

**ANEXO N°56**  
**RECARGO DE LA TASA DE COTIZACIÓN ADICIONAL**

<b>Recargo de Tasa</b>
Zona A de identificación del documento
Zona B de identificación del empleador
Zona C de identificación del trabajador
Zona D de identificación del accidente
Zona E de identificación de la enfermedad
Zona Recargo de Tasa
Zona O de Seguridad del documento

DOCUMENTO - ZONA A						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
CUN	Código Único Nacional de expediente	<cun>	Integer	Cuando el recargo de tasa de cotización adicional no tiene relación con un caso de accidente del trabajo o enfermedad profesional, este atributo no se envía.	I	2
Folio	N° que identifica de manera única el documento	<folio>	Integer		N	1
Fecha emisión	Fecha en que se emite el documento	<fecha_emision>	DateTime		I	1
Código organismo administrador	Código del organismo administrador	<codigo_org_admin>	STOrganismo		IE	1
Código organismo emisor	Código de la institución que emite el documento	<codigo_emisor>	STOrganismo		IE	1
Código caso	Código OA del caso	<codigo_caso>	Integer		N	1
Documento válido	indica si el documento es válido o ha sido anulado	<validez>	STSiNo		N	1

Origen Información	Origen de la entrega de información	<origen_informacion>	STOrigen_informacion	1. Electrónico; 2. Papel	N	1
<b>EMPLEADOR - ZONA B</b>						
<b>GLOSA</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>TAG</b>	<b>TIPO</b>	<b>VALIDACION</b>	<b>I</b>	<b>O</b>
RUT empleador	RUT empleador	<rut_empleador>	STRut		I	1
Nombre	Nombre o Razón social	<nombre_empleador>	String		I	1
Dirección	Dirección del empleador	<direccion_empleador >	CTDireccion		N	1
Código actividad	Código CIUU.cl de la actividad económica de la empresa.	<ciiu_empleador>	STCIU	CIU	N	1
Texto de la actividad	Texto ingresado por el denunciante de la actividad económica de la empresa del trabajador accidentado o enfermo.	<ciiu_texto>	String		N	1
Número trabajadores	Número de trabajadores de la empresa	<n_trabajadores>	Integer		N	1
Número trabajadores hombres	Número de trabajadores hombres de la empresa	<n_trabajadores_hombre>	Integer		N	1
Número trabajadores mujeres	Número de trabajadores mujeres de la empresa	<n_trabajadores_mujer>	Integer		N	1
Tipo empresa	Tipo de empresa	<tipo_empresa>	STTipo_empresa	1. Principal; 2. Contratista; 3. Subcontratista; 4. De Servicios Transitorios	N	1
Código actividad empresa principal.	Código CIUU.cl empresa principal, si la empresa que tenía contratado al trabajador es contratista, subcontratista o de Servicios Transitorios, señalar la actividad de la empresa Principal.	<ciiu2_empleador>	STCIU	CIU	N	2
Texto de la actividad empresa principal	Texto ingresado por el denunciante. Si la empresa que tenía contratado al trabajador es contratista, subcontratista o de	<ciiu2_texto>	String		N	2

	Servicios Transitorios, señalar la rama o rubro de la empresa Principal					
Propiedad empresa	Propiedad de la empresa	<propiedad_empresa>	STPropiedad_empresa	1. Privada; 2. Pública	N	1
Teléfono	Teléfono del empleador	<telefono_empleador >	CTTelefono		N	3

TRABAJADOR - ZONA C						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
Trabajador	Datos del trabajador	<trabajador>	CTTrabajador	Cuando el recargo de tasa de cotización adicional no tiene relación con un caso de accidente o enfermedad profesional, esta ZONA no se envía.	N	2
Apellido Paterno	Apellido paterno del trabajador	<apellido_paterno>	STTexto		N	1
Apellido materno	Apellido materno del trabajador	<apellido_materno>	STTexto		N	1
Nombres del trabajador	Nombres del trabajador	<nombres>	STTexto		N	1
Identificación del documento de identidad	TAG compuesto que contiene el TAG origen documentacion y el TAG identificador	<documento_identificacion>	CTIdentificacion		N	1
Origen de la documentación	Identifica la procedencia del documento de identificación	<origen_identificacion >	STOrigen_identificacion	1 Nacional 2 Extranjero	N	1
Identificador del documento	Caracteres del documento de identificación	<identificador>	STextoRut	string de máximo 15 caracteres	I	1
Fecha de nacimiento	Fecha de nacimiento del trabajador	<fecha_nacimiento>	date		I	1
Edad	Edad del trabajador	<edad>	Integer		I	1
Sexo	Sexo del trabajador	<sexo>	STSexo		I	1
Nacionalidad	Nacionalidad del trabajador	<nacionalidad>	STPais_nacionalidad		I	1
Código etnia	Código del pueblo originario	<codigo_etnia>	STCodigo_etnia	0. Ninguno 1. Alacalufe 2. Atacameño 3. Aimara	N	3

