

Sistema de Avisos de Accidentes de Trabajo (SIAAT) Guía Rápida

Esta guía rápida proporciona los elementos necesarios a los patrones o empresarios para dar de alta los avisos de accidentes de trabajo los cuales acontecen en el ámbito laboral, a la Secretaría del Trabajo y Previsión Social (STPS).

Para que los usuarios del sistema SIAAT puedan ingresar, es necesario que verifiquen el cumplimiento de requerimientos mínimos para la operación del sistema, esta guía permite llevar paso a paso la forma en la que se dan de alta los avisos de accidente de trabajo.

REQUERIMIENTOS MÍNIMOS:

- Microsoft Internet Explorer en su versión 11.
- Microsoft Silverlight en su versión 5(Obligatorio). [Descarga aqui](#)
- Adobe Reader 9.0 o superior
- Para una mejor vista, verificar que su navegador no tenga activado a "stps.gob.mx" en "Configuración de vista de compatibilidad".

CONTENIDO

CÓMO INGRESO AL SISTEMA

FIRMARSE CON FIEL PARA DAR ALTA AVISOS

INGRESAR DATOS DE LA EMPRESA - USUARIOS EXTERNOS

DAR DE ALTA ACCIDENTES

- PRIMERA PESTAÑA: DATOS EMPRESA
- SEGUNDA PESTAÑA: CENTRO DE TRABAJO
- TERCERA PESTAÑA: CARACTERÍSTICAS DEL ACCIDENTADO”
- CUARTA PESTAÑA: LUGAR Y TIEMPO DEL ACCIDENTE
- QUINTA PESTAÑA “CARACTERÍSTICAS DEL ACCIDENTE””
- SEXTA PESTAÑA: DAÑO DEL ACCIDENTE

ACUSE DE RECIBO

MANUAL DE USUARIO Y GLOSARIO

CATÁLOGOS

FORMATOS, SERVICIOS Y NOTICIAS

EMAIL Y REDES SOCIALES

Sistema de Avisos de Accidentes de Trabajo (SIAAT) Guía Rápida

A) CÓMO INGRESO AL SISTEMA

- ✓ Abrir el Internet Explorer.
- ✓ Revisar que las ventanas emergentes del Internet Explorer estén desactivadas. (Herramientas -> Bloqueador de Ventanas Emergentes -> Desactivar el Bloqueador de Elementos Emergentes).

El portal Sistema de Avisos de Accidentes de Trabajo de la STPS es una aplicación web en la que se puede acceder desde cualquier navegador de internet (Internet Explorer, Chrome, Fire Fox) , tecleando la siguiente dirección URL del portal:

