

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE INSCRIPCIÓN,
AFILIACIÓN Y
RECAUDACIÓN EN
PERÍODO VOLUNTARIO

MANUAL DE USUARIO GESTIÓN ONLINE DE PARTES DE INCAPACIDAD TEMPORAL

Septiembre de 2003



MINISTERIO
DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES



TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

INDICE

1. MENÚ ‘PARTES ENVIADOS POR EL SISTEMA RED’	3
1.1. CONSULTA DE PARTES DE INCAPACIDAD TEMPORAL	3
1.1.1. Descripción general del proceso	4
1.1.2. Campos de las pantallas	7
1.2. ANULACIÓN DE PROCESOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL (IT)	11
1.2.1. Descripción general del proceso	11
1.2.2. Campos de las pantallas	13
1.3. EMISIÓN DE INFORMES	17
1.3.1. Descripción general del proceso	17
1.3.2. Campos de las pantallas	20
1.4. DESCRIPCIÓN DE CAMPOS	23

1. MENÚ 'PARTES ENVIADOS POR EL SISTEMA RED'

A través de las transacciones que componen este menú, se podrán realizar diferentes actuaciones sobre los partes médicos (alta, baja y confirmación) enviados a través del Sistema RED.

Desde este menú se accede a las distintas operaciones disponibles relativas a los partes de incapacidad temporal.



1.1. CONSULTA DE PARTES DE INCAPACIDAD TEMPORAL

The screenshot shows the 'Oficina Virtual' search form for 'Consulta de partes de Incapacidad Temporal'. The form is titled 'CRITERIOS DE BÚSQUEDA' and includes a warning: 'Los campos marcados con asterisco son obligatorios'. The form contains the following fields:

- Régimen*:
- Código Cuenta Cotización de la empresa*:
- Número de afiliación del trabajador:
- Fecha de baja médica:
- Fecha de recepción de envío { desde: hasta:

At the bottom of the form, there are three buttons: 'Ayuda', 'Borrar', and 'Continuar'.

1.1.1. Descripción general del proceso

Esta transacción permite consultar todos los partes de IT enviados por los usuarios del sistema RED, tanto si han sido procesados correctamente como si se han rechazado con error.

Sólo se tendrá acceso a los partes remitidos hasta el día anterior a la fecha de la consulta, pertenecientes a cuentas de cotización para las que tenga autorización.

Adicionalmente, cuando un parte haya sido aceptado por el INSS, es decir procesado correctamente, también podrá ver la información almacenada en la base de datos de partes aceptados del INSS, información que podría no coincidir con la que se envió a través del Sistema RED.

Al seleccionar la opción *Consulta de partes* en el menú principal, se presentará la pantalla inicial de entrada de datos (Criterios de búsqueda).

En ella, se deberán cumplimentar los campos necesarios para localizar un parte ya tramitado, pudiéndose establecer distintos criterios de búsqueda.

Además de los campos obligatorios (Régimen y CCC), se podrá optar por uno o varios de estos tres campos:

- Número de Afiliación del Trabajador
- Fecha de baja médica: fecha de baja del parte que se quiere consultar.
- Fecha de recepción del parte: Consta de dos campos, fecha desde y fecha hasta. Rango de fechas en que el parte ha sido recibido por el Sistema RED.

Así, se podrá localizar un parte según las siguientes combinaciones:

- Régimen ,CCC y Número de Afiliación.
- Régimen, CCC y fecha de recepción.
- Régimen, CCC, NAF y fecha de recepción.
- Régimen, CCC, NAF y fecha de baja médica.
- Todos rellenos.

Una vez cumplimentados los campos necesarios, se pulsa "Continuar". Si los datos de entrada son incorrectos se emitirá el correspondiente mensaje de error; si los datos son correctos, aparece una segunda pantalla en la que se muestran los partes enviados a través del Sistema RED según los criterios especificados por el usuario.

Fecha recepción	NAF	Fecha baja	Fecha alta	Fecha parte confirm.	N° parte confirm.	Tipo parte	Anulado	Erróneo
19/06/2003	99999999999999	08/01/2003	-	09/06/2003	22	Conf.	No	No
19/06/2003	99999999999999	08/01/2003	-	16/06/2003	23	Conf.	No	No
19/06/2003	99999999999999	27/03/2003	-	16/06/2003	12	Conf.	No	No
19/06/2003	99999999999999	02/06/2003	17/06/2003	-	-	Alta	No	No
19/06/2003	99999999999999	02/06/2003	-	12/06/2003	02	Conf.	No	No
19/06/2003	99999999999999	11/06/2003	-	-	-	Baja	No	No
19/06/2003	88888888888888	11/06/2003	-	14/06/2003	01	Conf.	No	No
19/06/2003	88888888888888	28/05/2003	09/06/2003	-	-	Alta	No	No
19/06/2003	88888888888888	30/05/2003	-	16/06/2003	03	Conf.	No	No
19/06/2003	88888888888888	25/02/2003	-	13/06/2003	16	Conf.	No	No
19/06/2003	88888888888888	02/06/2003	15/06/2003	-	-	Alta	No	No
19/06/2003	88888888888888	02/06/2003	-	12/06/2003	02	Conf.	No	No

Si la cantidad de registros no cabe en una sola pantalla, aparecerán los restantes pulsando en la flecha que aparece situada justo debajo de la tabla de resultados.

En dicha tabla, cada fila se corresponde con una parte de incapacidad temporal transmitido a través del Sistema RED. Por su parte, cada columna se corresponde con una descripción de los principales datos de cada parte. La columna "Anulado" indica si el parte ha sido anulado por algún usuario después de haber sido recibido. La columna "Erróneo" indica si el parte fue recibido con o sin errores. Un parte recibido con errores no ha sido procesado y almacenado en la base de datos del INSS.

Para seleccionar un parte, se deberá pulsar en cualquier lugar de la fila correspondiente. Esta acción llevará a la siguiente pantalla, donde se muestra el contenido detallado del parte.

Nota: si se desea realizar una nueva búsqueda no es necesario volver a la pantalla de criterios de búsqueda, pues en la parte superior de la pantalla actual se muestran todos los campos de criterios de búsqueda, que se pueden rellenar ahí mismo como si se estuviese situado en la pantalla inicial, y después pulsar el botón "Buscar". El botón "Borrar" de esta sección borra el contenido de estos campos de criterios de búsqueda.

