

SUBDIRECCIÓN  
GENERAL DE  
AFILIACIÓN,  
COTIZACIÓN Y  
GESTIÓN DEL SISTEMA  
RED



# RETA

Régimen Especial de Trabajadores  
por cuenta propia o  
AUTONOMOS

Sistema RED

Pros@

Manual

## Solicitud de Cobertura para el año próximo

Septiembre 2017



MINISTERIO  
DE EMPLEO  
Y SEGURIDAD SOCIAL

SECRETARÍA DE ESTADO  
DE LA SEGURIDAD SOCIAL



TESORERÍA GENERAL  
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

## INDICE

---

1	INTRODUCCIÓN .....	3
2	UBICACIÓN DENTRO DEL MENÚ DE AFILIACIÓN ONLINE “Régimen Especial de Trabajadores Autónomos” .....	4
3	DESCRIPCIÓN DE LA FUNCIONALIDAD.....	5
3.1	Solicitud de la Modificación de los datos de Cobertura para el año próximo en el Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos.....	6

## 1 INTRODUCCIÓN

La Tesorería General de la Seguridad Social (en adelante TGSS), en cumplimiento de su compromiso de ofrecer mayor calidad en los servicios a los empresarios, ha ampliado las posibilidades que ofrece el Sistema RED, diseñando una nueva funcionalidad *online* que permite solicitar la modificación de las coberturas de Incapacidad Temporal, Accidente de Trabajo y Cese de Actividad, para el año próximo en el Régimen Especial de Trabajadores por cuenta propia o Autónomos (en adelante RETA).

Esta nueva funcionalidad se incluirá dentro de los servicios RED a los que tienen acceso los autorizados, a través de la página web de la Seguridad Social.

Para poder acceder a esta nueva funcionalidad, además de estar debidamente autorizado al Sistema RED, dicho autorizado deberá tener asignado el Número de Afiliación del trabajador autónomo del que se intenta conseguir el duplicado de la resolución de alta o baja.

El presente manual explica de forma resumida y en un lenguaje sencillo, los pasos que deben seguir los usuarios del Sistema RED para la utilización de esta nueva funcionalidad denominada "Modificación de Cobertura para el año próximo en RETA".

## 2 UBICACIÓN DENTRO DEL MENÚ DE AFILIACIÓN ONLINE “Régimen Especial de Trabajadores Autónomos”

SISTEMA RED Inscripción - Afiliación On-line / Real		Salir
<b>Trámites Trabajadores</b>		
Altas Sucesivas y Bajas		
Cambio de Grupo de Cotización		
Modificación Eliminación de Mov. Previos		
Cambio de Contrato(Tipo/Coeficiente)		
Cambio de Ocupación de A.T.		
Eliminación de Altas Consolidadas		
Eliminación de Bajas Consolidadas		
Modif. Sistema Especial RG.0132 (Vegetales)		
Anotación de Jornadas Reales		
Modif. de la Fecha de Alta (REG. 0163)		
Cambio de Categoría Profesional		
Situaciones Adicionales de Afiliación		
Cambio Coefic. Reductor Edad Jubilación		
Trabajadores Subcontratados o Cedidos		
Días trabajados en contratos a tiempo parcial		
Anotación de Convenio Colectivo		
Corrección Modalidad o SJR Semana Según Convenio		
Suspensiones por Prestaciones de Corta Duración		
<b>Trámites C.C.C</b>		
Anotación de Convenio Colectivo (Empresa)		
Inscripción C.C.C. de Empresario Individual		
Asignación C.C.C. Secundario de Empresario Colectivo		
Modificación de domicilio de CCC		
Solicitud de Colaboración Económica en IT		
Renuncia de Colaboración Económica en IT		
Anulación Solicitud/Renuncia colaboración IT		
Reinicio de un C.C.C.		
<b>Consultas</b>		
Consulta Sit. Afiliado en la Empresa		
Consulta Situación de la Empresa		
Consulta de Trabajadores en una Empresa		
Consulta Número de Afiliación		
Consulta de NAF por IPF		
Consulta Alta Trabajadores en Otra Empresa		
<b>Informes</b>		
Informe de Vida Laboral de Afiliados		
Informe de Afiliados en Alta en un C.C.C.		
Informe de I.T por Enfermedad Común		
Informe del número anual medio de trabajadores		
Informe de Mov. Previos de Afiliados		
Inf. de Trab. con Mov. Previos en un C.C.C.		
Duplicados de Documentos TA		
Informe de Situación de un C.C.C.		
Vida Laboral de un C.C.C.		
Informe de Jornadas reales		
Informe datos de cotización-Trab.Cuenta Ajena		
Informe datos de cotización/Periodo liquidación-CCC		
Informe datos de cotización/Periodo liquidación-NSS		
Informe Plantilla Media de Trabajadores en Alta		
Informe datos de cotización/Relación laboral-NSS		
<b>Régimen Especial de Trabajadores Autónomos</b>		
Solicitud de Alta en el RETA		
Solicitud de Baja en el RETA		
Solicitud de cambio de domicilio - RETA		
Solicitud de cambio de bases de cotización		

