenar este campo	<p><b>No llenar este campo.</b></p> <p>Si en &lt;pregunta_TE3_opcional&gt; = 1, entonces se debe ingresar la lista de alternativas para este campo, en el Mantenedor creado para este efecto en la Plataforma SUSESO/ISTAS21.</p> <p>Dicho Mantenedor generará un código correlativo ascendente para estas alternativas, de la misma forma en que se generan para el campo "Código Identifica Grupo Evaluación".</p>	I	

Campos para la definición de una Unidad en Vigilancia							
Nombre Unidad en Vigilancia CT	Nombre de la Unidad en Vigilancia de un CT a evaluar.	Nombre_Unidad_Vigilancia_CT	STTexto	a) Si campo: "Opción_Evaluacion" =2 y no es Reevaluación (evalua por primera vez a la Unidad de Vigilancia) Llenar este campo De lo contrario No llenar b) No llenar este campo para e-doc con campo: "Reemplazo" =1		I	Condicional

Se debe enviar Lista con n CUVs que conformarán la agrupación respectiva							
CTListaCUV							
CUV a incorporar al Grupo	<p>CUV a incorporar al Grupo.</p> <p>Si el CT a incorporar al grupo no cuenta con CUV, este deberá ser creado previo al envío de este e-doc por el OA mediante un e-doc 51 de EVAST según las especificaciones descritas en el número 2 de este Anexo.</p>	CUV_a_incorporar_al_grupo	STCUV	<p>Si campo: "Opción_Evaluacion" = 3, llenar este campo. a) Cada CUV indicado debe existir en la BD. b) El CUV debe pertenecer a la misma empresa o institución evaluada, esto es, todos los CUVs del grupo deben tener igual rut_empresa c) Si campo: "Opción_Evaluacion" =3, debe ingresar al menos -1 CUV a la lista de CUVs del grupo. d) Si campo opcion_Evaluacion=3 y evaluación anterior (Número evaluación 1) y Razón aplicación=2 ó 7 Entonces no puede apoyar a una agrupación, es decir, no se puede colocar el CUV en este campo.</p>	<p>A cada CUV mencionado en este campo se le generará por Plataforma SUSESO/ISTAS21, un e-doc 40 "espejo" del e-doc 40 del CUV que "gobierna" el grupo.</p>	I	Condicional



Continuación de las validaciones de la fila anterior				<p>e) Si campo opción_Evaluacion=3 y evaluación anterior (Número evaluación -1) de ambos CUVs o CTs es razón aplicación = 2 ó 7 Entonces si se pueden agrupar y cualquiera de los CUVs puede gobernar. (Gobernar= el que agrupa a los otros CUVs)</p> <p>f) Los Cuvs ingresados, en este campo deben ser distintos al CUV ingresado en "Zona A RPSL" de este e-doc.</p>		
Nº trabajadores para la Evaluación	Nº trabajadores para la Evaluación	<n_trabajadores_Ev>	NonegativeInteger	<p>Si campo: "Opción_Evaluacion" = 2 or 3, llenar este campo</p> <p>a) &gt;=1</p> <p>b) n_trabajadores_Ev = n_trabajadores_mujer_Ev + n_trabajadores_hombre_Ev</p>	Ingresar el número total de trabajadores a evaluar.	I Condicional
Nº trabajadores mujeres para la Evaluación	Nº trabajadores mujeres para la Evaluación	<n_trabajadores_mujer_Ev>	NonegativeInteger	Si campo: "Opción_Evaluacion" = 2 or 3, llenar este campo		I Condicional
Nº trabajadores hombres para la Evaluación	Nº trabajadores hombres para la Evaluación	<n_trabajadores_hombre_Ev>	NonegativeInteger	Si campo: "Opcion_Evaluacion" = 2 or 3, llenar este campo		I Condicional