<http://siaat.stps.gob.mx/>



STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

SISTEMA DE AVISOS DE ACCIDENTES DE TRABAJO

INICIO MANUAL RECOMENDACIONES **ALTA DE AVISOS** GLOSARIO NORMATIVIDAD CATÁLOGOS

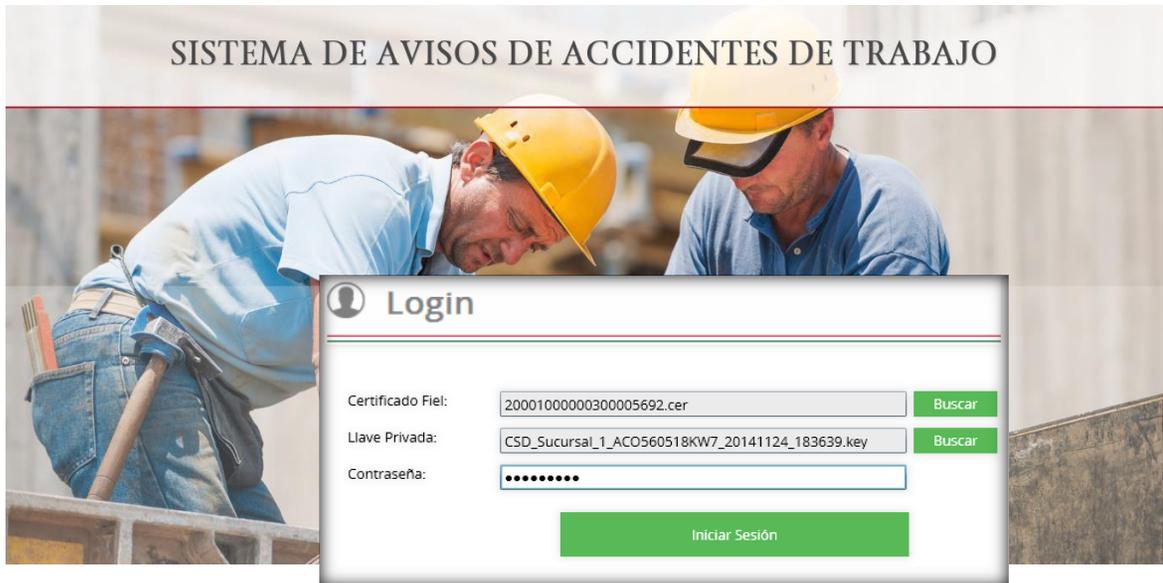


LOS ACCIDENTES DE TRABAJO CONSTITUYEN UNO DE LOS PROBLEMAS CONTEMPORÁNEOS MÁS IMPORTANTE PARA LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN TODO EL MUNDO. PARTICULARMENTE EN MÉXICO LAS TASAS DE FRECUENCIA DE LA PRESENTACIÓN DE ESTE TIPO DE EVENTOS SON SIGNIFICATIVAMENTE ELEVADAS EN COMPARACIÓN CON OTROS PAÍSES. LOS ACCIDENTES DE TRABAJO HAN OCUPADO UN LUGAR RELEVANTE A DURANTE LOS ÚLTIMOS AÑOS, CONSTITUYÉNDOSE EN UN SERIO PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA QUE DEBE SER VALORADO EN SU MAGNITUD REAL Y DESDE LUEGO SER ATENDIDO EN FORMA APROPIADA, TANTO POR LAS IMPLICACIONES ECONÓMICAS QUE REPRESENTA PARA LA SALUD DE LOS TRABAJADORES, COMO PARA LA PRODUCTIVIDAD NACIONAL Y LA SOCIEDAD EN SU CONJUNTO.

Sistema de Avisos de Accidentes de Trabajo (SIAAT) Guía Rápida

B) FIRMARSE CON FIEL PARA DAR ALTA AVISOS

Para Usuarios con Rol de “Patrón” o “Representante”, entrar Alta de Avisos donde es necesario contar con la FIEL, y contraseña generada de acuerdo a las especificaciones del SAT, donde se muestra la siguiente pantalla de LOGIN.



Paso 1. Dar clic en el botón “Buscar” del campo “Certificado Fiel” y seleccionar el archivo .cer

Paso 2. Dar clic en el botón “Buscar” del campo “Llave Privada” y seleccionar el archivo .key

Paso 3. Ingresar la “Contraseña”.

Paso 4. Dar clic en el botón “Iniciar Sesión”.

El sistema muestra el siguiente mensaje:



En caso de que la empresa no exista en SIAAT, el sistema permite agregar una empresa nueva.



Se despliega el siguiente mensaje, así como la pantalla para “Agregar Empresa” en el SIAAT.

Sistema de Avisos de Accidentes de Trabajo (SIAAT)

Guía Rápida



C) INGRESAR DATOS DE LA EMPRESA - USUARIOS EXTERNOS

Paso 1. Ingresar los datos correspondientes a la Empresa y dar clic en el botón “Guardar”.

SISTEMA DE AVISOS DE ACCIDENTES DE TRABAJO

The screenshot shows the 'Empresas' form in the SIAAT system. The form is titled 'Empresas' and contains several fields for entering company information. The fields are organized into two columns. The left column contains fields for RFC, Nombre o Razón Social, Calle, Número Externo, Número Interno, and Entidad Federativa. The right column contains fields for Delegación o Municipio, Colonia o Localidad / Código Postal, Código Postal, Teléfono, Registro Patronal IMSS, Giro o Actividad, and Número de Trabajadores de la Empresa. There are two buttons at the bottom: 'Adicionar Centro de Trabajo' and 'Guardar'.

Nota: La pantalla de captura de los datos correspondientes a la Empresa, tiene marcados con el símbolo (*) los campos que son obligatorios para registrarse.

- **RFC:** Registro Patronal de Contribuyentes de la Empresa ante el SAT y puede ser de:
- RFC Persona Física con actividad empresarial, con 13 caracteres alfanuméricos.
- RFC Persona Moral, con 2 caracteres alfanuméricos.
- **Nombre o Razón Social**, de la empresa ante el SAT.

