



**SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DE
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
(SISESAT)**

ANEXO
TABLAS CÓDIGOS DE MENSAJERÍA

Santiago de Chile, febrero de 2021

REGLAS DE VALIDACIONES

Los códigos y mensajerías se especificaron por tipos de documentos. A continuación se muestra la configuración de los tipos de documento con sus respectivas zonas:

Zona Identificación	DIAT OA	DIAT EM	DIAT OT	DIEP OA	DIEP EM	DIEP OT	RECA	RELA	ALLA	ALME	REIP
Documento	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Empleador	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Trabajador	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Accidente	✓	✓	✓				✓				
Enfermedad				✓	✓	✓	✓				
Denunciante	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
Diagnostico							✓	✓	✓	✓	
Resolución							✓				
Incapacidad Temporal								✓			
Indicaciones alta Laboral									✓		
Indicaciones Alta Médica										✓	
Medico								✓	✓	✓	
Incapacidad Permanente											✓
Ministro de Fe y Pte. Comisión											✓
Seguridad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Zona Identificación	REINGRESO	PRESCRIPCION	VERIFICACION	NOTIFICACION
Documento	✓	✓	✓	✓
Empleador	✓	✓	✓	✓
Trabajador	✓	✓	✓	✓

Accidente	✓			
Enfermedad	✓	✓	✓	✓
Indicaciones Alta Médica	✓			
Medico	✓			
Seguridad	✓	✓	✓	✓
Reingreso	✓			
Centro de trabajo		✓	✓	✓
Prescripción		✓		
Verificación			✓	
Notificación				✓

Zona Identificación	EMIME	EMISM
Documento	✓	✓
Empleador	✓	✓
Trabajador	✓	✓
Accidente	✓	✓
Enfermedad	✓	✓
Seguridad	✓	✓
Antecedentes Biográficos	✓	✓
Antecedentes Mórbidos	✓	✓
Anamnesis	✓	
Motivo Consulta		✓
Examen Mental		✓
Examen Físico	✓	✓
Evaluaciones obligatorias	✓	
Diagnóstico Clínico		✓
Conclusiones Evaluación Médica	✓	✓
Médico Especialidad	✓	✓

Zona Identificación	EPTME	EPTSM
Documento	✓	✓
Empleador	✓	✓
Trabajador	✓	✓
CUV	✓	✓
Enfermedad	✓	✓
Seguridad	✓	✓
Estudio puesto trabajo	✓	✓
Antecedentes del trabajo	✓	✓
Formalización de la entrevista	✓	

Áreas exploración EPT	✓	
Levantamiento de riesgos	✓	
Conclusiones	✓	
Ejecución del estudio	✓	✓
Tareas		✓
Microlabores		✓
Macrolabores		✓

Zona Identificación	HISTORIA_LABORAL	COMITE_EVALUACION
Documento	✓	✓
Empleador	✓	✓
Trabajador	✓	✓
Accidente		✓
Enfermedad	✓	✓
Seguridad	✓	✓
Historia Laboral	✓	
Confeccion de Historia	✓	
Fundamento Calificación		✓
Integrantes Comité		✓

Zona Identificación	RETA
Documento	✓
Empleador	✓
Trabajador	✓
Accidente	✓
Enfermedad	✓
Recargo Tasa	✓
Seguridad	✓

Códigos de tipo de documento		
Código Tipo de Documento	Tipo de Documento	Descripción
1	DIAT OA	Denuncia Individual de Accidente del Trabajo – Organismo administrador
2	DIEP OA	Denuncia Individual de Enfermedad Profesional – Organismo administrador
3	DIAT EM	Denuncia Individual de Accidente del Trabajo – Empleador