Campos para la definición de Sectores							
Sectores CT	<p>Indica la división en sectores en un CT para toma del cuestionario y por tal razón el periodo para responder el cuestionario se puede extender hasta 6 meses como plazo máximo.</p> <p>Este campo se activa para aquellos CT con más de 1000 trabajadores y en los que el CdeA haya acordado hacer la evaluación en sectores o de manera diferida en el tiempo. 1=SI 2=NO</p>	Sectores_CT	STSiNo	<p>SI campo "Sectores_CT" =1 and "Nº trabajadores CT" &gt; 1000 trabajadores, entonces tiene un periodo &lt;= de 6 meses para responder Cuestionario. SiNo En cualquier otro caso &lt;= 30 dias, para responder Cuestionario.</p>		IE	OB

**Campos para la definición de Ingreso de Cuestionarios llenados en forma manual por el trabajador**

CTIngresoManual							
Ingreso Manual Resultados	<p>1=SI 2=NO Si campo: "Ingreso_manual_resultados "=1, entonces en el Informe Final que entrega la plataforma se incluirán dos fechas. La fecha de aplicación del cuestionario (corresponderá al periodo en el que la empresa aplicó el cuestionario en papel) y la fecha digitación (que corresponderá al periodo en el que se digitaron o ingresaron los cuestionarios a la plataforma). La plataforma quedará activa durante el periodo que se ingresa como fecha de digitación.</p>	Ingreso_manual_resultados	STSiNo				IE OB
Fecha inicio digitación	<p>Fecha inicio digitación La plataforma estará activa entre la fecha de inicio de digitación y la fecha de fin digitación.</p>	<fecha_inicio_digitacion>	Date	Si campo "Ingreso Manual Resultados" = 1, llenar este campo -fecha_inicio_digitación <= fecha_fin_digitacion			I Condicional
Fecha fin digitación	<p>Fecha fin digitación La plataforma estará activa entre la fecha de inicio de digitación y la fecha de fin digitación. El informe sólo de desplegará cuando se cumpla con la fecha de fin digitación.</p>	<fecha_fin_digitacion>	Date	Si campo "Ingreso Manual Resultados" = 1, llenar este campo -fecha_inicio_digitacion <= fecha_fin_digitacion			I Condicional

## 2.- E\_DOC 51 para creación de CUV en situación "Agrupación CTs"

- Se deben llenar todos los campos a excepción de los que se indica "No llenar".
- También se presenta campos de llenado opcional.
- Llenado "Llenar según lo solicitado", es llenar lo que solicita.

ZONA IDENTIFICACION DE DOCUMENTO (zid)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES QUE LA PLATAFORMA REALIZARÁ AL MOMENTO DE RECIBIR EL XML ENVIADO	INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL E-doc51 de RPSL	OPCIONALIDAD
CUV	Código Único de Vigilancia para EVAST, caracterizado por: rut de la empresa evaluada, el rut del empleador principal donde se encuentra el centro de trabajo y coordenadas geo referenciales. Las coordenadas se deben obtener de la dirección completa. En caso de que esta NO exista se debe utilizar la medición en terreno desde la entrada del centro de trabajo.	CUV	STCUV		Este campo no se debe llenar para crear un nuevo CUV.  Al ser enviado este e-doc, la plataforma SUSES0/EVAST, generará un CUV para dicho Centro de Trabajo.	I 1
Código del Organismo Administrador Emisor	Código SISESAT del Organismo Administrador Emisor	Organismo	STOrganismo		Cada Organismo Administrador debe colocar su respectivo código de OA (el que se usa en SISESAT).	IE 1
Fecha emisión Documento Electrónico	Fecha emisión del documento electrónico enviado por el Organismo Administrador (OA).	Fecha_Emision	DateTime	Validación de fecha Fecha_Emision<= FechaRecepcionPlataformaEVAST (esta fecha recepción, es manjeada internamente por la plataforma SUSES0)	Llenar según lo solicitado	I 1

