



Ministerio de Economía y Producción
Superintendencia de Seguros de la Nación



"2004 - Año de la Antártida Argentina"

COMUNICACIÓN SSN 535

10/03/2004

Circular SSN MIX 70

SÍNTESIS: Información a remitir a este Organismo relativa a Sociedades de Productores y Productores Individuales que intermedian con cada Aseguradora.

A las Entidades Aseguradoras sujetas a la supervisión de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes con el objeto de llevar a su conocimiento que, a fin de cumplimentar requerimientos efectuados por la ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS (A.F.I.P.), **antes del 30 de abril de cada año** deberá remitirse la siguiente información a este Organismo:

- I. Nómina de los Productores Asesores de Seguros que hayan intermediado individualmente con esa aseguradora durante el período comprendido entre el 1º de julio del año xxxx-2 al 30 de junio del año xxxx-1, indicando para cada uno de ellos la información que se detalla en el **ANEXO I**.
- II. Nómina de las Sociedades de Productores Asesores de Seguros que hayan intermediado con esa aseguradora durante el período comprendido entre el 1º de julio del año xxxx-2 al 30 de junio del año xxxx-1, indicando para cada una de ellas la información que se detalla en el **ANEXO II**.

Las aseguradoras que no operen o no hayan operado con Sociedades o Productores Asesores de Seguros individuales en el período indicado, lo deberán informar expresamente mediante nota a remitir a este Organismo.

El presente requerimiento será de aplicación a partir del corriente año, correspondiendo presentar la información del período comprendido entre el 01/07/2002 al 30/06/2003 **antes del 30 de Abril de 2004**. Su envío se efectuará por correo electrónico a productores@ssn.gov.ar.

En el mensaje se consignará en "Asunto" el número de la presente Comunicación, y se indicará el nombre, apellido y dirección de correo electrónico de la persona de la aseguradora con la cual este Organismo pueda contactarse sobre aspectos relacionados a este tema.

La información requerida deberá remitirse en el formato y con las modalidades que se establecen en la presente Comunicación. La SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION entregará, para facilitar el ingreso de la información, sistemas de carga que pueden ser bajados del sitio oficial del Organismo (www.ssn.gov.ar) dentro de la sección:



Ministerio de Economía y Producción
Superintendencia de Seguros de la Nación



"2004 - Año de la Antártida Argentina"

Otros Rubros -> Actualización de Soft -> Datos Sociedades y Productores Asesores de Seguros -> Instalación

Saludo a ustedes atentamente.

Claudio O. Moroni
Superintendente de Seguros

LA PRESENTE COMUNICACIÓN CONTIENE 2 PÁGINAS. CONTIENE 2 ANEXOS CON 3 PÁGINAS CADA UNO. CIRC. ANT. IDENT. N° 5122

Página 2 de 2

SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION
Av. Pte. Julio Argentino Roca 721 – (C1067ABC) – BUENOS AIRES – ARGENTINA
Tel.: (0054) 011 - 4338-4000 (Lineas Rotativas) Fax: Int. 1203-1504-1602-1729-1802-1919
Stand de Atención al Público – Planta Baja (Int. 1013 - Horario 10:30 a 17:30 hs.) Sitio en Internet: www.ssn.gov.ar



PRODUCTORES ASESORES DE SEGUROS

Formato del Archivo

- Texto puro.
- A razón de una línea por registro (una para cada Productor Asesor de Seguros).
- Con separador de línea formado por los caracteres de ASCII 13 y 10 (CR y LF).
- Dentro de cada registro los campos separados por comas.
- La longitud de cada uno de los campos es libre.

Nombre del Archivo

NOMBRE	
Dígitos	Contenido
1 al 3	PAS
4 al 7	Cuatro dígitos para el año
EXTENSIÓN	
Dígitos	Contenido
1 al 4	Nº de inscripción de la Aseguradora en la SSN

Ejemplo:

PAS2003.0777 indica que el archivo contiene el listado de Productores Asesores de Seguros que intermediaron con la Aseguradora 0777, entre el 01/07/2002 al 30/06/2003.