Oficina Virtual		
Consulta de partes de Incapacidad Temporal		
PARTE DE ALTA		
DATOS ENVIADOS		
DATOS DE LA CONSULTA		
NAF: 99999999999	Fecha de baja: 02/06/2003	CCC: 9999 9999999999
Fecha de recepción: 19/06/2003	Correcto: SI	
DATOS PERSONALES		
Nombre: JUAN CARLOS ORTEGA MONROY		
IPF: 1 00123456C D.N.I.		
Dirección: AV GUJON 2 2º A. 47009 VALLADOLID		
DATOS EMPRESA		
Nombre: DISTRIBIDORA INTERN	Dirección: CT CALOS TRIAS BERTRAN 00007 28020 MADRID	
DATOS MEDICOS		
Contingencia: 1 ENFERMEDAD COMUN		
Fecha de alta: 17/06/2003 Causa de alta: 01 CURACION		
Nº colegiado: 12345678 CIAS:		
Ayuda Cerrar Ver Datos Procesados		

Esta pantalla muestra el detalle de los datos de un parte enviado a través del Sistema RED. Según sea el tipo de parte seleccionado (baja, confirmación o alta), se mostrarán cumplimentados unos campos u otros. Al final del parte se muestra un botón de "Cerrar" con el que se cierra esta pantalla volviendo a la anterior, y cuando se trate de partes procesados correctamente y consolidados en la base de datos del INSS, aparecerá el botón "Ver datos procesados", a través del cual se visualizará el detalle de los datos consolidados.

Oficina Virtual		
Consulta de partes de Incapacidad Temporal		
PARTE DE ALTA		
DATOS PROCESADOS		
DATOS DE LA CONSULTA		
NAF: 99999999999	Fecha de baja: 02/06/2003	CCC: 9999 99999999999
DATOS PERSONALES		
Nombre: JUAN CARLOS ORTEGA MONROY		
IPF: 1 009321943C D.N.I.		
Dirección: AV GUJON 2 2º A. 47009 VALLADOLID		
DATOS EMPRESA		
Nombre: DISTRIBIDORA INTERN	Dirección: CT CALOS TRIAS BERTRAN 00007 28020 MADRID	
DATOS MEDICOS		
Contingencia: 1 ENFERMEDAD COMUN		
Fecha de alta: 17/06/2003 Causa de alta: 01 CURACION		
Nº colegiado: 47037205 CIAS:		
Ayuda Cerrar		

Esta pantalla muestra el detalle de los datos de un parte consolidado en la base de datos del INSS.

1.1.2. Campos de las pantallas

A) Campos de la pantalla 'Criterios de búsqueda'

- ✓ **Régimen:** Obligatorio
- ✓ **Código de Cuenta de Cotización:** Obligatorio
- ✓ **Número de Afiliación:** Opcional
- ✓ **Fecha baja médica:** Opcional
- ✓ **Fecha desde de recepción envío:** Opcional
- ✓ **Fecha hasta de recepción de envío:** Opcional

B) Campos de la siguiente pantalla

Datos de cabecera:

- ✓ **Régimen:** Obligatorio
- ✓ **CCC:** Obligatorio. Código de cuenta de Cotización
- ✓ **NAF:** Opcional. Número de Afiliación
- ✓ **F. Baja:** Opcional. Fecha de baja médica
- ✓ **F. Rec. desde:** Opcional. Fecha desde de recepción del envío.
- ✓ **F. Rec. hasta:** Opcional. Fecha hasta de recepción del envío.

Datos identificadores: estos campos son informativos.

- ✓ **Régimen.** Información de respuesta
- ✓ **CCC.** Información de respuesta

Datos del parte: estos campos son informativos.

- ✓ **Fecha recepción:** Fecha en la que se ha recibido el parte a través del Sistema RED. Información de respuesta.
- ✓ **NAF:** Número de Afiliación. Información de respuesta
- ✓ **Fecha baja:** Fecha de baja médica. Información de respuesta
- ✓ **Fecha alta:** Fecha alta médica. Información de respuesta
- ✓ **Fecha parte de confirmación:** Información de respuesta
- ✓ **Nº parte confirm.:** Número de parte de confirmación. Información de respuesta
- ✓ **Tipo parte:** Tipo de parte: baja, alta o confirmación. Información de respuesta
- ✓ **Anulado:** Información de respuesta
- ✓ **Erróneo:** Información de respuesta

C) Campos de la pantalla 'Datos enviados': todos los campos de esta pantalla son informativos.

Datos de la consulta

- ✓ **NAF:** Número de Afiliación. Información de respuesta
- ✓ **Fecha de baja.** Información de respuesta
- ✓ **CCC:** Régimen y Código de Cuenta de Cotización. Información de respuesta
- ✓ **Fecha recepción.** Información de respuesta
- ✓ **Correcto.** Información de respuesta

Datos personales

- ✓ **Nombre.** Nombre y Apellidos del trabajador. Información de respuesta
- ✓ **IPF.** Información de respuesta
- ✓ **Dirección.** Domicilio del trabajador. Información de respuesta

Datos empresa

- ✓ **Nombre:** Nombre de la empresa. Información de respuesta.
- ✓ **Dirección:** Domicilio de la empresa. Información de respuesta

Datos médicos

Si se trata de un parte de baja:

- ✓ **Nº colegiado:** Número de colegiado. Información de respuesta
- ✓ **CIAS:** Código Identificador de Área Sanitaria. Información de respuesta
- ✓ **Contingencia:** Información de respuesta
- ✓ **Recaída:** Información de respuesta
- ✓ **Duración probable en días:** Días probables de duración de la baja. Información de respuesta
- ✓ **Duración en meses:** Meses probables de duración de la baja. Información de respuesta
- ✓ **Fecha accidente de trabajo/Enfermedad Profesional:** Información de respuesta

Si se trata de un parte de confirmación:

- ✓ **Contingencia:** Información de respuesta
- ✓ **Fecha parte de confirmación:** Información de respuesta
- ✓ **Nº parte de confirmación:** Información de respuesta
- ✓ **Nº colegiado:** Número de colegiado. Información de respuesta
- ✓ **CIAS:** Código Identificador de Área Sanitaria. Información de respuesta
- ✓ **Mutua posterior a la fecha de baja:** Información de respuesta
- ✓ **Fecha efectos del cambio de mutua:** Información de respuesta

Si se trata de un parte de alta:

- ✓ **Contingencia:** Información de respuesta
- ✓ **Fecha del alta:** Información de respuesta
- ✓ **Causa del alta:** Información de respuesta
- ✓ **Nº colegiado:** Número de colegiado. Información de respuesta
- ✓ **CIAS:** Código Identificador de Área Sanitaria. Información de respuesta

Datos económicos: sólo aparecerá en el caso de que se trate de un parte de baja.