Folio	Valor que asigna el OA al documento enviado, para su control interno, dicho folio debe ser único para cada documento y no replicable dentro del mismo CUV.	Folio	STTexto	Los Folios de los documentos electrónicos deben ser únicos dentro de cada CUV.	Llenar según lo solicitado	I	1
Código Agente Riesgo	Corresponde al agente según el Listado Europeo de Agentes de Riesgo. En el caso de empresas que crean CUV por vigilancia de RPSL el código que deben ingresar aquí es 5000000000	Codigo_Agente_Riesgo	STCodigo_agente_enfermedad		Si Origen_CUV=4 El ingreso debe ser 50000000000	IE	1
Tipo Documento	Corresponde al tipo de documento que se envía. Según el modelo operativo específico de EVAST-SISESAT para RPSL debe ser 51, Identificación de Peligro.	Tipo_Documento	STTipoDocto		Colocar 51	IE	1
ID Documento	Código de identificación asignado por el OA, perteneciente a un tipo de documento enviado a la SUSESO. Se deberá asignar un número correlativo, incremental para cada documento, por tipo de documento, partiendo en 1, al interior de un expediente CUV.	ID_Documento	PositiveInteger		Colocar 1 si es el primer e-doc 51 para ese CT.	I	1
Tipo Documento Asociado	Corresponde al tipo de documento (STTipoDocto) que genera o da origen al documento que se está enviando, de acuerdo a reglas definida por flujo de documentos del modelo operativo específico de EVAST.	Tipo_Documento_Asociado	STTipoDocto		NO LLENAR	I	3

ID Documento Asociado	Es el numero (ID_Documento) asignado al documento que genera o da origen al documento que se está enviando y relacionado al tipo de documento asociado (Número asignado por el OA).	ID_Documento_Asociada			No llenar	I	3
CT Responsable OA	Corresponde al profesional responsable del OA que realiza el levantamiento de información de cada documento (prevencionista, higienista, medico, etc..). Complex Type que incluye Rut, nombres, apellido paterno, apellido materno, correo electrónico.	CTResponsableOA	PositiveInteger		Estos datos son equivalentes a los datos del responsable OA (ROA) que se ingresan en documento e-doc 40 de activación de plataforma SUSESO/ISTAS21.	I	1
Rut Responsable	Corresponde al RUT del responsable del OA	Rut_Profesional_OA	STRut	Expresion regular "[0-9]{1,8}-([0-9] K)" Modulo 11	Llenar según lo solicitado	I	1
Apellido Paterno Responsable	Corresponde al apellido paterno del responsable del OA	Apellidopat_Profesional_OA	STRut		Llenar según lo solicitado	I	1
Apellido Materno Responsable	Corresponde al apellido materno del responsable del OA	Apellidomat_Profesional_OA	STTexto		Llenar según lo solicitado	I	1
Nombre Responsable	Corresponde a los nombres del responsable del OA	Nombres_Profesional_OA	STTexto		Llenar según lo solicitado	I	1
Responsable Correo Profesional	Corresponde al correo electronico del responsable del OA	Correo_Profesional_OA	STTexto	Según expresión regular	Llenar según lo solicitado	I	1

ZONA PRESENCIA PELIGRO/RIESGO (zpp)							
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES		OPCIONALIDAD	
CTPresencia Peligro	Corresponde a un complex type que contiene: "Presencia peligro", "Fecha detección riesgo"	Presencia_Peligro	CTPresenciaPeligro				
Presencia peligro	Identifica si el peligro se encuentra presente 1=Si 2=No	Presencia_Peligro	STSiNo		Se debe colocar 1	IE	1