4	DIEP EM	Denuncia Individual de Enfermedad Profesional – Empleador
5	DIAT OT	Denuncia Individual de Accidente del Trabajo – Trabajador
6	DIEP OT	Denuncia Individual de Enfermedad Profesional – Trabajador
7	RECA	Resolución de Calificación
8	RELA	Reposo Laboral
9	ALLA	Alta Laboral
10	ALME	Alta Médica
11	REIP	Resolución de Incapacidad Laboral
100	REINGRESO	Reingreso
101	PRESCRIPCION	Prescripción de Medidas
102	VERIFICACION	Verificación de Medidas
103	NOTIFICACION	Notificación Autoridad
104	REIP-104	Resolución de Incapacidad Laboral (nueva versión)
105	EMIME	Evaluación Médica Inicial Músculo Esquelético
106	EMISM	Evaluación Médica Inicial Salud Mental
107	EPTME	Evaluación Puesto de Trabajo Músculo Esquelético
108	EPTSM	Evaluación Puesto de Trabajo Salud Mental
109	HISTORIA_LAB ORAL	Historia Laboral
110	COMITE_EVALUACION	Comité Evaluación
111	RETA	Recargo Tasa

Las siguientes tablas muestran los códigos y mensajerías para cada documento y ha sido segmentada de acuerdo a:

- Autenticación
- Anulación
- Ingreso de documentos (DIAT OA, DIAT OE, DIAT OT, DIEP OA, DIEP OE, DIEP OT, RECA, RELA, ALLA, ALME, REIP, REINGRESO, PRESCRIPCION, VERIFICACION, NOTIFICACION, EMIME, EMISM, EPTME, EPTSM, HISTORIA_LABORAL, COMITE_EVALUACION, RETA)

En las siguientes tablas se muestran los mensajes de error. El primer número indica el nivel o capa de validación en la que se produjo el error y el segundo número indica el mensaje a visualizar por el usuario.

Código	Capa de validación
-1	Capa de Comunicación
-2	Capa de Schema
-3	Capa de Negocio
-4	Capa de Base de Datos
-5	Otros

▣ SERVICIO DE AUTENTICACIÓN

Servicio de Autenticación			
Código		Mensaje Usuario	Glosa Explicativa
Nivel Validación	Detalle		
-1	0	Obtención de Token válido / Verificación de token	El funcionario habilitado de la Entidad Administradora ha obtenido exitosamente su Token de autenticación, el cual le permite utilizar los otros web services. El funcionario ha validado exitosamente su Token de autenticación (aún está vigente).
-1	1	Error inesperado, reintente más tarde.	Ha ocurrido una falla en la comunicación que es ajena a los web services propiamente tales.
-1	2	El usuario y/o Contraseña es (son) inválido(s).	(Código en desuso)
-1	3	No se informaron los parámetros necesarios	(Código en desuso)
-1	4	Token expirado	Token ha expirado, ha consumido su tiempo máximo de vigencia.

▣ SERVICIO DE ANULACIÓN

Servicio de Anulación		
Código		Glosa Explicativa
Nivel Validación	Detalle	
-1	4	Token inválido
-3	15	Tipo de documento no válido
-4	0	Anulación exitosa
-4	4	El documento ya estaba anteriormente anulado.
-4	8	No se encuentra el documento a anular.
-4	12	Error de comunicación con la base de datos
-4	15	No se puede eliminar última denuncia OA si hay una RECA, ALLA o ALME en el CUN. No se puede eliminar última denuncia si hay una RELA en el CUN.
-5	3	Usuario sin privilegios
-5	5	Password vencida
-5	7	Error al llamar al webservice de privilegios
-5	8	Error en llamada al Webservice Token

1

[illegible]

[illegible][illegible]

[illegible][illegible]

Servicio de Ingreso de Documentos

[illegible]

[illegible][illegible]

[illegible][illegible]

[illegible][illegible]

[illegible][illegible]

Servicio de Ingreso de Documentos

[illegible]

[illegible][illegible]

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ació n	Detalle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	RE CA	RE LA	AL LA	AL ME	REI P	REI P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PCION	VE RIFI CACIÓN	NO TIFI CACIÓN	EM IME	E MIS M	EP TME	EP TSM	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACION
-3	47	Docu ment o no válid o	Fecha de exposición agente enfermedad debe ser menor o igual a la fecha actual.		X	X															
-3	48	Docu ment o no válid o	Fecha de diagnóstico debe ser menor o igual a la fecha actual.			X	X	X	X												
-3	49	Docu ment o no válid o	La fecha de nacimiento del calificador debe ser mayor o igual al 1/1/1900.			X															
-3	50	Docu ment o no válid o	Error de cifrado de diagnóstico			X				X	X				X	X					
-3	51	Docu ment o no válid o	Error de cifrado de codigo_diagnostico							X	X				X	X					