- ✓ **Base de cotización:** Información de respuesta
- ✓ **Días cotizados:** Información de respuesta
- ✓ **Cotiz. Horas extraord.:** Cotización horas extraordinarias. Información de respuesta
- ✓ **Suma Base cot.:** Suma bases de cotización. Información de respuesta
- ✓ **Suma días cot.:** Suma días cotizados. Información de respuesta
- ✓ **Cot. horas otros conc.:** Cotización por horas otros conceptos. Información de respuesta
- ✓ **Grupo de cot.:** Grupo de cotización del afiliado. Información de respuesta
- ✓ **Cat. profesional:** Categoría profesional. Información de respuesta
- ✓ **Tipo de contrato:** Información de respuesta
- ✓ **Carencia:** Información de respuesta.

D) Campos de la pantalla 'Datos procesados': todos los campos de esta pantalla son informativos.

Datos de la consulta

- ✓ **NAF:** Número de Afiliación. Información de respuesta
- ✓ **Fecha de baja.** Información de respuesta
- ✓ **CCC:** Régimen y Código de Cuenta de Cotización. Información de respuesta

Datos personales

- ✓ **Nombre.** Nombre y Apellidos del trabajador. Información de respuesta
- ✓ **IPF.** Información de respuesta
- ✓ **Dirección.** Domicilio del trabajador. Información de respuesta

Datos empresa

- ✓ **Nombre:** Nombre de la empresa. Información de respuesta.
- ✓ **Dirección:** Domicilio de la empresa. Información de respuesta

Datos médicos

Si se trata de un parte de baja:

- ✓ **Nº colegiado:** Número de colegiado. Información de respuesta

- ✓ **CIAS:** Código Identificador de Área Sanitaria. Información de respuesta
- ✓ **Contingencia:** Información de respuesta
- ✓ **Recaída:** Información de respuesta
- ✓ **Duración probable en días:** Días probables de duración de la baja.

Información de respuesta

- ✓ **Duración en meses:** Meses probables de duración de la baja.

Información de respuesta

- ✓ **Fecha accidente de trabajo/Enfermedad Profesional:** Información de

respuesta

Si se trata de un parte de confirmación:

- ✓ **Contingencia:** Información de respuesta
- ✓ **Fecha parte de confirmación:** Información de respuesta
- ✓ **Nº parte de confirmación:** Información de respuesta
- ✓ **Nº colegiado:** Número de colegiado. Información de respuesta
- ✓ **CIAS:** Código Identificador de Área Sanitaria. Información de respuesta

- ✓ **Mutua posterior a la fecha de baja:** Información de respuesta
- ✓ **Fecha efectos del cambio de mutua:** Información de respuesta

Si se trata de un parte de alta:

- ✓ **Contingencia:** Información de respuesta
- ✓ **Fecha del alta:** Información de respuesta
- ✓ **Causa del alta:** Información de respuesta
- ✓ **Nº colegiado:** Número de colegiado. Información de respuesta
- ✓ **CIAS:** Código Identificador de Área Sanitaria. Información de respuesta

Datos económicos: sólo aparecerá en el caso de que se trate de un parte de baja.

- ✓ **Base de cotización:** Información de respuesta
 - ✓ **Días cotizados:** Información de respuesta
 - ✓ **Cotiz. Horas extraord.:** Cotización horas extraordinarias. Información
- de respuesta
- ✓ **Suma Base cot.:** Suma bases de cotización. Información de respuesta
 - ✓ **Suma días cot.:** Suma días cotizados. Información de respuesta
 - ✓ **Cot. horas otros conc.:** Cotización por horas otros conceptos.
- Información de respuesta
- ✓ **Grupo de cot.:** Grupo de cotización del afiliado. Información de
- respuesta
- ✓ **Cat. profesional:** Categoría profesional. Información de respuesta
 - ✓ **Tipo de contrato:** Información de respuesta
 - ✓ **Carencia:** Información de respuesta.

1.2. ANULACIÓN DE PROCESOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL (IT)

The screenshot shows a web interface titled 'Oficina Virtual' with the subtitle 'Anulación de procesos de Incapacidad Temporal'. A 'Menú' button is in the top right. The main section is titled 'CRITERIOS DE BÚSQUEDA' and contains a warning: 'Los campos marcados con asterisco son obligatorios'. Below this are four input fields: 'Régimen*' (with a dropdown arrow), 'Código Cuenta Cotización de la empresa*', 'Número de afiliación del trabajador*', and 'Fecha de baja médica*'. At the bottom are three buttons: 'Ayuda', 'Borrar', and 'Continuar'.

1.2.1. Descripción general del proceso

Esta transacción permite anular los partes de IT enviados por error a través del Sistema RED. Para anular un parte, previamente habrá que realizar una búsqueda del mismo.

Al seleccionar la opción *Anulación de partes de Incapacidad Temporal* en el menú principal, se presentará la pantalla inicial de entrada de datos.

En ella, se deberán cumplimentar los campos necesarios para localizar el parte que se desea anular, Régimen, CCC y NAF, pudiéndose opcionalmente añadir la fecha de baja del parte que se busca.

Una vez cumplimentados los campos, se pulsa "Continuar". Si los datos de entrada son incorrectos se emitirá el correspondiente mensaje de error; si los datos son correctos, aparecerá una segunda pantalla en la que se muestran los partes enviados a través del Sistema RED que reúnan los criterios especificados en la pantalla inicial.