A continuación se solicitan los campos pertenecientes a la dirección fiscal de la empresa:

- **Calle**, o **Número Externo**, **Número Interno**.
- **Entidad Federativa**, referente al estado de la República Mexicana al cual pertenece.
- **Delegación o Municipio**,

Sistema de Avisos de Accidentes de Trabajo (SIAAT)

Guía Rápida

- **Colonia o Localidad y Código Postal,**
- **Teléfono,** referente al número telefónico principal de la empresa.
- El campo **Registro Patronal IMSS,** número conformado por 11 caracteres donde el primer carácter pertenece a una letra seguido de 10 dígitos.
- El campo **Giro o Actividad,** es el ramo al que pertenece la empresa.
- El campo **Número de Trabajadores de la Empresa,** indica el número del personal que labora en la empresa.

Paso 2. A continuación, dar guardar

El sistema muestra la pantalla para dar de alta los datos del usuario con rol "**Patrón**" con el mensaje:



Paso 3. Ingresar los datos correspondientes al usuario Patrón de la empresa y dar clic en el botón "Guardar".

SISTEMA DE AVISOS DE ACCIDENTES DE TRABAJO

Complemente los Datos de Alta de Usuario

***RFC Empresa:**

***RFC:**

***Nombre:**

***Apellidos:**

***Teléfono:**

***Correo:**

***Confirmar Correo:**

+ Guardar
Cancelar

Paso 4. El sistema muestra la pantalla de inicio del para los Avisos de Accidentes de Trabajo SIAAT.

Página de inicio correspondiente.



SISTEMA DE AVISOS DE ACCIDENTES DE TRABAJO

EMPRESA: ALLIANCE

HEGT7610034S2
Patrón

- Inicio
- Empresas
- Accidentes
- Reportes
- Usuarios

Bienvenido a
Sistema de Avisos de Accidentes de Trabajo

Accidentes del último mes

Accidentes de Trabajo : 0

Accidentes de Trayecto: 0

Enfermedades de Trabajo: 0

Avisos de Accidentes de Trabajo del Último Mes

Nombre de la Empresa	RFC Empresa	CURP Trabajador	Nombre del Trabajador	Apellido del Trabajador	Fecha del Accidente	Entidad del Accidente
No existen resultados						

Sistema de Avisos de Accidentes de Trabajo (SIAAT)

Guía Rápida

D) DAR DE ALTA ACCIDENTES

- Inicio
- Empresas
- Accidentes
- Reportes
- Usuarios

Menú que sirve para la Alta, Consulta y Edición de Avisos de Accidentes de Trabajo.

NOTA: Para dar de Alta Avisos de Accidentes de Trabajo existen dos formas para realizarse desde el Menú de **EMPRESAS** o desde el Menú de **ACCIDENTENTES**.

Una vez que se registraron los datos correspondientes a la empresa, el aplicativo muestra la pantalla “Registro de aviso de accidentes” con las siguientes pestañas y características:

SISTEMA DE AVISOS DE ACCIDENTES DE TRABAJO Adminsiaat Administrador

Registro de aviso de accidente de trabajo

Domicilio Empresa | Centro de Trabajo | Características del accidentado | Lugar y tiempo del accidente

Características del accidente | Daño del accidente | Solicitante

Nombre o Razón Social: FERRRETERÍAS AGUIRRE SA. DE CV. | Delegación o Municipio: Allende

RFC: FER900908NJ9 | Colonia: Ignacio Allende

Calle: LOMAS VERDES 00 | Código Postal: 28532

Número Externo: 34-b | Teléfono: 5884845654

Número Interno: 87 | Giro o Actividad: Alquiler de bienes muebles

Entidad Federativa: Coahuila de Zaragoza | Trabajadores en la empresa: 3445

Siguiente

PESTAÑAS:

- ✓ DOMICILIO EMPRESA
- ✓ CENTRO DE TRABAJO
- ✓ CARACTERÍSTICAS DEL ACCIDENTADO
- ✓ LUGAR Y TIEMPO DEL ACCIDENTE
- ✓ CARACTERÍSTICAS DEL ACCIDENTE
- ✓ DATOS DEL ACCIDENTE
- ✓ SOLICITANTE

Botón “SIGUIENTE”

➤ PRIMERA PESTAÑA: DATOS EMPRESA

Como primer instancia se muestra los datos correspondientes a la Empresa capturados con anterioridad, de forma no editable:

Sistema de Avisos de Accidentes de Trabajo (SIAAT)

Guía Rápida

Registro de aviso de accidente de trabajo

Domicilio Empresa | Centro de Trabajo | Características del accidentado | Lugar y tiempo del accidente

Características del accidente | Daño del accidente | Solicitante

Nombre o Razón Social:
FERRRETERÍAS AGUIRRE SA. DE CV.