				4. Colla 5. Diaguita 6. Mapuche 7. Quechua 8. Rapa Nui 9. Yámana (Yagán) 10. Otro ¿Cuál?		
Etnia	Etnia del trabajador cuando indica la opción "Otro"	<etnia_otro>	String	Debe venir en caso que el código de etnia sea 10	N	2
Dirección trabajador	Dirección del trabajador	<direccion_trabajador >	CTDireccion		IE	1
Profesión trabajador	Profesión del trabajador	<profesion_trabajador >	String		I	1
Código profesión	Código de la profesión del trabajador	<ciuo_trabajador>	STCIUO	CIUO	N	1
Categoría ocupacional	Tipo de categoría ocupacional del trabajador	<categoria_ocupacion >	STCategoria_ocupacion	1. Empleador 2. Trabajador Dependiente 3. Trabajador Independiente 4. Familiar no Remunerado 5. Trabajador Voluntario	N	1
Duración contrato	Tipo de contrato del trabajador	<duracion_contrato>	STDuracion_contrato	1. Indefinido 2. Plazo fijo 3. Por obra o faena 4. Temporada	N	1
Dependencia	Tipo de dependencia del trabajador	<tipo_dependencia>	STDependencia	1. Dependiente 2. Independiente	N	3
Remuneración	Tipo de remuneración del trabajador	<tipo_remuneracion>	STRemuneracion	1. Remuneración fija 2. Remuneración	N	1

				variable 3. Honorarios		
Fecha ingreso trabajo	Fecha en la que se incorporó a la empresa	<fecha_ingreso>	Date		N	1
Teléfono	Teléfono del trabajador	<telefono_trabajador>	CTTelefono		I	3
Clasificación	Clasificación del trabajador	<clasificacion_trabajador>	STClasificacion_trabajador	1. Empleado 2. Obrero	N	3
Sistema de salud	Sistema de salud común del trabajador	<sistema_comun>	STSistema_comun	1. Público 2. Privado	N	3

ACCIDENTE - ZONA D						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
Fecha	Fecha y hora del accidente	<fecha_accidente>	DateTime	Quando el recargo de tasa no tiene relación con un accidente, esta ZONA no se envía.	I	1
Hora ingreso	Hora ingreso al trabajo	<hora_ingreso>	Time		N	1
Dirección	Dirección donde ocurrió el accidente	<direccion_accidente>	CTDireccion		N	1
<i>Tipo de calle</i>	<i>Tipos de calle en las cuales se ubica el empleador</i>	<tipo_calle>	STTipoCalle	1= avenida 2 =calle 3= pasaje	I	1
Nombre de la calle	Nombre del tipo de calle	<nombre_calle>	String		I	1
Número	Número de calle	<numero>	integer		I	3
Resto de dirección		<resto_direccion>	String		I	3
Localidad	Localidad el empleador	<localidad>	String		I	3
Comuna	Comuna del empleador	<comuna>	String		I	1
Lugar	Sitio o lugar específico donde ocurrió el accidente	<lugar_accidente>	String		N	1
Qué	¿Qué hacia el trabajador(a) al momento del accidente?	<que>	String		N	1
Cómo	¿Qué pasó o cómo ocurrió el accidente?	<como>	String		N	1