Oficina Virtual
Anulación de procesos de Incapacidad Temporal

Régimen: 9999 C.C.C.: 99 99999999 N.A.F.: 99 999999999 F. Baja:

Identificadores: Régimen: 9999, C.C.C.: 9999999999, NAF: 9999999999

Fecha recepción	Fecha baja	Fecha alta	Fecha parte confirm.	Nº parte confirm.	Tipo parte	Anulado	Erróneo
03/04/2003	31/03/2003	-	31/03/2003	12	Conf.	No	Sí
19/06/2003	08/01/2003	-	09/06/2003	22	Conf.	No	No
19/06/2003	08/01/2003	-	16/06/2003	23	Conf.	No	No
28/05/2003	08/01/2003	-	19/05/2003	19	Conf.	No	No
28/05/2003	08/01/2003	-	26/05/2003	20	Conf.	No	No
13/05/2003	08/01/2003	-	12/05/2003	18	Conf.	No	No
07/05/2003	08/01/2003	-	05/05/2003	17	Conf.	No	No
07/05/2003	08/01/2003	-	28/04/2003	16	Conf.	No	No
06/05/2003	08/01/2003	-	21/04/2003	15	Conf.	No	No
28/04/2003	08/01/2003	-	21/04/2003	15	Conf.	No	Sí
15/04/2003	08/01/2003	-	14/04/2003	14	Conf.	No	No
15/04/2003	08/01/2003	-	07/04/2003	13	Conf.	No	No

Página 2 >>

[? Ayuda](#)

Si la cantidad de registros no cabe en una sola pantalla, aparecerán los restantes pulsando en la flecha que aparece situada justo debajo de la tabla de resultados.

En dicha tabla, cada fila se corresponde con un parte de incapacidad temporal del afiliado cuyo NAF se ha indicado en la primera pantalla. Por su parte cada columna se corresponde con una descripción de los principales datos de cada parte. La columna "Anulado" indica si el parte ha sido anulado por algún usuario después de haber sido recibido. La columna "Erróneo" indica si el parte fue recibido con o sin errores. Un parte recibido con errores no ha sido procesado y almacenado en la base de datos del INSS.

Para seleccionar un parte, se deberá pulsar en cualquier lugar de la fila correspondiente. Esta acción llevará a la siguiente pantalla, donde se muestra el contenido detallado del parte que se desea anular.

Algunos de estos partes no podrán seleccionarse y su fila correspondiente en la tabla aparecerá en color azul claro para distinguir que no es seleccionable. Los partes que no podrán seleccionarse para anular son: los que ya se hayan anulado, los partes no consolidados por ser erróneos (pues realmente su contenido no se ha grabado en la base de datos del INSS), los partes de confirmación y los partes que hayan sido recibidos hace más de 30 días.

Nota: si se desea realizar una nueva búsqueda no es necesario volver a la pantalla de criterios de búsqueda, pues en la parte superior de la pantalla se muestran todos los campos de criterios de búsqueda que se pueden rellenar ahí mismo como si se estuviese situado en la pantalla inicial, y después pulsar el botón "Buscar". El botón "Borrar" de esta sección borra el contenido de estos campos de criterios de búsqueda.

Oficina Virtual
Anulación de procesos de Incapacidad Temporal

PARTE DE ALTA

DATOS DE LA CONSULTA

NAF: 9999999999999999 Fecha de baja: 02/06/2003 CCC: 9999 9999999999
Fecha de recepción: 19/06/2003 Correcto: SI

DATOS PERSONALES

Nombre: JUAN CARLOS ORTEGA MONROY
IPF: 1 00123456C D.N.I.
Dirección: AV GIJON 2 2º A 47009 VALLADOLID

DATOS EMPRESA

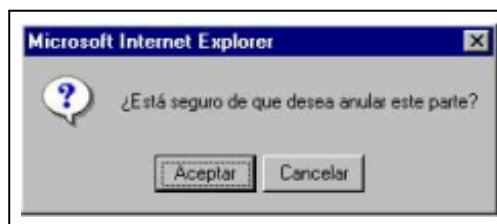
Nombre: DISTRIBUIDORA INTERN Dirección: CT CALOS TRIAS BERTRAN 00007
28020 MADRID

DATOS MEDICOS

Contingencia: 1 ENFERMEDAD COMUN
Fecha de alta: 17/06/2003 Causa de alta: 01 CURACION
Nº colegiado: 12345678 CIAS:

Esta pantalla muestra el detalle de los datos de un parte enviado a través del Sistema RED, junto con un botón para cerrar esta pantalla y otro para proceder a la anulación del parte.

Una vez pulsado el botón para anular el parte, se abrirá un cuadro de diálogo para confirmar o cancelar la anulación del parte.



Una vez realizada la anulación se regresa a la pantalla de resultados de la búsqueda, donde se emitirá un mensaje en el que se informará sobre si la anulación se ha llevado a cabo con éxito o ha habido algún error.

1.2.2. Campos de las pantallas

A) Campos de la pantalla 'Criterios de búsqueda'

- ✓ **Régimen:** Obligatorio
- ✓ **Código de Cuenta de Cotización:** Obligatorio
- ✓ **Número de Afiliación:** Obligatorio
- ✓ **Fecha baja médica:** Opcional

B) Campos de la siguiente pantalla

Datos de cabecera:

- ✓ **Régimen:** Obligatorio
- ✓ **CCC:** Obligatorio. Código de cuenta de Cotización
- ✓ **NAF:** Opcional. Número de Afiliación
- ✓ **F. Baja:** Opcional. Fecha de baja médica

Datos identificadores: estos campos son informativos.

- ✓ **Régimen.** Información de respuesta
- ✓ **CCC.** Información de respuesta
- ✓ **NAF:** Opcional. Número de Afiliación

Datos del parte: estos campos son informativos.

- ✓ **Fecha recepción:** Fecha en la que se ha recibido el parte a través del Sistema RED. Información de respuesta.
- ✓ **Fecha baja:** Fecha de baja médica. Información de respuesta
- ✓ **Fecha alta:** Fecha alta médica. Información de respuesta
- ✓ **Fecha parte de confirmación:** Información de respuesta
- ✓ **Nº parte confirm.:** Número de parte de confirmación. Información de respuesta
- ✓ **Tipo parte:** Tipo de parte: baja, alta o confirmación. Información de respuesta
- ✓ **Anulado:** Información de respuesta
- ✓ **Erróneo:** Información de respuesta

C) Campos de la pantalla 'Datos procesados': todos los campos de esta pantalla son informativos.