Delegación o Municipio:
Allende

RFC:
FER00008NJ9

Colonia:
Ignacio Allende

Calle:
LOMAS VERDES 90

Código Postal:
28532

Número Externo:
34-b

Teléfono:
5064045054

Número Interno:
87

Giro o Actividad:
Alquiler de bienes muebles

Entidad Federativa:
Coahuila de Zaragoza

Trabajadores en la empresa:
3445

Siguiente

- ✓ Dar clic en botón "Siguiente".

➤ SEGUNDA PESTAÑA: CENTRO DE TRABAJO

El sistema muestra la opción de seleccionar el Centro de Trabajo, para asociarlo con el aviso de accidente de trabajo.

- ✓ Selección de Centro de Trabajo

Cuando se seleccione el **Centro de Trabajo donde ocurrió el accidente** se muestra el nombre en caso de existir, sino debe Agregarse el Centro de Trabajo.

Registro de aviso de accidente de trabajo

Domicilio Empresa | **Centro de Trabajo** | Características del accidentado | Lugar y tiempo del accidente

Características del accidente | Daño del accidente | Solicitante

*Seleccione el centro de trabajo donde ocurrió el accidente

Elija su centro de trabajo

Principal

Agregar centro de trabajo

Anterior

Siguiente

Sistema de Avisos de Accidentes de Trabajo (SIAAT)

Guía Rápida

Registro de aviso de accidente de trabajo

Domicilio Empresa | **Centro de Trabajo** | Características del accidentado | Lugar y tiempo del accidente

Características del accidente | Daño del accidente | Solicitante

*Seleccione el centro de trabajo donde ocurrió el accidente

Toyota SUR Agregar centro de trabajo

Nombre de la sucursal: Toyota SUR

Delegación o Municipio: Allende

Número de Trabajadores en Centro de Trabajo: 33333

Colonia: Esteban Barrón

Calle: 22

Código Postal: 26532

Número Externo: 11

Teléfono: 333333333

Número Interno: 22

Registro Patronal: Registro Patronal IMSS

Entidad Federativa: Coahuila de Zaragoza

Correo Electrónico: Correo Electrónico

Anterior Siguiente

- ✓ Dar clic en botón "Siguiente".

➤ TERCERA PESTAÑA: CARACTERÍSTICAS DEL ACCIDENTADO

El sistema muestra los campos correspondientes para el registro de datos del trabajador accidentado.

Domicilio Empresa | Centro de Trabajo | **Características del accidentado** | Lugar y tiempo del accidente

Características del accidente | Daño del accidente | Solicitante

- ✓ Ingresar los **Datos Personales del Trabajador Accidentado** y datos con respecto a la empresa.

Sistema de Avisos de Accidentes de Trabajo (SIAAT)

Guía Rápida

Campos obligatorios:

- **Apellidos y Nombre(s)**
- **CURP**, Clave Única de Registro de Población del accidentado.
- **RFC**: Registro Federal de Contribuyentes del accidentado.
- **Calle, Número Externo**
- **Entidad Federativa**: listado desplegable.
- **Delegación o Municipio**: listado desplegable.
- **Colonia y localidad**: listado desplegable.
- **Situación Conyugal**, con lista de opciones:
- **Sexo**. Con opción (femenino, masculino)
- **Edad**
- **Último grado de estudios**: con lista de opciones.
- **Número de personas dependientes del empleado**. Campo obligatorio.

Campos no obligatorios:

- **Número Interno**,
- **Código Postal**
- **Teléfono**
- **Edad**

Datos con relación a la empresa:

Datos con relación a la empresa

*Antigüedad en el puesto: 10 3	*Clase de trabajador: Confianza
*Antigüedad en la empresa: 15 4	*Salario Diario: 1234
*Ocupación Habitual del accidentado: Gerente general de empresa privada	*Institución de Seguridad Social a la que está afiliado: IMSS
*Ocupación que desempeñaba durante el accidente: Gerente general de empresa privada	Número de Afiliación: Y56432244333
*Sitio, área o departamento en el que ocurrió el accidente: SOTANO	*Seleccione el centro de trabajo donde labora el accidentado (Nombre del centro - Registro Patronal - Código Postal) Principal- Reg. Patronal: Y1234567890- Cp...