[illegible][illegible]

Servicio de Ingreso de Documentos

[illegible]

[illegible][illegible]

Servicio de Ingreso de Documentos

[illegible]

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																		
Nivel Valid ació n	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	RE NG RE SO	PR ES CRI PCI ON	VE RIF IC AC IÓN	NO TIFI CA CIÓN	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N	RET A
-3	62	Docu ment o no válid o	La zona de accidente (D) o enfermedad (E) informada debe concordar con la calificación y con la codificación			X																
-3	63	Docu ment o no válid o	Rut del empleador principal invalido.									X	X	X								
-3	64	Docu ment o no válid o	EL número de trabajadores total debe coincidir con la suma de sus trabajadores Hombres+Mujeres.									X	X	X								
-3	65	Docu ment o no válid o	Si campo Experto en Prevención es 1, se debe indicar la cantidad de horas semanales de dedicación al CT									X	X	X								

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ació n	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PC I O N	VE RIF IC A C I O N	NO TIFI CA C I O N	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N
-3	66	Docu ment o no válid o	Si campo Tiene fecha de termino es 1, se debe indicar la Fecha de Termino Trabajo									X	X	X							
-3	67	Docu ment o no válid o	Si campo Estado Centro Trabajo es 1, se deben indicar los campos asociados (tipo_empresa,desc ripcion_actividad_trabajadores_ct,n_tra bajadores_propios_ct,n_trabajadores_h ombre_ct, n_trabajadores_muj er_ct,com_par_con stituido,experto_pre vencion_riesgos,tie ne_fech_term, fecha_inicio_ct)									X	X	X							
-3	70	Docu ment o no válid o	Si campo Cumplimiento medida es 3 o 4, se debe indicar la Observación Verificación										X								

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																		
Nivel Valid ació n	Deta lle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PC I O N	VE RIF IC AC IÓ N	NO TIFI CA CIÓ N	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N	RET A
-3	71	Docu ment o no válid o	Fecha Cumple Medida debe ser mayor o igual a la fecha de apertura del CUN.										X									
-3	72	Docu ment o no válid o	Rut del Profesional Autoridad inválido.											X								
-3	73	Docu ment o no válid o	Rut del Representante de la Oa inválido.											X								
-3	74	Docu ment o no válid o	Si campo Tipo Multa es 1 se debe indicar el Tipo de Multa											X								
-3	75	Docu ment o no válid o	Si campo Tipo Multa es 2 o 3 se debe indicar el Recargo											X								

Servicio de Ingreso de Documentos																						
Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																		
Nivel Valid ació n	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	RE I N G R E S O	PR E S C R I P C I O N	VE R I F I C A C I Ó N	NO TIFI CA C I Ó N	EM I M E	E M I S M	EP T M E	EP T S M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N	RET A
-3	76	Docu ment o no válid o	Error de cifrado de diagnostico_reingre so								X											
-3	77	Docu ment o no válid o	[RETIRADO] Para ingresar un documento de PRESCRIPCION debe existir previamente un documento RECA con CUN asociado									X										
-3	78	Docu ment o no válid o	[RETIRADO] Para ingresar un documento de PRESCRIPCION el documento RECA asociado debe ser tipo_acc_enf 3 o 5									X										
-3	79	Docu ment o no válid o	[RETIRADO] Para ingresar el documento Verificación(102) debe existir una Prescripcion (101)										X									

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ació n	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PCI ON	VE RIF IC AC IÓN	NO TIFI CA CIÓN	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N
-3	76	Docu ment o no válid o	Error de cifrado de diagnostico_reingre so								X										
-3	77	Docu ment o no válid o	[RETIRADO] Para ingresar un documento de PRESCRIPCION debe existir previamente un documento RECA con CUN asociado									X									
-3	78	Docu ment o no válid o	[RETIRADO] Para ingresar un documento de PRESCRIPCION el documento RECA asociado debe ser tipo_acc_enf 3 o 5									X									
-3	79	Docu ment o no válid o	[RETIRADO] Para ingresar el documento Verificación(102) debe existir una Prescripcion (101)										X								