<p>Fecha Detección Peligro/Riesgo (según corresponda al agente de riesgo)</p>	<p>La fecha de detección, corresponde a la de identificación inicial del agente de riesgo evaluado.</p>	<p>Fecha_Deteccion_Peligro</p>	<p>Date</p>	<p>Validaciones de fecha,  FechaRecepcionPlataformaEVAST&gt;=Fecha_Deteccion_Peligro  Formato Fecha: 2016-01-01</p>	<p>La fecha de detección, corresponde a la de identificación inicial del agente de riesgo evaluado. En el caso de RPSL, la fecha corresponderá a la primera evaluación de RPSL del CT (con versión breve o completa) de la que tenga conocimiento el OA. De no existir evaluación previa de RPSL, entonces la fecha corresponderá a la fecha en que el OA tomó conocimiento de la EPSM o la fecha de envío de e-doc 51 a Plataforma SUSESO/ISTAS21.</p>	<p>I</p>	<p>1</p>
---	---	--------------------------------	-------------	---	---	----------	----------



Origen del CUV	Identifica el proceso de origen del CUV 1= EVAST 2= SIATEP 3= RALF 4= RPSL 5=Plataforma RPSL	Origen_CUV	STSiNo		Colocar 4= RPSL  Generado para efectos de identificar un Centro de Trabajo para una evaluación de riesgo psicosocial laboral que agrupa CT.	IE	1
Código Causa Accidente	Código registrado en listado xxxx de anexo xxx de circular xxxx	Codigo_Causa_Accidente	STCodigo_causa_accidente	Si Origen_CUV=4 No llenar	Si Origen_CUV=4 No llenar	IE	3
Código Causa Enfermedad	Se refiere a Código de Causa asociado al Accidente grave o fatal	Codigo_causa_enfermedad	STCodigo_causa_enfermedad	Si Origen_CUV=4 No llenar	Si Origen_CUV=4 No llenar	IE	3
CUN	CUN de expediente del Caso	CUN	STCUN	Si Origen_CUV=4 No llenar	Si Origen_CUV=4 No llenar	I	3

ZONA EMPLEADOR (zem) (Equivalente a Zona B de e-doc 40 de habilitación de plataforma)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES		OPCIONALIDAD
Rut Empleador	Corresponde a rut empresa evaluada por el Organismo Administrador	Rut_Empleador	STRut	Expresión regular "[0-9]{1,8}-([0-9] K)" Modulo 11	Llenar según lo solicitado	I 1
Razon Social	Corresponde a nombre de la razón social, empresa evaluada (No al nombre de fantasía).	Razon_Social	STTexto		Llenar según lo solicitado	I 1
<b>CT DIRECCION EMPLEADOR</b>		<b>DireccionEmpleador</b>	<b>CTDireccionEmpleador</b>			I 1
Tipo Calle	Se refiere al tipo de calle correspondiente a la dirección de la casa matriz. 1=Avenida 2=Calle 3=Pasaje	Tipo_Calle	STTipoCalle		Llenar según lo solicitado	I 1
Nombre Calle	Corresponde al nombre de la calle correspondiente a la dirección de la casa matriz.	Nombre_calle	STTexto		Llenar según lo solicitado	I 1
Número	Corresponde al número correspondiente a la dirección de la casa matriz. Si la calle, avenida o pasaje no tiene número, debe ponerse "0".	Numero	STTexto		Llenar según lo solicitado	I 1
Resto Dirección	Corresponde otros datos que orienten a la dirección de la casa matriz. Si no hay más datos, puede dejarse en blanco.	Resto_Direccion	String		Llenar según lo solicitado	I 3
Localidad	Corresponde a la localidad correspondiente a la dirección de la casa matriz. Si no se ubica en una localidad, este campo puede dejarse en blanco.	Localidad	String		Llenar según lo solicitado	I 3
Comuna	Corresponde al código de la comuna correspondiente a la dirección de la casa matriz.	Comuna	STCodigo_comuna		Llenar según lo solicitado	I 1