- **Número de Afiliación**: campo numérico y no obligatorio.
- **Seleccione el Centro de Trabajo donde labora el accidentado**: Campo obligatorio que se asocia con el Nombre de Centro de Trabajo, Registro Patronal y el Código Postal Trabajador, divididos por un guion.

✓ Dar clic en el botón "Siguiente".

Anterior

Siguiente



Registro de aviso de accidente de trabajo

Domicilio Empresa	Centro de Trabajo	Características del accidentado	Lugar y tiempo del accidente
Características del accidente		Daño del accidente	
Datos Personales			
*Apellidos SOTELO RAMIREZ		Código Postal: Código Postal	
*Nombres: JERÓNIMO		Teléfono: 55308033	
*Ingreso su CURP: SORJ660503HGUD3M59		*Situación Conyugal: Casado	
*RFC: SORJ660503XX1		*Sexo: Masculino	
*Calle: ARGENTINA ESQUINA CON VENEZUELA		Edad: 48	
*Número Externo: 32	*Número Interno: Número interno	*Último grado de estudios: Profesional superior	
*Entidad Federativa: Entidad Federativa		*Número de personas dependientes del trabajador: 3	
*Delegación o Municipio: Delegación o Municipio			
*Colonia o Localidad / Código Postal Colonia o Localidad / Código Postal			

Campos obligatorios:

- **Antigüedad en el puesto y Antigüedad en la empresa**: con años y meses en la empresa.
- **Ocupación Habitual del accidentado y Ocupación que desempeñaba durante el accidente** son listados desplegables,
- **Sitio o Departamento donde ocurrió el accidente**
- **Clase de trabajador**, con opciones a elegir
- **Salario Diario**: campo numérico
- **Institución de seguridad Social a la que está afiliado**

Sistema de Avisos de Accidentes de Trabajo (SIAAT)

Guía Rápida

➤ CUARTA PESTAÑA: LUGAR Y TIEMPO DEL ACCIDENTE

El sistema muestra los campos correspondientes para el registro del lugar y tiempo de cuando ocurrió el accidente.

Registro de aviso de accidente de trabajo

Domicilio Empresa	Centro de Trabajo	Características del accidentado	Lugar y tiempo del accidente
Características del accidente	Daño del accidente	Solicitante	

- ✓ Ingresar los datos correspondientes a “Lugar y tiempo del accidente” donde ocurrió el accidente:

Campos obligatorios:

- **Entidad Federativa**
- **Delegación/ Municipio**
- **Fecha**, muestra calendario desplegable
- **Hora** muestra menu desplegable
- **Turno** , lista desplegable
- **Horas** trabajadas antes del accidente

No obligatorios

- **Lugar del accidente**, lista desplegable
- **Número de testigos**, campo numérico
- **Testigo(s)**, campos para poner **Nombres, Apellidos y Domicilios**
- **Lugar donde recibió atención médica accidentado**: nombre y número de la clínica.

- ✓ Presionar el botón “Siguiente”.



Domicilio Empresa	Centro de Trabajo	Características del accidentado	Lugar y tiempo del accidente
Características del accidente	Daño del accidente		

*Entidad Federativa:

*Delegación/Municipio:

Lugar del accidente:

*Fecha del accidente:

Número de testigos:

*Hora del accidente:

*Turno durante el cual ocurrió el accidente:

*Horas trabajadas antes del accidente:

Lugar donde recibió atención médica el accidentado:

Testigo 1:

Nombres:

Apellidos:

Domicilio:

Testigo 2:

Nombres:

Apellidos:

Domicilio:

de 2
el

Sistema de Avisos de Accidentes de Trabajo (SIAAT)

Guía Rápida

➤ QUINTA PESTAÑA “CARACTERÍSTICAS DEL ACCIDENTE”

El sistema muestra los campos correspondientes para las características propias del accidente.

- ✓ Registrar los datos correspondientes a las características del accidente



Campos obligatorios:
Tipo de Accidente: con los elementos:

- Accidente de Trabajo
- Accidente en Trayecto
- Enfermedad de Trabajo

- **Ingreso Causa del Accidente:** Es un catálogo.

- **Acto Inseguro:** Es un catálogo

- **Condiciones Inseguras:** Es un catálogo.