Servicio de Ingreso de Documentos

[illegible]

Servicio de Ingreso de Documentos

[illegible]

[illegible][illegible]

[illegible][illegible]

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																		
Nivel Valid ació n	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PCION	VE RIF IC AC IÓN	NO TIFI CA CIÓN	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N	RET A
-3	90	Docu ment o no válid o	[RETIRADO] Cuando el tipo de evaluación es 7, se debe informar el campo observaciones de la zona M							X												
-3	91	Docu ment o no válid o	Fecha Resolucion debe ser menor o igual a la fecha actual.							X												
-3	92	Docu ment o no válid o	El CUN no existe, está anulado, o bien no está asociado al RUT de trabajador indicado							X												
-3	93	Docu ment o no válid o	Rut del medico especialidad invalido.												X	X						

[illegible][illegible]

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ació n	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PCI ON	VE RIF IC AC IÓN	NO TIFI CA CIÓN	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N
-3	97	Docu ment o no válid o	En ZONA_Antecedent es_Biograficos/Hist orial_laboral, se debe ingresar el campo Trabajos_anteriore s si y solamente si se informa Tiene_antecedente s_exposicion_riesg o igual a 1												X						
-3	98	Docu ment o no válid o	En ZONA_Antecedent es_Morbidos, se debe ingresar el campo Patologias_comune s si y solamente si se informa Tiene_patologias_c omun igual a 1												X	X					

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																		
Nivel Valid ació n	Det lle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PCI ON	VE RIF IC AC IÓN	NO TIFI CA CIÓN	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N	RET A
-3	99	Docu ment o no válid o	En ZONA_Antecedent es_Morbidos, se debe ingresar el campo Patologias_Laboral es si y solamente si se informa Tiene_patologias_l aboral igual a 1												X	X						
-3	100	Docu ment o no válid o	En ZONA_Anamnesis/ Anamnesis_remota /Alergias se deben ingresar los campos Tipo_Alergia y Descripción si y solamente si se informa Tiene_Alergias igual a 1												X							

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																		
Nivel Valid ació n	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PCI ON	VE RIF IC AC IÓ N	NO TIFI CA CIÓN N	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N	RET A
-3	101	Docu ment o no válid o	En ZONA_Anamnesis/ Segmento_afectad o/Segmento/Exame n se debe ingresar el campo Otros_segmento_af ectado si y solamente si se informa Identificacion_seg mento igual a 13												X							
-3	102	Docu ment o no válid o	En ZONA_Anamnesis/ Presencia_mecanis mo_traumatico_agu do se debe ingresar el campo Descripcion_presen cia si y solamente si se informa Presencia igual a 1												X							

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ació n	Detalle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PCI ON	VE RIF IC AC IÓN	NO TIFI CA CIÓN	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N
-3	103	Docu ment o no válid o	En ZONA_Anamnesis/ Dolor_y_sus_caract eristicas/Sintomas_ neurologicos se debe ingresar el campo Identificacion_sinto mas_neurologicos si y solamente si se informa Tiene_sintomas_ne urologicos igual a 1												X						
-3	104	Docu ment o no válid o	En ZONA_Anamnesis/ Dolor_y_sus_caract eristicas/Sintomas_ neurologicos/Identif icacion_sintomas_n eurologicos se debe ingresar el campo Otros_segmento_af ectado si y solamente si se informa Segmento_afectad o igual a 13												X						

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ació n	Detalle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	RE CA	RE LA	ALLA	ALLE	REI P	REI P 10 4	REI NG RE SO	PRE SCRI PCION	VERI FICA CIÓN	NOTIFI CA CIÓN	EM IME	EMIS M	EP TME	EP TSM	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N
-3	105	Documento no válido	En ZONA_Examen_Fisico/Examen_fisico_segmento_afectado*/Examen se debe ingresar el campo Otros_segmento_afectado si y solamente si se informa Identificacion_segmento igual a 13												X						
-3	106	Documento no válido	En ZONA_Evaluaciones_obligatorias/Evaluaciones se debe ingresar el campo Tipo_eval_otros si y solamente si se informa Tipo_evaluacion igual a 16												X						