Solicitud Modificación datos Cobertura  
para el año próximo

### 3 DESCRIPCIÓN DE LA FUNCIONALIDAD

Permite solicitar la modificación de los datos de la cobertura de Incapacidad Temporal, Accidente de Trabajo y Cese de Actividad, para el año próximo, en el RETA a través del Sistema RED.

El plazo durante el cual se puede efectuar la solicitud de la modificación de los datos de cobertura, a través de este servicio, es el reglamentario, es decir, antes del 1 de octubre de cada año.

Finalizada la anotación, se emitirá un justificante de la solicitud.

NOTA: Se recuerda que en el caso de solicitar una variación a una Mutua de Cobertura para el próximo año, y en el momento de la anotación figure con otra Mutua distinta del INSS, ISM, será necesario cumplir con la normativa vigente y denunciar, en su caso, el documento de adhesión con la Mutua actual con la que tenga concertada las coberturas. Si no lo hiciera la Mutua actual podría rechazar el cambio solicitado.

### 3.1 Solicitud de la Modificación de los datos de Cobertura para el año próximo en el Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos.

Situados en la pantalla inicial, se deben leer las condiciones y confirmarlas.



El usuario puede salir en cualquier momento

**Sistema RED**  
Solicitud de coberturas para el año próximo

Usuario RED Nombre completo: Documento identificativo:

**AVISO IMPORTANTE**

Mediante este servicio podrá solicitar la modificación de las coberturas de incapacidad temporal, accidente de trabajo y cese de actividad, para el año próximo. Los plazos serán entre el 1 de enero y 30 de septiembre de cada año.

Con el uso de este servicio, el solicitante asume la responsabilidad de la veracidad de todos los datos declarados así como el compromiso de aportar los documentos que le sean requeridos.

El solicitante asume las sanciones que pudieran derivarse de la presentación de solicitudes declaradas indebidas o falsas, tanto por omisión de datos como por la falsedad de los mismos.

Si envía más de una solicitud para un mismo año sólo se consolidarán los datos del último envío.

(\*) He leído y estoy de acuerdo

Las campos marcados con (\*) son obligatorios

Una vez el usuario cheque el acuerdo, puede continuar

Continuar

Tras pulsar CONTINUAR se mostrará la siguiente pantalla:



El usuario puede salir en cualquier momento

**Sistema RED**  
Solicitud de coberturas para el año próximo

Usuario RED Nombre completo: Documento identificativo:

**Datos del trabajador**

(\*) Número de la Seguridad Social para el que se solicita la modificación:

(\*) Documento identificativo: Tipo:  DNI  Número:

Las campos marcados con (\*) son obligatorios

**Ayuda**

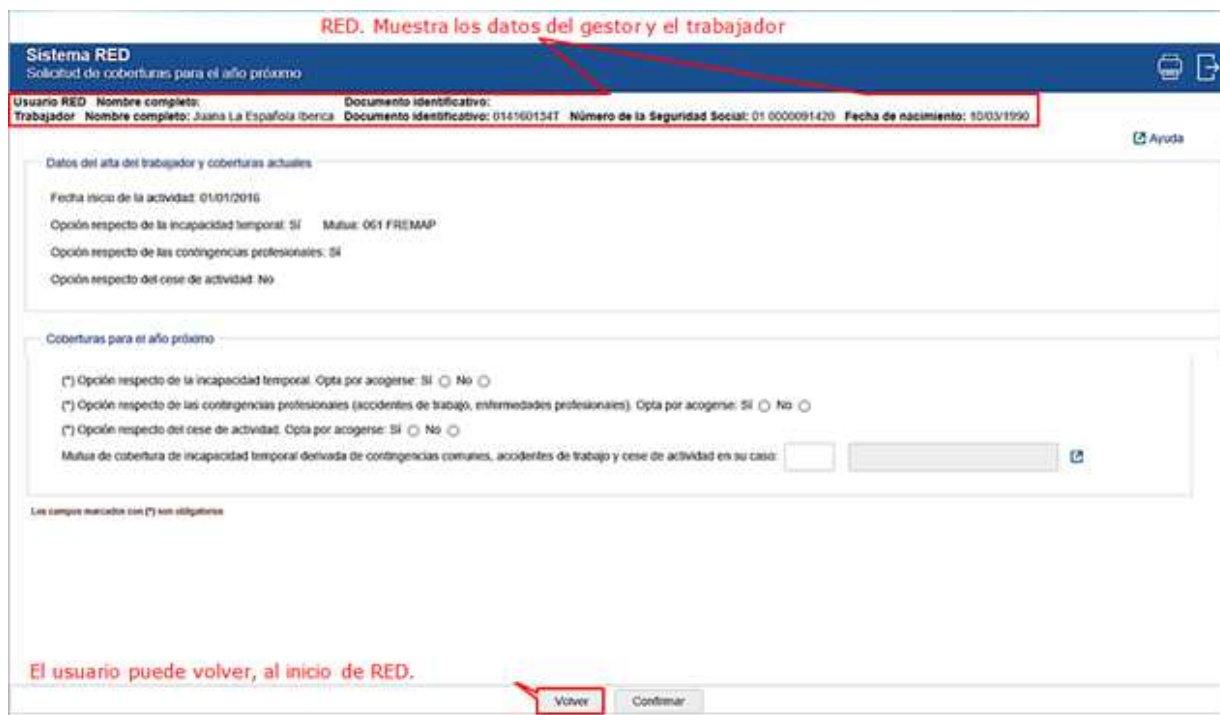
El usuario puede acceder a la ayuda en cualquier momento. Se abre en otra ventana