- **Factor personal de inseguridad:** Campo obligatorio con opciones,

- **Lugar donde ocurrió el accidente:** Campo obligatorio con opciones,

- **Estado en el que se encuentra el accidentado,** con Campo obligatorio. con opciones:

- **Equipo de protección que usaba el trabajador al momento del accidente.** Campo obligatorio. con opciones:

- **Describe la forma en que ocurrió el accidente.** Campo no obligatorio, abierto para explicar

Registro de aviso de accidente de trabajo

Domicilio Empresa	Centro de Trabajo	Características del accidentado	Lugar y tiempo del accidente
Características del accidente		Daño del accidente	
<p>*Tipo de Accidente: Accidente en Trayecto</p> <p>*Ingreso Causa del Accidente: Agresión con disparo de arma corta</p> <p>*Acto Inseguro: En la vía pública</p> <p>*Condiciones Inseguras: Asaltos; agresiones por animales.</p> <p>*Factor personal de inseguridad</p> <p><input checked="" type="radio"/> No especificado <input type="radio"/> Actitud inapropiada <input type="radio"/> Falta de conocimientos <input type="radio"/> Defectos orgánicos o psíquicos <input type="radio"/> Otros (Especifique)</p> <p>*Si el accidentado se encontraba en estado anormal, indicar cual</p> <p><input type="radio"/> No Especificado <input type="radio"/> Enfermo <input type="radio"/> Ebrio <input type="radio"/> Drogado <input checked="" type="radio"/> Otro</p> <p>*El accidentado estaba usando el equipo de protección personal específico al riesgo</p> <p><input type="radio"/> No Especificado <input type="radio"/> Completa <input type="radio"/> Parcial <input type="radio"/> No llevaba</p> <p>Describe la forma en la que ocurrió el accidente: ASALTO A MANO ARMADA CON 9 DISPAROS A QUEMA ROPA EN EL TORAX</p>			

- ✓ Presionar el botón “Siguiete”.



Sistema de Avisos de Accidentes de Trabajo (SIAAT)

Guía Rápida

➤ SEXTA PESTAÑA: DAÑO DEL ACCIDENTE

Registro de aviso de accidente de trabajo

Domicilio Empresa	Centro de Trabajo	Características del accidentado	Lugar y tiempo del accidente
Características del accidente	Daño del accidente	Solicitante	

- ✓ Registrar los datos correspondientes a “Daños del accidente”. A partir de esta pestaña, los datos no son obligatorios.

Campos siguientes.

- **Tipo de Incapacidad:** Lista con opciones: (Temporal, Parcial Permanente, Total Permanente, Muerte, Sin Incapacidad).
- **Si hubo daños materiales,** se estiman en (Pesos).
- **Naturaleza de la Lesión:** Campo obligatorio con los elementos del catálogo.
- **Días de incapacidad** a consecuencia del accidente.
- **Importe estimado de la curación.** se estiman en (Pesos).
- **Importe de salarios percibidos por el accidentado durante los días que dejó de trabajar** se estiman en (Pesos)

Características del accidente	Daño del accidente
Tipo de Incapacidad o consecuencia: Seleccione una opción	Importe estimado de la curación: Importe estimado de la curación (pesos)
Si hubo daños materiales, se estiman en (pesos): Daños Materiales	Importe de salarios percibidos por el accidentado durante los días que dejó de trabajar: Importe de salarios percibidos (pesos)
*Naturaleza de la lesión: Naturaleza de la lesion	
Días de Incapacidad a consecuencia del accidente: Días sin trabajar	

- **Importe de salarios percibidos por el accidentado durante los días que dejó de trabajar** se estiman en (Pesos)

Registro de aviso de accidente de trabajo	
Domicilio Empresa	Centro de Trabajo
Características del accidentado	Lugar y tiempo del accidente
Características del accidente	Daño del accidente
Tipo de Incapacidad o consecuencia: Muerte	Importe estimado de la curación: 1
Número de Beneficiarios: 1	Importe de salarios percibidos por el accidentado durante los días que dejó de trabajar: 1
Beneficiario 1: Nombres: MELISSA	Indemnización pagada por: Seleccione una opción
Apellidos: LOPEZ	Importe de indemnización: 100000
Domicilio: IDEM AL DEL TRABAJADOR	Importe de los funerales (pesos) 15000
Si hubo daños materiales, se estiman en (pesos): 150000	
*Naturaleza de la lesión: Heridas que afectan múltiples regiones del cuerpo	
Días de Incapacidad a consecuencia del accidente: 0	
Siguiente	

En caso de **muerte**, el sistema despliega los campos de:

- **Número de beneficiarios**
- **Nombre y apellidos** de los beneficiarios
- **Domicilio completo** de los beneficiarios
- **Indemnización pagada por:** Lista con las opciones (La empresa, El seguro).
- **Importe de indemnización:** se estiman en (Pesos).
- **Importe de los funerales:** se estiman en (Pesos).