Encabezamiento del Archivo

Es la primera línea que se escribe al comienzo de cada archivo, se indicará:

CAMPO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN	CONTENIDO
1	Tema	Indica el tema al que se refiere el archivo.	PAS
2	Código SSN	Número de inscripción de la aseguradora en el Registro de Entidades de Seguros de la SSN.	Numérico de cuatro dígitos
3	CUIT	Número de CUIT de la aseguradora.	Numérico sin caracteres de separación
4	Período	Año de referencia de la información. Se utiliza el formato de cuatro dígitos para identificar el año.	Numérico de cuatro dígitos
5	Volumen	Número de orden del archivo dentro del lote de archivos por si se requiere particionar la información en varios archivos físicos.	Numérico de un dígito (1, 2, etc.)



ANEXO I
HOJA 2/3

Campos del Archivo de Productores Asesores de Seguros

<i>CAMPO</i>	<i>DENOMINACIÓN</i>	<i>DESCRIPCIÓN</i>	<i>CONTENIDO</i>
1	Apellido	No se admite el campo en blanco.	Alfabético, con espacios de separación
2	1º Nombre	No se admite el campo en blanco	Alfabético, con espacios de separación
3	2º Nombre	Puede no existir	Alfabético, con espacios de separación
4	Tipo de Documento Personal	Tipo de documento a que corresponde el N° informado en el campo 5: DU (Documento Unico) LE (Libreta de Enrolamiento) LC (Libreta Cívica)	Alfabético, sin espacios de separación
5	Nº del Documento Personal	Registrar el número del documento del Productor cuyo "Tipo" se haya consignado en el campo 4	Numérico, sin caracteres de separación
6	Nº Matrícula Expedida por la SSN	Registrar el número asignado al Productor por la SSN, al habilitarlo para ejercer como tal.	Numérico, sin caracteres de separación
7	Nº de CUIT	Registrar el número de Clave Única de Identificación Tributaria asignado por la A.F.I.P.	Numérico, sin caracteres de separación
8	Categoría frente al IVA	Indicar de acuerdo con el siguiente Código: 1 - Monotributista 2 - Responsable Inscripto 3 - Responsable No Inscripto 4 - Exento	Numérico, sin caracteres de separación
9	Domicilio	Asentar el correspondiente al Productor, indicando: calle, número, piso, departamento, etc., según corresponda.	Alfanumérico, con espacios de separación
10	Localidad	Indicar la correspondiente al Productor	Alfabético, con espacios de separación
11	Provincia	Indicar código según tabla adjunta	Alfabético, con espacios de separación



ANEXO I
HOJA 3/3

12	Código Postal	Indicar el correspondiente al Productor	Numérico, sin caracteres de separación
13	Teléfonos	Indicar los números pertenecientes al Productor	Numérico, con espacios de separación entre cada N° diferente
14	Correo Electrónico	Indicar las direcciones de los pertenecientes al Productor	Alfanumérico, con espacios de separación entre cada dirección diferente
15	Tipo de Actuación como Productor	Indicar O si es "Organizadora", D si es "Directa" o X si es otro tipo. En caso de consignar X se completará el campo 16	Alfabético
16	Actuación Tipo X	Descripción del tipo de actuación	Alfabético
17	Monto de las Primas	Indicar la cifra resultante de las operaciones intermediadas por el Productor en el período informado, de acuerdo con los siguientes códigos ^(*) . 1 – Hasta \$ 30.000 2 – De \$ 30.001 a \$ 100.000 3 – De \$ 100.001 a \$ 300.000 4 – Más de \$ 300.001	Numérico, sin caracteres de separación
18	Cantidad de Operaciones	Indicar la cifra resultante de las pólizas intermediadas por el Productor en el período informado ^(*) .	Numérico, sin caracteres de separación

^(*) En la primera presentación, corresponde declarar el período comprendido entre el 01/07/2002 al 30/06/2003.

Códigos de Provincias

SE CONSIGNAN EN EL ANEXO "II" DE LA PRESENTE COMUNICACIÓN.



**ANEXO II
HOJA 1/3**

SOCIEDADES DE PRODUCTORES ASESORES DE SEGUROS

Formato del Archivo

- Texto puro.
- A razón de una línea por registro (es decir una para cada Sociedad de Productores).
- Con separador de línea formado por los caracteres de ASCII 13 y 10 (CR y LF).
- Dentro de cada registro los campos separados por comas.
- La longitud de cada uno de los campos es libre.