Datos de la consulta

- ✓ **NAF:** Número de Afiliación. Información de respuesta
- ✓ **Fecha de baja.** Información de respuesta
- ✓ **CCC:** Régimen y Código de Cuenta de Cotización. Información de respuesta

Datos personales

- ✓ **Nombre.** Nombre y Apellidos del trabajador. Información de respuesta
- ✓ **IPF.** Información de respuesta
- ✓ **Dirección.** Domicilio del trabajador. Información de respuesta

Datos empresa

- ✓ **Nombre:** Nombre de la empresa. Información de respuesta.
- ✓ **Dirección:** Domicilio de la empresa. Información de respuesta

Datos médicos

Si se trata de un parte de baja:

- ✓ **Nº colegiado:** Número de colegiado. Información de respuesta
- ✓ **CIAS:** Código Identificador de Área Sanitaria. Información de respuesta
- ✓ **Contingencia:** Información de respuesta
- ✓ **Recaída:** Información de respuesta
- ✓ **Duración probable en días:** Días probables de duración de la baja.

Información de respuesta

- ✓ **Duración en meses:** Meses probables de duración de la baja.

Información de respuesta

- ✓ **Fecha accidente de trabajo/Enfermedad Profesional:** Información de

respuesta

Si se trata de un parte de confirmación:

- ✓ **Contingencia:** Información de respuesta
- ✓ **Fecha parte de confirmación:** Información de respuesta
- ✓ **Nº parte de confirmación:** Información de respuesta
- ✓ **Nº colegiado:** Número de colegiado. Información de respuesta
- ✓ **CIAS:** Código Identificador de Área Sanitaria. Información de respuesta

- ✓ **Mutua posterior a la fecha de baja:** Información de respuesta
- ✓ **Fecha efectos del cambio de mutua:** Información de respuesta

Si se trata de un parte de alta:

- ✓ **Contingencia:** Información de respuesta
- ✓ **Fecha del alta:** Información de respuesta
- ✓ **Causa del alta:** Información de respuesta
- ✓ **Nº colegiado:** Número de colegiado. Información de respuesta
- ✓ **CIAS:** Código Identificador de Área Sanitaria. Información de respuesta

Datos económicos: sólo aparecerá en el caso de que se trate de un parte de baja.

- ✓ **Base de cotización:** Información de respuesta
- ✓ **Días cotizados:** Información de respuesta
- ✓ **Cotiz. Horas extraord.:** Cotización horas extraordinarias. Información

de respuesta

- ✓ **Suma Base cot.:** Suma bases de cotización. Información de respuesta
- ✓ **Suma días cot.:** Suma días cotizados. Información de respuesta
- ✓ **Cot. horas otros conc.:** Cotización por horas otros conceptos.

Información de respuesta

- respuesta
- ✓ **Grupo de cot.:** Grupo de cotización del afiliado. Información de
 - ✓ **Cat. profesional:** Categoría profesional. Información de respuesta
 - ✓ **Tipo de contrato:** Información de respuesta
 - ✓ **Carencia:** Información de respuesta.

1.3. EMISIÓN DE INFORMES

The screenshot shows a web interface titled 'Oficina Virtual' with the subtitle 'Emisión de Informes de Incapacidad Temporal'. A 'Menú' button is in the top right. The main section is 'CRITERIOS DE BÚSQUEDA' with a note: 'Los campos marcados con asterisco son obligatorios'. The form includes the following fields: 'Régimen*' (one field), 'Código Cuenta Cotización de la empresa*' (one field), 'Número de afiliación del trabajador*' (one field), 'Fecha de baja médica*' (one field), and 'Fecha de recepción de envío' (two fields: 'desde*' and 'hasta*'). At the bottom are buttons for 'Ayuda', 'Borrar', and 'Continuar'.

1.3.1. Descripción general del proceso

Esta transacción permite obtener informes con los datos de partes enviados a través del Sistema RED. Para solicitar un informe de un parte, previamente habrá que realizar una búsqueda del mismo.

Al seleccionar la opción *Emisión de informes* en el menú principal, se presentará la pantalla inicial de entrada de datos.

En ella, se deberán cumplimentar los campos necesarios para localizar el parte del que se quiere emitir el informe, pudiéndose establecer distintos criterios de búsqueda.

Además de los campos obligatorios (Régimen y CCC), se podrá optar por uno o varios de estos tres campos:

- Número de Afiliación del Trabajador
- Fecha de baja médica: fecha de baja del parte que se quiere consultar.
- Fecha de recepción del parte: Consta de dos campos, fecha desde y fecha hasta. Rango de fechas en que el parte ha sido recibido por el Sistema RED.

Así, se podrá localizar un parte según las siguientes combinaciones:

- Régimen ,CCC y Número de Afiliación.
- Régimen, CCC y fecha de recepción.
- Régimen, CCC, NAF y fecha de recepción.
- Régimen, CCC, NAF y fecha de baja médica.
- Todos rellenos.

Una vez cumplimentados los campos necesarios, se pulsa "Continuar". Si los datos de entrada son incorrectos se emitirá el correspondiente mensaje de error; si los datos son correctos, aparece una segunda pantalla en la que se muestran los partes enviados a través del Sistema RED según los criterios especificados por el usuario.

Fecha recepción	NAF	Fecha baja	Fecha alta	Fecha parte confirm.	Nº parte confirm.	Tipo parte	Anulado	Erróneo
19/06/2003	9999999999	08/01/2003	-	09/06/2003	22	Conf.	No	No
19/06/2003	9999999999	08/01/2003	-	16/06/2003	23	Conf.	No	No
19/06/2003	9999999999	27/03/2003	-	16/06/2003	12	Conf.	No	No
19/06/2003	9999999999	02/06/2003	17/06/2003	-	-	Alta	No	No
19/06/2003	9999999999	02/06/2003	-	12/06/2003	02	Conf.	No	No
19/06/2003	9999999999	11/06/2003	-	-	-	Baja	No	No
19/06/2003	9999999999	11/06/2003	-	14/06/2003	01	Conf.	No	No
19/06/2003	9999999999	28/05/2003	09/06/2003	-	-	Alta	No	No
19/06/2003	9999999999	30/05/2003	-	16/06/2003	03	Conf.	No	No
19/06/2003	9999999999	25/02/2003	-	13/06/2003	16	Conf.	No	No
19/06/2003	9999999999	02/06/2003	15/06/2003	-	-	Alta	No	No
19/06/2003	9999999999	02/06/2003	-	12/06/2003	02	Conf.	No	No

Si la cantidad de registros no cabe en una sola pantalla, aparecerán los restantes pulsando en la flecha que aparece justo debajo de la tabla de resultados.