- ✓ Presionar el botón “Siguiente”.



Sistema de Avisos de Accidentes de Trabajo (SIAAT)

Guía Rápida

- ✓ Si se presiona el botón “Guardar”, se despliega la pantalla de:

¿Desea guardar la empresa y el accidente? x

Si No

Registro de aviso de accidente de trabajo

Domicilio Empresa	Centro de Trabajo	Características del accidentado	Lugar y tiempo del accidente
-------------------	-------------------	---------------------------------	------------------------------

Características del accidente	Daño del accidente	Solicitante
-------------------------------	--------------------	-------------

Persona que entrega
Carlos Contreras

Cargo del solicitante
Recursos Humanos

Fecha
2015-03-13

Cargando... ←

Anterior Guardar

El sistema procesa la información, y muestra el accidente en la tabla de la “Consulta de Accidentes”

Nota: El último accidente en darse de alta, será el primero que se muestre en la tabla de la pantalla “Consultar Avisos de Accidentes”.

- ✓ El desglose de los avisos de accidente de trabajo se muestran con la siguiente información:

- Nombre de la Empresa
- RFC Trabajador
- Centro de Trabajo
- Nombre del Trabajador
- Apellido del Trabajador
- CURP Trabajador
- Fecha del Accidente
- Entidad del Accidente
- Impresión del Acuse
- Detalles del Accidente

Consultar Avisos de Accidente

RFC del Trabajador:

CURP del Trabajador:

Fecha del Accidente:

Búsqueda de Accidentes por Empresa

Buscar
Limpiar

Nombre de la Empresa	RFC Trabajador	Centro de Trabajo	Nombre del Trabajador	Apellido del Trabajador	CURP Trabajador	Fecha del Accidente	Entidad del Accidente	Impresión del Acuse	Detalles del Accidente
FERRRET...	MODJ850...	Principal	Julián	Montes Díaz	MOAU850...	12/03/2015	Aguascal...		
ALLIANC...	CRDF900...	Principal	Fernando	Cruz Díaz	CRDF900...	08/03/2015	Baja Calif...		
FERRETE...	FERH900...	Principal	HUGO	FERNAN...	FERH900...	05/03/2015	Campeche		
FARMACI...	CFCFR78...	Principal	FERNANDO	CRUZ CR...	CFCFR78...	05/03/2015	Baja Calif...		
TOYOTA de	CASC900...	Principal	Carmen	Castillo C...	CASC900...	04/03/2015	Colima		

« < 1 > »

Página: 1 / 1

Sistema de Avisos de Accidentes de Trabajo (SIAAT)

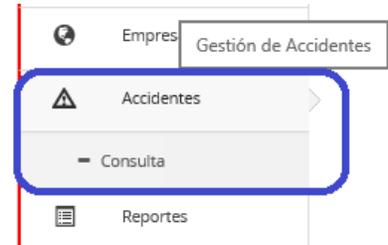
Guía Rápida

E) .ACUSE DE RECIBO

Una vez creado el Aviso de accidente de trabajo, se genera el "Acuse de Recibo", el cual podrá descargarse en formato PDF.

Siguiendo los siguientes pasos:

Paso 1. Ir a la siguiente ruta: Accidentes/Consulta



El sistema muestra la pantalla "Consulta".

Consultar Avisos de Accidente

RFC del Trabajador:

CURP del Trabajador:

Fecha del Accidente:

Búsqueda de Accidentes por Empresa

Paso 2.

Dar clic en el icono "Impresión del Acuse".



El sistema descarga el Acuse de Recibo en formato pdf.

NOTA: Esto depende de cada explorador. Ejemplo: Internet Explorer, preguntará si se desea guardar o abrir el archivo; en Chrome y Firme Fox el archivo se abre de forma inmediata.