Nombre del Archivo

NOMBRE	
Dígitos	Contenido
1 al 3	SOC
4 al 7	Cuatro dígitos para el año
EXTENSIÓN	
Dígitos	Contenido
1 al 4	Nº de inscripción de la Aseguradora en la SSN

Ejemplo:

SOC2003.0777 indica que el archivo contiene el listado de Sociedades de Productores Asesores de Seguros que intermediaron con la Aseguradora 0777, entre el 01/07/2002 al 30/06/2003.

Encabezamiento del Archivo

Es la primera línea que se escribe al comienzo de cada archivo, se indicará:

CAMPO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN	CONTENIDO
1	Tema	Indica el tema al que se refiere el archivo.	SOC
2	Código SSN	Número de inscripción de la aseguradora en el Registro de Entidades de Seguros de la SSN.	Numérico de cuatro dígitos
3	CUIT	Número de CUIT de la aseguradora.	Numérico sin caracteres de separación
4	Período	Año de referencia de la información. Se utiliza el formato de cuatro dígitos para identificar el año.	Numérico de cuatro dígitos
5	Volumen	Número de orden del archivo dentro del lote de archivos por si se requiere particionar la información en varios archivos físicos.	Numérico de un dígito (1, 2, etc.)



ANEXO II
HOJA 2/3

Campos del Archivo de las Sociedades de Productores Asesores de Seguros

CAMPO	DENOMINACIÓN	DESCRIPCIÓN	CONTENIDO
1	Nombre o Razón Social	No se admite el campo en blanco.	Alfabético, con espacios de separación
2	Nº Matrícula Expedida por la SSN	Registrar el número asignado a la Sociedad por la SSN, al habilitarla para ejercer como tal.	Numérico, sin caracteres de separación
3	Nº de CUIT	Registrar el número de Clave Única de Identificación Tributaria asignado por la A.F.I.P.	Numérico, sin caracteres de separación
4	Categoría frente al IVA	Indicar de acuerdo con el siguiente Código: 2 – Responsable Inscripto 3 – Responsable No Inscripto 4 – Exento	Numérico, sin caracteres de separación
5	Domicilio	Asentar el correspondiente a la Sociedad, indicando: calle, número, piso, departamento, etc., según corresponda.	Alfanumérico, con espacios de separación
6	Localidad	Indicar la correspondiente a la Sociedad.	Alfabético, con espacios de separación
7	Provincia	Indicar código según tabla adjunta	Alfabético, con espacios de separación
8	Cód. Postal	Indicar el correspondiente a la Sociedad.	Numérico, sin caracteres de separación
9	Teléfonos	Indicar los números pertenecientes a la Sociedad en su domicilio comercial.	Numérico, con espacios de separación entre cada Nº diferente
10	Correo Electrónico	Indicar las direcciones de los pertenecientes a la Sociedad.	Alfanumérico, con espacios de separación entre cada dirección diferente
11	Tipo de Actuación	Indicar O si es "Organizadora", D si es "Directa" o X si es otro tipo.	Alfabético



ANEXO II
HOJA 3/3

	como Sociedad	"Directa" o X si es otro tipo. En caso de consignar X se completará el campo 12	
12	Actuación Tipo X	Descripción del tipo de actuación	Alfabético
13	Monto de las Primas	Indicar la cifra resultante de las operaciones intermediadas por la Sociedad en el período informado ^(*) .	Numérico, sin caracteres de separación
14	Cantidad de Operaciones	Indicar la cifra resultante de las pólizas intermediadas por la Sociedad en el período informado ^(*) .	Numérico, sin caracteres de separación

^(*) En la primera presentación, corresponde declarar el período comprendido entre el 01/07/2002 al 30/06/2003.

Códigos de Provincias

<i>CODIGO</i>	<i>PROVINCIA</i>
1	SALTA
2	BUENOS AIRES
3	CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES
4	SAN LUIS
5	ENTRE RIOS
6	LA RIOJA
7	SANTIAGO DEL ESTERO
8	CHACO
9	SAN JUAN
10	CATAMARCA
11	LA PAMPA
12	MENDOZA
13	MISIONES
14	FORMOSA
15	NEUQUEN
16	RIO NEGRO
17	SANTA FE
18	TUCUMAN
19	CHUBUT
20	TIERRA DEL FUEGO
21	CORRIENTES
22	CORDOBA
23	JUJUY
24	SANTA CRUZ