En dicha tabla, cada fila se corresponde con un parte de incapacidad temporal transmitido a través del Sistema RED. Por su parte cada columna se corresponde con una descripción de los principales datos de cada parte. La columna "Anulado" indica si el parte ha sido anulado por algún usuario después de haber sido recibido. La columna "Erróneo" indica si el parte fue recibido con o sin errores. Un parte recibido con errores no ha sido procesado y almacenado en la base de datos del INSS.

Para seleccionar un parte, se deberá pulsar en cualquier lugar de la fila correspondiente. Esta acción llevará a la siguiente pantalla, donde se muestra el contenido detallado del parte cuyo informe se desea generar.

Nota: si se desea realizar una nueva búsqueda no es necesario volver a la pantalla de criterios de búsqueda, pues en la parte superior de la pantalla se muestran todos los campos de criterios de búsqueda que se pueden rellenar ahí mismo como si se estuviese situado en la pantalla inicial, y después pulsar el botón "Buscar". El botón "Borrar" de esta sección borra el contenido de estos campos de criterios de búsqueda.

Oficina Virtual
Emisión de informes de Incapacidad Temporal

PARTE DE CONFIRMACIÓN

DATOS DE LA CONSULTA

NAF: 99999999999	Fecha de baja: 02/06/2003	CCC: 9999 99999999999
Fecha de recepción: 19/06/2003	Correcto: SI	

DATOS PERSONALES

Nombre: JUAN CARLOS ORTEGA MONROY
IPF: 1 00999999C D.N.I.
Dirección: AV GUON 2 2º A. 47009 VALLADOLID

DATOS EMPRESA

Nombre: DISTRIBUDORA INTERN **Dirección:** CT CALOS TRIAS BERTRAN 00007
28020 MADRID

DATOS MEDICOS

Contingencia: 1. ENFERMEDAD COMUN
Fecha de parto de confirmación: 12/06/2003 **Nº parte de confirmación:** 02
Nº colegiado: 47037205 **CIAS:**
Mutua posterior a la fecha de baja: 777A N.S.S
Fecha efectos del cambio de mutua: 19/06/2003

[Ayuda](#) [Cerrar](#) [Generar Informe](#)

Esta pantalla muestra el detalle de los datos de un parte enviado a través del Sistema RED, junto con un botón para cerrar esta pantalla y otro para generar el informe en formato pdf.

Una vez pulsado el botón para generar el informe, se genera el informe sobre el parte elegido en formato PDF. Este proceso puede tardar un tiempo al tener que componer y descargar el informe. El informe ocupa aproximadamente 50KB. Una vez generado el informe y presentado en pantalla, éste puede imprimirse directamente o guardarlo en un disco.

MINISTERIO DE TRABAJO Y ASUNTOS SOCIALES

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

INFORME DE DATOS

A petición de
D. **JUAN ESPAÑOL ESPAÑOL**
autorizado en el Sistema RED nº **999999**, los datos
que constan al día 21/08/2003 en la base de Datos de Incapacidad Temporal de
este Instituto son los siguientes:

A fecha **22/07/2003** se registró un parte médico **BAJA** perteneciente
a D. **JUAN GARCÍA FERNÁNDEZ**
con N.I.F.: **699999999W** y N.A.E.: **123456789012** empleado
en la empresa: **SISTEMAS DE INFORMACIÓN S.A.**
con C.C.C.: **011145812378999**, con los siguientes datos:

Contingencia: **1 ENFERMEDAD COMUN**
Causa de Alta:

Número de Colegiado: **00000001** CIAS:
Fecha de Baja: **10/07/2003** Fecha de Alta:

INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN PROVINCIAL

1.3.2. Campos de las pantallas

A) Campos de la pantalla 'Criterios de búsqueda'

- ✓ **Régimen:** Obligatorio
- ✓ **Código de Cuenta de Cotización:** Obligatorio
- ✓ **Número de Afiliación:** Opcional
- ✓ **Fecha baja médica:** Opcional
- ✓ **Fecha desde de recepción envío:** Opcional
- ✓ **Fecha hasta de recepción de envío:** Opcional

B) Campos de la siguiente pantalla

Datos de cabecera:

- ✓ **Régimen:** Obligatorio
- ✓ **CCC:** Obligatorio. Código de cuenta de Cotización
- ✓ **NAF:** Opcional. Número de Afiliación
- ✓ **F. Baja:** Opcional. Fecha de baja médica
- ✓ **F. Rec. desde:** Opcional. Fecha desde de recepción del envío.
- ✓ **F. Rec. hasta:** Opcional. Fecha hasta de recepción del envío.

Datos identificadores: estos campos son informativos.

- ✓ **Régimen.** Información de respuesta
- ✓ **CCC.** Información de respuesta

Datos del parte: estos campos son informativos.

- ✓ **Fecha recepción:** Fecha en la que se ha recibido el parte a través del Sistema RED. Información de respuesta.
- ✓ **NAF:** Número de Afiliación. Información de respuesta
- ✓ **Fecha baja:** Fecha de baja médica. Información de respuesta
- ✓ **Fecha alta:** Fecha alta médica. Información de respuesta
- ✓ **Fecha parte de confirmación:** Información de respuesta
- ✓ **Nº parte confirm.:** Número de parte de confirmación. Información de respuesta
- ✓ **Tipo parte:** Tipo de parte: baja, alta o confirmación. Información de respuesta
- ✓ **Anulado:** Información de respuesta
- ✓ **Erróneo:** Información de respuesta

C) Campos de la pantalla 'Datos enviados': todos los campos de esta pantalla son informativos.