Código CIU Empleado Evaluado	Corresponde al código CIU de empleador evaluado de acuerdo a CIU.CL	CIU_Empleado_Evaluado	STCIU	CIU.CL	Llenar según lo solicitado	IE	1
CIU Texto o Giro Empleado evaluado	Descripción CIU coloquial texto o giro del empleador evaluado.	CIU_Giro_Empleado_Evaluado	STTexto		Llenar según lo solicitado	I	1
Carácter Organización	Naturaleza pública privada de la empresa 1 = Pública 2= Privada	Caracter Organización	STPropiedad_empresa		Llenar según lo solicitado	IE	1
N° Total Trabajadores Propios	Total trabajadores propios empresa evaluada	n_Trabajadores_Propios	positiveInteger	>=1, n_trabajadores_propios = n_trabajadores_hombre + n_trabajadores_mujer	Llenar según lo solicitado	I	1
Número Trabajadores Hombres	Total trabajadores hombres empresa evaluada	n_Trabajadores_Hombre	nonegativeInteger	>=0	Llenar según lo solicitado	I	1
Número Trabajadores Mujeres	Total trabajadores mujeres empresa evaluada	n_Trabajadores_Mujer	nonegativeInteger	>=0	Llenar según lo solicitado	I	1
Reglamento de Higiene y Seguridad	Existe Reglamento interno de Higiene y Seguridad 1=si 2=no 3= no corresponde	Reglam_Hig_Seg	STSiNoNc		Si Origen_CUV=4 llenado opcional	IE	3
Reglamento de Higiene y Seguridad incorpora agente de riesgo	Reglamento de Higiene y Seguridad incorpora Agente de Riesgo 1=si 2=no 3= no corresponde	Reglam_Hig_Seg_Agen_Ries	STSiNoNc		Si Origen_CUV=4 llenado opcional	IE	3
Reglamento de Orden Higiene y Seguridad	Reglamento de Orden Higiene y Seguridad 1=si 2=no 3= no corresponde	Reglam_Ord_Seg	STSiNoNc		Si Origen_CUV=4 llenado opcional	IE	3

Reglamento de Orden Higiene y Seguridad incorpora Agente de riesgo	Reglamento de Orden Higiene y Seguridad incorpora Agente de riesgo 1=si 2=no 3= no corresponde	Reglam_Ord_Seg_Agen_Ries	STSiNoNc		Si Origen_CUV=4 llenado opcional	IE	3
Depto. Prevención Riesgos	Depto. Prevención Riesgos. Para las empresas según el tamaño y actividad económica que establece la normativa. No corresponde (Nc) se utiliza cuando la norma no es aplicable a la empresa. En el caso que no le sea exigible a la empresa y esta lo presenta, entonces respuesta es 1=SI. 1=Si 2=No 3=Nc	Depto_Prev_Riesgos	STSiNoNc		Si Origen_CUV=4 llenado opcional	IE	3

ZONA CENTRO DE TRABAJO (zct)							
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES		OPCIONALIDAD	
Estado Centro Trabajo	1= Activo 2= Caduco	Estado_Centro_Trabajo	STEstadoCentroTrabajo		Colocar 1.		1
Rut Empleador Principal	Rut empleador principal (el que contrata, subcontrata,etc). Puede corresponder a la misma empresa evaluada o bien a una mandante que contrata o subcontrata. Se considera rut empleador principal a la empresa dueña del lugar donde está prestando servicios el empleador evaluado.	Rut_Empleador_Principal	STRut	Expresion regular "[0-9]{1,8}-([0-9] K)" Modulo 11	Llenar según lo solicitado		1
Nombre Empleador Principal	Corresponde al nombre asociado al rut del campo anterior, empresa dueña del lugar donde está prestando servicios el empleador evaluado.	Nombre_Empleador_Principal	STTexto		Llenar según lo solicitado		1