En RED debe indicar los datos del trabajador que gestionará.

El usuario continúa

Continuar

En ella se deben introducir el Número de Seguridad Social y el Documento de Identidad del trabajador Autónomo al que se desea solicitar la modificación de los datos de la Cobertura para el año próximo, seleccionando previamente en el desplegable la opción DNI o NIE. Tras pulsar CONTINUAR se muestra la siguiente pantalla:



**RED. Muestra los datos del gestor y el trabajador**

**Sistema RED**  
Solicitud de coberturas para el año próximo

Usuario RED Nombre completo: [redacted] Documento identificativo: [redacted]  
 Trabajador Nombre completo: Juana La Española Iberica Documento identificativo: 014160134T Número de la Seguridad Social: 01 0000091420 Fecha de nacimiento: 10/03/1990

Datos del alta del trabajador y coberturas actuales

Fecha inicio de la actividad: 01/01/2016  
 Opción respecto de la incapacidad temporal: SI Mutua: 061 FREMAP  
 Opción respecto de las contingencias profesionales: SI  
 Opción respecto del cese de actividad: No

Coberturas para el año próximo

(\*) Opción respecto de la incapacidad temporal. Opta por acogerse: SI  No   
 (\*) Opción respecto de las contingencias profesionales (accidentes de trabajo, enfermedades profesionales). Opta por acogerse: SI  No   
 (\*) Opción respecto del cese de actividad. Opta por acogerse: SI  No   
 Mutua de cobertura de incapacidad temporal derivada de contingencias comunes, accidentes de trabajo y cese de actividad en su caso: [input] [input]

Los campos marcados con (\*) son obligatorios

El usuario puede volver, al inicio de RED.

Volver Continuar

Si los datos introducidos son correctos, tras pulsar CONTINUAR se mostrará un mensaje informativo de la solicitud de modificación de la cobertura para el año próximo. Se dará opción a VER el resguardo generado de la solicitud presentada.



**Sistema RED**  
Solicitud de coberturas para el año próximo

Usuario RED Nombre completo: [redacted] Documento identificativo: [redacted]  
 Trabajador Nombre completo: Juana La Española Iberica Documento identificativo: 014160134T Número de la Seguridad Social: 01 0000091420 Fecha de nacimiento: 10/03/1990

¡ATENCIÓN! SE HAN PRODUCIDO MENSAJES (2)

Solicitud realizada correctamente  
 Se recomienda guardar el PDF antes de imprimir por si tiene problemas con la impresora

Resguardo

A través de este enlace obtiene el resguardo generado  
 Píndice aquí para abrir el resguardo

Desde el enlace se abre el resguardo en otra ventana

Coberturas para el año próximo

Opción respecto de la incapacidad temporal. Opta por acogerse: SI  
 Opción respecto de las contingencias profesionales (accidentes de trabajo, enfermedades profesionales). Opta por acogerse: No  
 Opción respecto del cese de actividad. Opta por acogerse: SI  
 Mutua de cobertura de incapacidad temporal derivada de contingencias comunes, accidentes de trabajo y cese de actividad en su caso: 002 MUTUALIA

Se permite volver al inicio para realizar otra solicitud.

Volver a realizar otra solicitud

Para terminar una vez aceptada la solicitud, se regresará a la pantalla inicial del proceso con el correspondiente mensaje: "SOLICITUD REALIZADA CORRECTAMENTE".