Datos de la consulta

- ✓ **NAF:** Número de Afiliación. Información de respuesta
- ✓ **Fecha de baja.** Información de respuesta
- ✓ **CCC:** Régimen y Código de Cuenta de Cotización. Información de respuesta
- ✓ **Fecha recepción.** Información de respuesta
- ✓ **Correcto.** Información de respuesta

Datos personales

- ✓ **Nombre.** Nombre y Apellidos del trabajador. Información de respuesta
- ✓ **IPF.** Información de respuesta
- ✓ **Dirección.** Domicilio del trabajador. Información de respuesta

Datos empresa

- ✓ **Nombre:** Nombre de la empresa. Información de respuesta.
- ✓ **Dirección:** Domicilio de la empresa. Información de respuesta

Datos médicos

Si se trata de un parte de baja:

- ✓ **Nº colegiado:** Número de colegiado. Información de respuesta
- ✓ **CIAS:** Código Identificador de Área Sanitaria. Información de respuesta
- ✓ **Contingencia:** Información de respuesta
- ✓ **Recaída:** Información de respuesta

- ✓ **Duración probable en días:** Días probables de duración de la baja.
Información de respuesta
- ✓ **Duración en meses:** Meses probables de duración de la baja.
Información de respuesta
- ✓ **Fecha accidente de trabajo/Enfermedad Profesional:** Información de respuesta

Si se trata de un parte de confirmación:

- ✓ **Contingencia:** Información de respuesta
- ✓ **Fecha parte de confirmación:** Información de respuesta
- ✓ **Nº parte de confirmación:** Información de respuesta
- ✓ **Nº colegiado:** Número de colegiado. Información de respuesta
- ✓ **CIAS:** Código Identificador de Área Sanitaria. Información de respuesta

- ✓ **Mutua posterior a la fecha de baja:** Información de respuesta
- ✓ **Fecha efectos del cambio de mutua:** Información de respuesta

Si se trata de un parte de alta:

- ✓ **Contingencia:** Información de respuesta
- ✓ **Fecha del alta:** Información de respuesta
- ✓ **Causa del alta:** Información de respuesta
- ✓ **Nº colegiado:** Número de colegiado. Información de respuesta
- ✓ **CIAS:** Código Identificador de Área Sanitaria. Información de respuesta

Datos económicos: sólo aparecerá en el caso de que se trate de un parte de baja.

- ✓ **Base de cotización:** Información de respuesta
- ✓ **Días cotizados:** Información de respuesta
- ✓ **Cotiz. Horas extraord.:** Cotización horas extraordinarias. Información de respuesta
- ✓ **Suma Base cot.:** Suma bases de cotización. Información de respuesta
- ✓ **Suma días cot.:** Suma días cotizados. Información de respuesta
- ✓ **Cot. horas otros conc.:** Cotización por horas otros conceptos. Información de respuesta
- ✓ **Grupo de cot.:** Grupo de cotización del afiliado. Información de respuesta
- ✓ **Cat. profesional:** Categoría profesional. Información de respuesta
- ✓ **Tipo de contrato:** Información de respuesta
- ✓ **Carencia:** Información de respuesta.

1.4. DESCRIPCIÓN DE CAMPOS

- **Anulado.**

Indica si la información asociada al parte al que acompaña, ha sido eliminada de la base de datos del INSS.

El formato de este campo es alfabético de una posición, siendo los valores posibles S o N.

- **Base de cotización.**

Importe en euros que indica la remuneración mensual que el trabajador percibe por su trabajo, y que sirve como base para el cálculo de las prestaciones a las que tenga derecho.

El formato de este campo es numérico de 6 posiciones (NNNN,NN), en las que las cuatro primeras posiciones corresponden a la parte entera, y las dos últimas a la parte decimal.

- **Carencia.**

Indica si el trabajador ha cotizado los días suficientes para tener derecho a las prestaciones.

El formato de este campo es alfabético de una posición, siendo los valores posibles S o N.

- **Cat. profesional.**

Indica la categoría dentro de la empresa, para aquellos trabajadores para los que este dato determina una base de cotización específica que bien forma parte de las bases normalizadas de cotización, o se encuentra relacionada con la aplicación de un coeficiente reductor de la edad de jubilación. Sólo figura para el Régimen Especial de la Minería del Carbón (0911), y para los sectores 081x y 082x del Régimen Especial de Trabajadores del Mar.

El formato de este campo es numérico de 7 posiciones (NNNNNNN).

- **Causa del alta.**

Circunstancia que origina el alta médica del trabajador.

El formato del campo es numérico de 2 posiciones y los valores posibles son: 01 - Curación; 02 - Fallecimiento; 03 - Inspección médica; 04 - Propuesta incapacidad; 05 - Agotamiento de plazo; 06 - Mejoría que permite realizar el trabajo habitual; 07 - Incomparecencia; 17 - Recuperación capacidad profesional; 18 - Incomparecencia contratos formación.

- **CIAS. Código Identificador de Área Sanitaria.**

Código que identifica el área sanitaria del profesional que emite el parte médico.

Su formato es alfanumérico de 11 posiciones.

- **Código de Cuenta de Cotización. CCC.**

Código que la Seguridad Social asigna a un empresario para su identificación numérica, en el momento de la inscripción de l mismo en el sistema de la Seguridad Social.

Antiguo número patronal o de inscripción a la S.S.

El formato de este campo es numérico de 11 posiciones (PP NNNNNNNNN). Los valores posibles para PP son de "01" a "53", ambos inclusive, que expresa la provincia; y para NNNNNNNNN un número distinto de cero, que corresponde al número asignado a la empresa en el momento de su inscripción en la Seguridad Social.

- **Contingencia.**

Causa que origina la incapacidad laboral.

El formato de este campo es numérico de una posición, y los valores posibles son: 1 - Enfermedad común; 2 - Accidente no laboral; 3 - Accidente de trabajo; 4 - Enfermedad profesional; 5 - Periodos de observación de enfermedad profesional.

- **Correcto.**

Indica si el parte al que acompaña ha sido procesado correctamente, y por tanto sus datos aplicados en la base de datos, o no.

El formato de este campo es alfabético de una posición, siendo los valores posibles S o N.

- **Cotiz. Horas extraord.**

Indica el importe por el que se ha cotizado en concepto de horas extraordinarias.

El formato de este campo es numérico de 6 posiciones (NNNN,NN), en las que las cuatro primeras posiciones corresponden a la parte entera, y las dos últimas a la parte decimal.

- **Cot. Horas otros conc.**

En los contratos a tiempo parcial, indica el importe por hora por el que se ha cotizado por otros conceptos.

El formato de este campo es numérico de 6 posiciones (NNNN,NN), en las que las cuatro primeras posiciones corresponden a la parte entera, y las dos últimas a la parte decimal.

- **Días cotizados.**

Indica el número de días a los que se refiere la base de cotización a la que acompaña.

- **Dirección.**

Domicilio del trabajador o de la empresa según proceda, que consta en las bases de datos de la Tesorería General de la Seguridad Social. Consta de tipo y nombre de vía, número, piso, código postal, localidad y provincia.