Correlativo Proyecto/contrato		Correlativo_Proyecto_contrato	PositiveInteger		Si Origen_CUV=4 No llenar	I	3
Nombre Centro de Trabajo	Nombre que le asigna la empresa evaluada al centro de trabajo donde se desempeñan los trabajadores evaluados	Nombre_Centro_Trabajo	STTexto		Llenar según lo solicitado	I	1
Tipo Empresa	Rol que ejerce la empresa evaluada en el centro de trabajo: 1=Principal 2=Contratista 3=SubContratista	Tipo_Empresa	STTipo_empresa		Llenar según lo solicitado	IE	1
Centro Trabajo geolocalización	Se refiere a la ubicación geográfica del CT (coordenadas: Latitud, Longitud). Su obtención corresponde a la referencia gmaps de acuerdo a la dirección. En caso de no contar con dirección, ésta se debe medir en el acceso principal del centro de trabajo. Ej. latitud: -33.4404190, longitud: -70.6564402	Geolocalización	CTGeolocalizacion	N° decimal, positivo o negativo, compuesto por 2 enteros en caso de latitud y hasta tres enteros en el caso de longitud y 7 decimales Ej. latitud: -33.4404190 longitud: -70.6564402 Para efecto de la creación del CUV, considera hasta 6 decimales, tanto en la Latitud como en la Longitud.	Llenar según lo solicitado	I	1

X (Latitud)	Se refiere a la coordenada de latitud correspondiente a la geolocalización o ubicación geográfica del CT. Su obtención corresponde a la referencia gmaps de acuerdo a la dirección de dicho CT. En caso de no contar con dirección, esta se debe obtener en la ubicación del acceso principal del centro de trabajo. Ej. latitud: -33.4404192 Con detalle de 7 decimales.	Geo_Latitud	STCoordenada	N° decimal, positivo o negativo, compuesto por 2 enteros y 7 decimales Ej. latitud: -33.4404192 Por expresión regular. Para efecto de la creación del CUV, considera hasta 6 decimales, tanto en la Latitud como en la Longitud.	Llenar según lo solicitado	I	1
Y (Longitud)	Se refiere a la coordenada de longitud correspondiente a la geolocalización o ubicación geográfica del CT. Su obtención corresponde a la referencia gmaps de acuerdo a la dirección de dicho CT. En caso de no contar con	Geo_Longitud	STCoordenada	N° decimal, positivo o negativo, compuesto por 3 (tres) enteros y 7 decimales Ej. longitud: -70.6564402. Por expresión regular. Para efecto de la creación del CUV, considera hasta 6 decimales, tanto en la Latitud como en la Longitud.	Llenar según lo solicitado	I	1

	<p>dirección, esta se debe obtener en la ubicación del acceso principal del centro de trabajo. Ej. longitud: -70.6564402 Con detalle de 7 decimales.</p>						
<b>CT DIRECCION CENTRO TRABAJO</b>	<p>La dirección del CT, corresponderá al lugar donde se encuentran los trabajadores evaluados. Dicho lugar es la dirección de la empresa dueña de las dependencias. Complex Type que incluye Tipo Calle, nombre calle, número, resto dirección, localidad, comuna y resto dirección y que se detallan a continuación.</p>	<b>DireccionCentroTrabajo</b>	<b>CTDireccionCentroTrabajo</b>		Llenar según lo solicitado		1
Tipo calle	<p>Se refiere al tipo de calle correspondiente a la dirección del centro de trabajo evaluado: 1=Avenida</p>	Tipo_Calle_ct	STTipoCalle		Llenar según lo solicitado		1