Cuál	Señale cuál era su trabajo habitual	<trabajo_habitual_cual>	String		N	1
Trabajo habitual	Al momento del accidente, desarrollaba su trabajo habitual	<trabajo_habitual>	STSiNo		N	1
Gravedad	Criterio de Gravedad	<gravedad>	STCriterio_gravedad	1. Otro; 2. Grave; 3. Fatal	N	1
Tipo accidente	Tipo de Accidente	<tipo_accidente>	STTipo_accidente	1. Accidente del Trabajo; 2. Accidente de Trayecto	N	2
Hora salida	Hora salida del trabajo	<hora_salida>	Time		N	1
Tipo accidente trayecto	Tipo de Accidente de Trayecto	<tipo_accidente_trayecto>	STTipo_accidente_trayecto	1. Domicilio-trabajo; 2. Entre dos trabajos; 3. Trabajo-domicilio	N	2
Medio prueba	Medio de Prueba (sólo para Accidente de Trayecto )	<medio_prueba>	STMedio_prueba_accidente	1. Parte Carabineros; 2 Testigos; 3. Declaración; 4 Otro	N	2
Detalle prueba	Detalle del Medio de Prueba (sólo para Accidentes de Trayecto)	<detalle_prueba>	String	Debe venir en caso que el medio de prueba sea 4	N	2
<b>ENFERMEDAD – ZONA E</b>						
<b>GLOSA</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>TAG</b>	<b>TIPO</b>	<b>VALIDACION</b>	<b>I</b>	<b>O</b>
Síntoma	Descripción de Molestias o Síntomas	<sintoma>	String	Cuando el recargo de tasa no tiene relación con una enfermedad, esta ZONA no se envía.	N	2
Fecha inicio síntoma	Antigüedad de las Molestias o Síntomas	<fecha_sintoma>	Date		N	1
Parte cuerpo	Parte del Cuerpo Afectada	<parte_cuerpo>	String		N	1
Antecedente previo	Antecedente de cuadro previo similar	<antecedente_previo>	STSiNo		N	1
Antecedente compañero	Existencia de compañeros de trabajo con las mismas molestias	<antecedente_compañero>	STSiNo		N	1
Descripción trabajo	Descripción del trabajo o actividad que realizaba cuando comenzaron las molestias	<direccion_trabajo>	String		N	1

Puesto trabajo	Nombre del Puesto de Trabajo o Actividad que realizaba cuando comenzaron las molestias	<puesto_trabajo>	String		N	1
Agente sospechoso	Agente sospechoso de causar las molestias ¿Qué cosa(s) o agentes del trabajo cree Ud. que le causan estas molestias?	<agente_sospechoso>	String		N	1
Fecha expuesto agente	Fecha desde la que ha estado expuesto al agente sospechoso	<fecha_agente>	Date		N	1

RECARGO DE TASA - ZONA RECARGO						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
CT ZONA_Recargo_tasa	Elemento compuesto por: Resolucion_recargo_tasa Recargo_tasa	<Zona_recargo_tasa>	CT_Zona_recargo_tasa		I	1
Resolución del recargo de Tasa	Elemento compuesto por: Tipo de resolución informada Número de resolución	<Resolucion_recargo_tasa>	CTResolucion_de_recargo		I	1
Tipo de resolución informada	1= Aplica recargo. 2= Modifica recargo. 3= Pone término al recargo. 4= Deja sin efecto recargo.  El tipo de resolución = 3, debe utilizarse cuando el O.A. verifica que cesaron las causas que dieron origen al recargo.  El tipo de resolución = 4, debe utilizarse cuando el recargo se deja sin efecto, porque fue aplicado erróneamente.	<Tipo_resolucion_informada>	STTipo_resolucion_informada		I	1
Número de resolución	Folio único que identifica la resolución.	<Nro_resolucion>	String		I	1

Fecha resolución	Fecha resolución	Fecha resolución	Date	Validaciones de fechas típicas	I	1
Recargo de tasa	Elemento compuesto por: Causal de recargo Proceso asociado al recargo Otro proceso asociado al recargo Número total de trabajadores Magnitud de incumplimiento Porcentaje base del recargo Porcentaje del recargo Tasa adicional DS 110 Recargo resultante Tasa de cotización adicional Tasa adicional con recargo Vigencia Declaración Centros de Trabajo	<Recargo_de_tasa>	CTRecargo_tasa		I	1
Causal de recargo	1= Causal letra a) artículo 15 D.S. 67. 2= Causal letra b) artículo 15 D.S. 67. 3= Causal letra c) artículo 15 D.S. 67. 4= Causal letra d) artículo 15 D.S. 67. 5= Causal letra e) artículo 15 D.S. 67. 6= Causal del inciso final del artículo 66 Ley N° 16.744	<Causal_de_recargo>	STCausal_recargo		IE	1
Proceso asociado al recargo	1= Prescripción de medidas por accidente grave o fatal. 2= Prescripción de medidas por enfermedad profesional. 3= Prescripción de medidas por accidente del trabajo. 4= Prescripción de medidas por proceso de vigilancia. 5= Prescripción de medidas por asesoría IPER. 6= Prescripción de medidas por autoevaluación de riesgos críticos.	<Proceso_asociado_al_recargo>	STTipo_proceso		IE	1