- **Duración probable en días.**

Duración probable de la baja en días. Indica los días que está previsto que dure un periodo de baja.

El formato de este campo es numérico de 3 posiciones (NNN).

- **Duración probable en meses**

Duración probable de la baja en meses. Indica los meses que está previsto que dure un periodo de baja.

El formato de este campo es numérico de 2 posiciones (NN).

- **Erróneo.**

Indica si el parte enviado al que acompaña ha sido procesado correctamente y por tanto su información consolidada en la base de datos del INSS, o ha sido procesado incorrecto y por tanto su información ha sido rechazada.

El formato de este campo es alfabético de una posición, siendo los valores posibles S o N.

- **Fecha accidente de trabajo/enfermedad profesional.**

Fecha en la que realmente se produce el accidente de trabajo o se inicia la enfermedad profesional.

El formato de este campos es de 8 posiciones numéricas, dos para el día, dos para el mes y cuatro para el año (DDMMAAAA).

- **Fecha alta médica.**

Fecha en la que se reanuda la actividad laboral tras una situación de incapacidad temporal.

El formato de este campo es de 8 posiciones numéricas, dos para el día, dos para el mes y cuatro para el año (DDMMAAAA).

- **Fecha baja médica.**

Fecha en la que se inicia la situación de incapacidad temporal.

El formato de este campo es de 8 posiciones numéricas, dos para el día, dos para el mes y cuatro para el año (DDMMAAAA).

- **Fecha parte de confirmación.**

En una situación de baja por incapacidad temporal, fecha del parte de confirmación de la baja.

El formato de este campo es de 8 posiciones numéricas, dos para el día, dos para el mes y cuatro para el año (DDMMAAAA).

- **Fecha desde de recepción del envío.**

Fecha en la que se ha recibido un mensaje en el Sistema RED, desde la que se desea realizar la búsqueda de un envío.

El formato de este campo es de 8 posiciones numéricas, dos para el día, dos para el mes y cuatro para el año (DDMMAAAA).

- **Fecha efectos del cambio de mutua.**

Fecha en la que durante un proceso de IT de un trabajador, se hace efectivo un cambio de mutua en la empresa.

El formato de este campo es de 8 posiciones numéricas, dos para el día, dos para el mes y cuatro para el año (DDMMAAAA).

- **Fecha hasta de recepción del envío.**

Fecha en la que se ha recibido un mensaje en el Sistema RED, hasta la que se desea realizar la búsqueda de un envío.

El formato de este campo es de 8 posiciones numéricas, dos para el día, dos para el mes y cuatro para el año (DDMMAAAA).

- **Grupo de cot.**

Grupo de tarifa que tiene atribuido el trabajador de acuerdo con su categoría profesional.

El formato de este campo es numérico de dos posiciones (NN), siendo los valores posibles los siguientes: 01 - Ingenieros y licenciados. Personal de alta dirección no incluido en el art. 1.3.c) del Estatuto de los Trabajadores. 02 - Ingenieros Técnicos, Peritos y Ayudantes titulados. 03 - Jefes administrativos y de taller. 04 - Ayudantes no titulados. 05 - Oficiales administrativos. 06 - Subalternos. 07 - Auxiliares administrativos. 08 - Oficiales de Primera y Segunda. 09 - Oficiales de Tercera y Especialistas. 10 - Peones. 11 - Trabajadores menores de 18 años.

- **IPF. Identificador de Personas Físicas.**

Número identificativo de la persona física.

El formato de este campo es alfanumérico de 11 posiciones (NXXXXXXXXXX), con una posición numérica para el tipo de documento, y 10 para la alfaclave. Los valores posibles para el tipo de documento son: 1 DNI; 2 Pasaporte; 6 NIE.

- **Mutua posterior a la fecha de baja.**

Si durante el proceso de baja de un trabajador se produce un cambio de mutua de AT y EP, clave y nombre de la nueva mutua.

El formato es numérico de 3 posiciones para el número (NNN), y alfanumérico para el nombre.

- **Nombre.**

Si se refiere al trabajador, nombre y apellidos del mismo.

Si se refiere a a empresa, denominación que tiene el CCC.

- **Número de Afiliación, NAF o NUSS.**

Es el número de afiliación del trabajador a la Seguridad Social.

El formato de este campo es numérico de 12 posiciones (PPNNNNNNNNN), con dos posiciones para la provincia (PP) y 10 para el número (NNNNNNNNNN). Los valores permitidos en este campos son: PP entre "01" y "53" ambos inclusive, y NNNNNNNNNN numérico distinto de cero.

- **Número de colegiado.**

Número con el que está inscrito en el Colegio Oficial de Médicos el profesional que tramita el parte médico.

El formato de este campo es numérico de 8 posiciones.

- **Número de parte de confirmación.**

Número de orden que ocupa un parte de confirmación en el conjunto de todos los partes de confirmación emitidos.

El formato de este campo es numérico de dos posiciones.

- **Recaída.**

Indica si una baja se produce por una recaída de un proceso de IT anterior.

El formato de este campo es alfanumérico de una posición.

- **Régimen.**

Régimen de la Seguridad Social en el que se incluye el Código de Cuenta de Cotización.

El formato de este campo es numérico de 4 posiciones (NNNN). Los cuatro dígitos deberán formar un valor de los admitidos por este sistema y, deberá coincidir con el de la Cuenta de Cotización.

- **Suma Base cot.**

Para los contratos a tiempo parcial, indica la suma total de todas las bases de cotización del trabajador en un periodo.

El formato de este campo es numérico de 6 posiciones (NNNN,NN), en las que las cuatro primeras posiciones corresponden a la parte entera, y las dos últimas a la parte decimal.

- **Suma días cot.**

Total de días cotizados a la Seguridad Social.

El formato de este campo es numérico de dos posiciones (NN).

- **Tipo de contrato.**

Clave de contrato de trabajo según la tabla de claves que publica la Tesorería General de la Seguridad Social. Aparece además un literal que describe el tipo de contrato que identifica.

El formato de este campo es numérico de tres posiciones (NNN), más el literal.

- **Tipo de parte.**

Clase de parte de incapacidad temporal del que se trata. Hay tres tipos: alta, baja y confirmación.

El formato de este campo es alfanumérico de cuatro posiciones.