	2=Calle 3=Pasaje						
Nombre calle	Corresponde al nombre de la calle de la dirección del centro de trabajo evaluado	Nombre_Calle_ct	STTexto		Llenar según lo solicitado	I	1
Número	Corresponde al número de la dirección del CT evaluado. Si la calle, avenida o pasaje no tiene número, debe ponerse "0".	Numero_ct	STTexto		Llenar según lo solicitado	I	1
Resto dirección	Corresponde otros datos que orienten a la dirección del centro de trabajo evaluado. Si no hay más datos, puede dejarse en blanco.	Resto_Direccion_ct	String		Llenar según lo solicitado	I	3
Localidad	Corresponde a la localidad de la dirección del centro de trabajo evaluado. Si no se ubica en una localidad, este campo puede dejarse en blanco.	Localidad_ct	String		Llenado opcional	I	3
Comuna	Corresponde al código de la	Comuna_ct	STCodigo_comuna		Llenar según lo solicitado	IE	1

	comuna de la dirección del centro de trabajo evaluado.						
Descripción Actividad Centro Trabajo	Descripción de la actividad o servicio que desarrollan los trabajadores evaluados. Y que no necesariamente corresponde a la descripción del CIU del empleador evaluado.	Descripcion_Actividad_Trabajadores_ct	STTexto		Llenar según lo solicitado	I	1
N° Total Trabajadores CT	Número total trabajadores del centro de trabajo evaluado.	n_Trabajadores_Propios_ct	PositiveInteger	$\geq 1$ , $n\_trabajadores\_propios\_ct = n\_trabajadores\_hombre\_ct + n\_trabajadores\_mujer\_ct$	Llenar según lo solicitado	I	1
N° Trabajadores Hombres CT	Número de trabajadores hombres en el centro de trabajo evaluado.	n_Trabajadores_Hombre_ct	nonegativeInteger	$\geq 0$	Llenar según lo solicitado	I	1
N° Trabajadores Mujeres CT	Número de trabajadores mujeres en el centro de trabajo evaluado.	n_Trabajadores_Mujer_ct	nonegativeInteger	$\geq 0$	Llenar según lo solicitado	I	1
Comité Paritario Constituido	¿La empresa evaluada cuenta con un Comité Paritario constituido en el centro de trabajo o está representada	Com_Par_Constituido	STSiNoNc		Si Origen_CUV=4 llenado opcional	IE	3

	<p>en un comité constituido en la faena?  1=SI  2=NO  3=No Corresponde</p>							
Experto Prevención Riesgos	<p>¿Cuenta con experto en prevención riesgos en el centro de trabajo?  Experto en Prevención Riesgos  1=SI (propio o facilitado por mandante)  2= No</p>	Experto_Prevencion_Riesgos	STSiNo			Si Origen_CUV=4 llenado opcional	IE	3
Experto Prevención Riesgos-Horas Semana dedicación al CT	<p>Dedicación del experto en prevención de riesgos al centro de trabajo medida en horas/semana.</p>	Horas_Semana_Dedica_CT	PositiveInteger			Si Origen_CUV=4 llenado opcional	I	3
Fecha Inicio Centro Trabajo	<p>Fecha de inicio de actividades en el CT o fecha de inicio de faena (la más reciente de ellas). Si se desconoce el día y el mes debe registrar al menos el año de inicio faena.</p>	Fecha_Inicio_CT	Date	<p>Validaciones de Fecha  Fecha_Inicio_CT&lt;=Fecha_Termino  Fecha_Inicio_CT&lt;=FechaRecepcionPlataformaEVAST  Formato Fecha: 2016-01-01</p>	Si Origen_CUV=4 llenado opcional	I	3	

Centro de trabajo con fecha de cierre conocida	Tiene fecha termino de cierre del CT o de contrato, actividad o faena. 1=SI 2=NO	Tiene_Fech_Term	STSiNo		Si Origen_CUV=4 llenado opcional	IE	3
Fecha Término Centro Trabajo	Fecha término de cierre del CT, o de contrato, actividad o faena. Si se desconoce el día y el mes debe registrar al menos el año de término de faena.	Fecha_Termino_CT	Date	Obligatorio si campo "Tiene_Fech_Term" =1 Validaciones de Fecha Fecha_Inicio_CT<=Fecha_Termino Formato Fecha: 2016-01-01	Si Origen_CUV=4 llenado opcional	I	3