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ació n	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PCI ON	VE RIF IC AC IÓN	NO TIFI CA CIÓN	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N
-3	107	Docu ment o no válid o	En ZONA_Evaluacione s_obligatorias/Eval uaciones se debe ingresar el campo Otros_segmento_e xaminado si y solamente si se informa Segmento_examin ado igual a 13												X						
-3	108	Docu ment o no válid o	En ZONA_Medico_esp ecialidad/medico, se debe ingresar el campo otro_especialidad si y solamente si se informa especialidad igual a 7												X	X					

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																		
Nivel Valid ació n	Detalle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PC ION	VE RIF IC AC IÓN	NO TIFI CA CIÓN	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N	RET A
-3	109	Docu ment o no válid o	En ZONA_Antecedent es_Biograficos/Ent orno_familiar_del_tr abajador se debe ingresar el campo Otros_con_quien_v ive si y solamente si se informa Con_quien_vive igual a 7													X						
-3	110	Docu ment o no válid o	El tipo de trayecto no aplica en accidentes de trabajo	X		X																
-3	111	Docu ment o no válid o	En ZONA_Antecedent es_Biograficos/Vida _afectiva/Hijos se debe ingresar los campos Nro_hijos y Nro_hijos_fallecido s si y solamente si se informa Tiene_hijos igual a 1													X						

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ació n	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PC I O N	VE RIF IC AC IÓ N	NO TIFI CA CÍÓ N	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N
-3	112	Docu ment o no válid o	En ZONA_Antecedent es_Biograficos/Vida _afectiva/Parejas_a nteriores se debe ingresar el campo Descripcion si y solamente si se informa Tuvo_parejas_ante riores igual a 1													X					
-3	113	Docu ment o no válid o	En ZONA_Antecedent es_Morbidos/Anted ecentes_patologia_ mental_familiares se debe ingresar el campo Patologia si y solamente si se informa Atencion_patologia_ _mental igual a 1													X					

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ació n	Detalle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	RE CA	RE LA	ALL A	ALL ME	REI P	REI P 10 4	REI NG RE SO	PRE S CRI PCION	VERI FIC ACION	NOTIFI CACI ÓN	EM IME	EMI SM	EP TME	EP TSM	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N
-3	114	Docu ment o no válid o	En ZONA_Antecedent es_Morbidos/Patro n_de_drogas se debe ingresar el campo comentario_cons_a lcohol si y solamente si se informa Consume_alcohol igual a 1													X					
-3	115	Docu ment o no válid o	En ZONA_Antecedent es_Morbidos/Patro n_de_drogas se debe ingresar el campo comentario_cons_t abaco si y solamente si se informa Consume_tabaco igual a 1													X					

Servicio de Ingreso de Documentos

[illegible]

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ació n	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PCI ON	VE RIF IC AC IÓN	NO TIFI CA CIÓN	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N
-3	118	Docu ment o no válid o	En '*/ZONA_Estudio_ Puesto_Trabajo', se debe ingresar el campo Por_que_no_esta_ presente si se informa Trabajador_present e igual a 2														X				
-3	119	Docu ment o no válid o	En '*/ZONA_Antecede ntes_Trabajo/Empl eo_actual/Horarios _trabajo', se debe ingresar el campo Descripcion_exclui do_jornada_44_45 si se informa Jornada_44_45 igual a 2														X				

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ació n	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PCI ON	VE RIF IC AC IÓN	NO TIFI CA CIÓN	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N
-3	120	Docu ment o no válido	En '*/ZONA_Antecede ntes_Trabajo/Empl eo_actual/Horarios _trabajo', se debe ingresar el campo Jornada_diaria si se informa Jornada_44_45 igual a 1														X				
-3	121	Docu ment o no válido	En '*/ZONA_Antecede ntes_Trabajo/Empl eo_actual/Horarios _trabajo', se debe ingresar el campo otra_jornada_diaria si se informa Jornada_diaria igual a 4														X				