	7= Otro					
Otro proceso asociado al recargo	Descripción de la categoría Otro, del campo anterior.	<Otro_proceso_asociado_al_recargo>	String	Campo se utiliza cuando Proceso asociado al recargo = 7	I	2
Número total de trabajadores	Corresponde al número total de trabajadores por los que la entidad empleadora cotizó o debió cotizar en el mes anteprecedente a aquel en que se constató la infracción o el incumplimiento que da origen al recargo.	<Nro_trabajadores_entidad_empleadora>	Integer		I	1
Magnitud del incumplimiento	Corresponde al porcentaje del número de trabajadores de la entidad empleadora que se han visto afectados por el cumplimiento, es decir a aquellos cuya vida o salud se ha puesto en riesgo producto de las deficiencias o infracciones que dan origen al recargo. Se calcula como el cociente entre el número de trabajadores afectados por el incumplimiento (TA) y el "número de trabajadores de la entidad empleadora" (TT) expresado en porcentaje.	<Magnitud_de_incumplimiento>	Decimal		I	1
Porcentaje base del recargo	Corresponde al porcentaje base de recargo de la tasa de cotización adicional por riesgo presunto (D.S. N° 110) de acuerdo con lo indicado en el numeral i), letra c), número 2, Capítulo IV, Letra B, Título II del Libro II.	<Porcentaje_base_recargo>	STPorcentaje_base_recargo	1= 20%. 2= 25% 3= 32% 4= 40% 5= 50%	IE	1

Porcentaje del recargo	Corresponde a la suma entre el Porcentaje Base de recargo y el producto entre Porcentaje Base de recargo y la magnitud del incumplimiento (expresada como porcentaje). % de recargo = % base de recargo + % base de recargo x (TA/TT)x100	<Porcentaje_del_recar go>	Decimal		I	1
Tasa adicional DS 110	Tasa del DS 110 que le corresponde a la entidad empleadora según su actividad económica.	<Tasa_adicional_110>	Decimal		I	1
Recargo resultante	Corresponde a la multiplicación entre “Porcentaje del recargo” y “Tasa adicional DS 110”	<Recargo_resultante>	Decimal		I	1
Tasa de cotización adicional	Corresponde a la tasa de tasa de cotización adicional de la entidad empleadora, por riesgo efectivo (DS 67) o presunto (DS 110), según corresponda.  Registrar la tasa de cotización adicional que paga la entidad empleadora.	<Tasa_cot_adicional>	Decimal		I	1
Tasa adicional con recargo	Corresponde a la suma de la “tasa de cotización adicional” (por riesgo efectivo o presunto, según corresponda) más el “recargo resultante”.	<Tasa_adicional_con_r ecargo>	Decimal		I	1
Vigencia	Corresponde a la fecha en que empezará a regir el recargo, la modificación o el cese del mismo	<Vigencia>	Date		I	1

Declaración de Centro de Trabajo	Elemento compuesto por: Centro de trabajo	<CTDeclaracion_CT>	CTDeclaracion_CT		I	1
Centro de Trabajo	Elemento compuesto por: -CUV -Rut empleador -Rut empleador principal - Geo_latitud -Geo_longitud	<Centro_de_trabajo>	CTCentro_trabajo		I	1
CUV	Código único para EVAST (análogo a la operación del CUN en SISESAT), caracterizado por, rut de la empresa evaluada, el rut del dueño del centro de trabajo y coordenadas georeferenciales. Para abrir un CUV, se deberá enviar un e-doc51	<CUV>	STCUV		I	1
Rut empleador o Rut Trabajador independiente	Empleador o trabajador independiente evaluado	<Rut_empleador_o_trabajador_independiente>	STRut	Módulo 11	I	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 a rut empleador principal a la empresa dueña del lugar donde está prestando servicios el empleador evaluado.	<Rut_empleador_principal>.	STRut	Módulo 11	I	1
Geo 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	<Geo latitud>	STCoordenadaLatitud		I	1

	<p>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.</p>					
Geo longitud	<p>Se refiere a la coordenada de longitud correspondiente a la 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. Longitud: -70.6564402 Con detalle de 7 decimales.</p>	<Geo latitud>	STCoordenadaLongitud		I	1