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ación	Detalle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	RE CA	RE LA	ALLA	ALLE	REI P	REI P 10 4	REI NG RE SO	PRE SCRI PCION	VERI FICA CIÓN	NOTIFI CA CIÓN	EM IME	EMIS M	EP TME	EP TSM	HISTORIA _LABORAL	COMI TE_E VALU ACION
-3	122	Documento no válido	En '*/ZONA_Antecedentes_Trabajo/Empleado_actual/Horarios_trabajo', se debe ingresar el campo Jornada_semanal si se informa Jornada_44_45 igual a 2														X				
-3	123	Documento no válido	En '*/ZONA_Antecedentes_Trabajo/Empleado_actual/Horarios_trabajo', se debe ingresar el campo otra_jornada_semanal si se informa Jornada_semanal igual a 4														X				

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ació n	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PC I O N	VE RIF IC AC IÓ N	NO TIFI CA CIÓ N	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N
-3	124	Docu ment o no válid o	En '*/ZONA_Antecede ntes_Trabajo/Empl eo_actual/Horarios _trabajo/Sistema_d e_turnos_rotativos', se debe ingresar el campo Cual si se informa Sistema_turnos_rot ativos igual a 1														X				
-3	125	Docu ment o no válid o	En '*/ZONA_Antecede ntes_Trabajo/Empl eo_actual/Horas_e xtras', se debe ingresar el campo Horas_jornada si se informa Realiza_horas_extr as igual a 1														X				

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ació n	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PCI ON	VE RIF IC AC IÓN	NO TIFI CA CIÓN	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N
-3	126	Docu ment o no válid o	En '*/ZONA_Antecede ntes_Trabajo/Paus as_oficiales/Pausa _oficial', se debe ingresar el campo Cantidad_y_duraci on si se informa Tiene igual a 1														X				
-3	127	Docu ment o no válid o	En '*/ZONA_Antecede ntes_Trabajo/Paus as_no_oficiales/Pa usa_no_oficial', se debe ingresar el campo Cantidad_y_duraci on si se informa Tiene igual a 1														X				

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ació n	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PCI ON	VE RIF IC AC IÓN	NO TIFI CA CIÓN	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N
-3	128	Docu ment o no válid o	En '*/ZONA_Antecede ntes_Trabajo/Paus as_para_comer/Pa usa_para_comer', se debe ingresar el campo Cantidad_y_duraci on si se informa Tiene igual a 1														X				
-3	129	Docu ment o no válid o	En '*/ZONA_Antecede ntes_Trabajo/Rotac ion_puesto_trabajo/ Rotacion_puesto', se debe ingresar el campo Tipo_rotacion si se informa Tiene igual a 1														X				

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ació n	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PC I O N	VE RIF IC AC IÓ N	NO TIFI CA CIÓ N	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N
-3	130	Docu ment o no válid o	En '*/ZONA_Antecede ntes_Trabajo/Rotac ion_puesto_trabajo/ Rotacion_puesto', se debe ingresar el campo Otra_rotacion_pues to si se informa Tipo_rotacion igual a 4														X				
-3	131	Docu ment o no válid o	En '*/ZONA_Antecede ntes_Trabajo/Tiemp o_descanso_inhere nte_al_proceso/De scanso_inherente_ al_proc', se debe ingresar el campo Cantidad_y_duraci on si se informa Tiene igual a 1														X				

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ación	Detalle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PC I ON	VE RIF IC AC IÓN	NO TIFI CA CIÓN	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N
-3	132	Docu ment o no válido	En '*/ZONA_Micro_La bores/Exposicion_ri esgo/Periodicidad', se debe ingresar el campo Distribucion_diaria_ tareas_pausas si se informa Tiene_distribucion_ diaria_tareas_paus as igual a 1														X				
-3	133	Docu ment o no válido	En '*/ZONA_Micro_La bores/Exposicion_ri esgo/Tiempo_trabaj o_exposicion_riesg o/Factores_de_ries go/Factor_de_riesg o/Factores_asociad os/Factor_asociado ' , se debe ingresar el campo Kilos si se informa Factores_asociado igual a 1, 2, 10, 12														X				

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ació n	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PCI ON	VE RIF IC AC IÓN	NO TIFI CA CIÓN	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N
-3	134	Docu ment o no válid o	En '/*', se debe ingresar el campo ZONA_Micro_Labores/Exposicion_riesgo/Tiempo_trabajo_exposicion_riesgo/Caracteristicas_superficie_agarre si se informa ZONA_Estudio_Puesto_Trabajo/Segmento_afectado igual a 3														X				
-3	135	Docu ment o no válid o	En '/*/ZONA_Micro_Labores/Exposicion_riesgo/Tiempo_trabajo_exposicion_riesgo/Otros_factores_relevantes/Otro_factor_relevante/Exposicion_a_vibraciones', se debe ingresar el campo Maquina_herramientas si se informa Expuesto_a_vibraciones igual a 1														X				

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ació n	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PC I O N	VE RIF IC AC IÓ N	NO TIFI CA CIÓN	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N
-3	136	Docu ment o no válid o	En '*/ZONA_Micro_La bores/Exposicion_ri esgo/Tiempo_trabaj o_exposicion_riesg o/Otros_factores_re levantes/Otro_facto r_relevante/Exposic ion_a_vibraciones/ Maquina_herramie ntas', se debe ingresar el campo Otros si se informa Maquina igual a 76														X				
-3	137	Docu ment o no válid o	En '*/ZONA_Macro_L abores_Definicion/ Periodicidad', se debe ingresar el campo Distribucion_diaria_ tareas_pausas si se informa Tiene_distribucion_ diaria_tareas_paus as igual a 1														X				

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																		
Nivel Valid ació n	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PC I O N	VE RIF IC AC IÓ N	NO TIFI CA CIÓN	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N	RET A
-3	138	Docu ment o no válid o	En '*/ZONA_Macro_L abores_Definicion/ Periodicidad', se debe ingresar el campo Distribucion_seman al_tareas_pausas si se informa Tiene_distribucion_ diaria_tareas_paus as igual a 2														X					
-3	139	Docu ment o no válid o	En '*/ZONA_Macro_L abores_Definicion/ Macro_labores/Mac ro_labor/Factores_ de_riesgo/Factor_d e_riesgo/Factores_ asociados/Factor_a sociado', se debe ingresar el campo Kilos si se informa Factores_asociado igual a 1, 2, 10, 12														X					

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ació n	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PC I O N	VE RIF IC AC IÓ N	NO TIFI CA CIÓN	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N
-3	140	Docu ment o no válid o	En '/'*, se debe ingresar el campo ZONA_Macro_Labores_Definicion/Macro_labores/Macro_labor/Caracteristicas_superficie_agarre si se informa ZONA_Estudio_Puesto_Trabajo/Segmento_afectado igual a 3														X				
-3	141	Docu ment o no válid o	En '/'*/ZONA_Macro_Labores_Definicion/Macro_labores/Macro_labor/Otros_factores_relevantes/Otro_factor_relevante/Exposicion_a_vibraciones', se debe ingresar el campo Maquina_herramientas si se informa Expuesto_a_vibraciones igual a 1														X				

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ació n	Detalle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	RE CA	RE LA	ALL A	ALL ME	REI P	REI P 10 4	REI NG RE SO	PRE CRI PCION	VERI FIC AC IÓN	NOTIFI CA CIÓN	EM IME	EMIS M	EP TME	EP TSM	HISTORIA _LAB ORAL	COMITE_E VALU ACION
-3	142	Documento no válido	En '*/ZONA_Macro_Labores_Definicion/Macro_labores/Macro_labor/Otros_factores_relevantes/Otro_factor_relevante/Exposicion_a_vibraciones/Maquina_herramientas', se debe ingresar el campo Otros si se informa Maquina igual a 76														X				
-3	143	Documento no válido	En '*/ZONA_Datos_Ejecucion_Estudio/Profesional_realiza_estudio', se debe ingresar el campo Otro_profesión si se informa Profesión igual a 6														X				

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																		
Nivel Valid ación	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PC I O N	VE RIF IC AC IÓN	NO TIFI CA CIÓN	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N	RET A
-3	144	Docu ment o no válid o	Si existe ZONA_Micro_Labo res, se debe informar /*/ZONA_Antecede ntes_Trabajo/Tiemp o_descanso_inhere nte_al_proceso														X					
-3	145	Docu ment o no válid o	Si existe ZONA_Micro_Labo res, entonces se debe informar /*/ZONA_Tareas/Ta rea/Tiempo_en_mi nutos														X					
-3	146	Docu ment o no válid o	En ZONA_Micro_Labo res no se debe informar Exposicion_riesgo/ Periodicidad/Distrib ucion_semanal_tar eas_pausas														X					

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ació n	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	R E C A	R E L A	A L L A	A L M E	R E I P	R E I P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PCION	VE RIF IC AC IÓN	NO TIFI CA CIÓN	EM IM E	E MI S M	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N
-3	147	Docu ment o no válid o	En ZONA_Micro_Labo res se debe informar Exposicion_riesgo/ Tiempo_trabajo_ex posicion_riesgo/Fa ctores_de_riesgo/F actor_de_riesgo/Re petitividad, excepto Hombro														X				
-3	148	Docu ment o no válid o	Si existe ZONA_Macro_Lab ores_Definicion, entonces se debe informar /*ZONA_Tareas/Ta rea/Tiempo_en_dia s														X				
-3	149	Docu ment o no válid o	En ZONA_Macro_Lab ores_Definicion se debe informar Macro_labores/Mac ro_labor/Factores_ de_riesgo/Factor_d e_riesgo/Repetitivid ad_Latko														X				

Servicio de Ingreso de Documentos

[illegible]

Servicio de Ingreso de Documentos

[illegible]

Servicio de Ingreso de Documentos

[illegible]

[illegible][illegible]

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																		
Nivel Valid ació n	Det lle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	RE CA	RE LA	AL LA	AL ME	REI P	REI P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PCION	VE RIF IC AC IÓN	NO TIFI CA CIÓN	EM IM E	E MI SM	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N	RET A
-4	16	Docu ment o no válid o.	Fecha de inicio de incapacidad debe ser mayor o igual a la fecha de accidente del caso.				X															
-4	17	Docu ment o no válid o.	Fecha de alta laboral debe ser mayor a la fecha de accidente del caso.					X														
-4	18	Docu ment o no válid o.	Para poder ingresar documentos no preventivos, debe ser creador del CUN	X	X	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	
-4	19	Docu ment o no válid o.	Para poder ingresar documentos preventivos, debe ser el OA vigente del empleador									X	X	X								
-5	1		Los argumentos recibidos no corresponden con la función indicada	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Servicio de Ingreso de Documentos

Código		Men saje usua rio	Glosa explicativa	Documento																	
Nivel Valid ació n	Det alle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	RE CA	RE LA	ALL A	ALL ME	REI P	REI P 10 4	REI NG RE SO	PR ES CRI PCI ON	VE RIF IC AC IÓN	NO TIFI CA CIÓN	EM IM E	E MI SM	EP TM E	EP TS M	HIST ORIA _LAB ORAL	COMI TE_E VALU ACIO N
-5	2		Argumentos sin valores. En documentos RECA y posteriores, puede significar que no viene CUN en la llamada al servicio o dentro del documento XML.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
-5	3		Usuario sin perfil para realizar la función.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
-5	5		Usuario con Password vencida. EN DESUSO.																		
-5	6		Sistema no disponible	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
-5	7		Problemas al llamar a WS Privilegio	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
-5	9		Cta usuario y/o clave no validos.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
-5	10		No fue posible validar los elementos cifrados			X			X						X	X					

Servicio de Ingreso de Documentos																						
Código		Mensaje usuario	Glosa explicativa	Documento																		
Nivel Validación	Detalle			DIA T (OA, OE, OT)	DIEP (OA, OE, OT)	RECA	RELA	ALLA	ALLE	REIP	REIP104	REINGRESO	PRESCRIPCION	VERIFICACIÓN	NOTIFICACIÓN	EMIME	EMISM	EPTE	EPSTM	HISTORIA LABORAL	COMITE EVALUACION	RETA
-5	11		No fue posible determinar el OA al que esta afiliado el empleador	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X