Nombre de la Empresa	RFC Trabajador	Centro de Trabajo	Nombre del Trabajador	Apellido del Trabajador	CURP Trabajador	Fecha del Accidente	Entidad del Accidente	Impresión del Acuse	Detalles del Accidente
YUNSA	DFGDFG...	Principal	martha	lopez lopez	SDG8D34...	05/03/2015	Coahuila...		
YUNSA	VFSDFG23...	Principal	seiglo	cruz cruz	SDGF8D...	07/03/2015	Baja Calif...		
TOYOTA	FDGERZ3...	Toyota No...	Fernando...	Martinez...	ASFAS8F3...	06/03/2015	Coahuila...		
ALLIANC...	RFT23452...	Principal	Fernando	Cruz Díaz	CRDF900...	06/03/2015	Baja Calif...		
FERRRET...	MOCJ850...	Principal	Julán	Montes Díaz	MOAU850...	12/03/2015	Aguaascal...		
FERRETE...	FERH900...	Principal	HUGO	FERNAN...	FERH900...	05/03/2015	Campeche		
FARMACI...	CFCFR78...	Principal	FERNANDO	CRUZ CR...	CFCFR78...	05/03/2015	Baja Calif...		
TOYOTA	CABC900...	Principal	Carmen	Castillo C...	CABC900...	04/03/2015	Colima		

« < 1 > » Página: 1 / 1

Paso 3: El acuse muestra la información con el siguiente detalle:

- **Folio:** Identificador único del Acuse
- **Nombre de la Empresa:** Nombre de la Empresa a la que se le registro el aviso de accidente de trabajo.

Sistema de Avisos de Accidentes de Trabajo (SIAAT) Guía Rápida

- **RFC de la Empresa:** Registro Federal de Contribuyentes perteneciente a la Empresa.
- **Centro de Trabajo:** Nombre del Centro de trabajo, donde ocurrió el accidente.
- **Nombre del trabajador:** Nombre del trabajador que sufrió el accidente.
- **CURP:** Clave Única de Registro de Población, del accidentado.
- **Entidad Federativa:** Estado de la república Mexicana del lugar donde aconteció el accidente.
- **Municipio:** Municipio o delegación del lugar donde aconteció el accidente.
- **Fecha de Accidente:** Fecha de ocurrencia del accidente.
- **Hora de Accidente:** Hora de ocurrencia del accidente.
- **Fecha de registro:** Fecha cuando se registró el accidente dentro del SIAAT.
- **Código QR:** Por sus siglas en inglés (quick response code, «código de respuesta rápida») que funge como lector almacenando la información del Acuse de Recibo y pueda visualizarse en dispositivos móviles.
- **Cadena Original:** Ruta del Aviso de Accidente.
- **Fecha y Hora de emisión de este Acuse:** Fecha y hora en la que se generó este Acuse.



Subsecretaría de Empleo y Productividad Laboral
Dirección General de Investigación
y Estadísticas del Trabajo

Acuse de recibo del aviso de accidente de trabajo

Folio: CAT720924C36
Nombre de la Empresa: CATITO S.A. DE C.V.
RFC de la Empresa: CAT720924C36
Centro de trabajo: Principal
Nombre del trabajador: JERONIMO SOTELO RAMIREZ
CURP: SORJ660503HGUD3M59
Entidad Federativa: Guerrero
Municipio: Acapulco de Juárez
Fecha del accidente: 05/03/2015
Hora del accidente: 16:15:00
Fecha de registro: 01/06/2015 0:00:00
Hora de registro: 11:32:00



Cadena Original:
<http://172.16.33.11:8090/app/#!/accidentReceipt/2adff1f5-785c-4516-aa26-b0727ad7649f>

Fecha y Hora de emisión de este acuse: 01/06/2015 18:36:31

Sistema de Avisos de Accidentes de Trabajo (SIAAT)

Guía Rápida

MANUAL DE USUARIO y GLOSARIO



Consultas en línea del **Manual de Usuario** y del **Glosario de Términos** que aplican, dentro del lenguaje que caracteriza al ámbito de los accidentes de trabajo.

NORMATIVIDAD



Menú de consulta de **Documentos Normativos** sobre los cuales son regulados los Accidentes de trabajos:

Nota: Los Documentos pueden consultarse en línea.

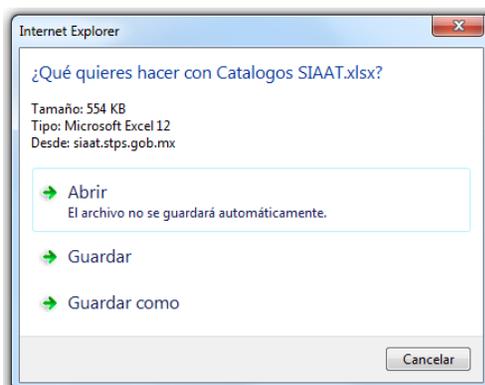
LEY FEDERAL DEL TRABAJO
REGLAMENTO FEDERAL
SEGURIDAD Y SALUD EN EL
TRABAJO

CATÁLOGOS



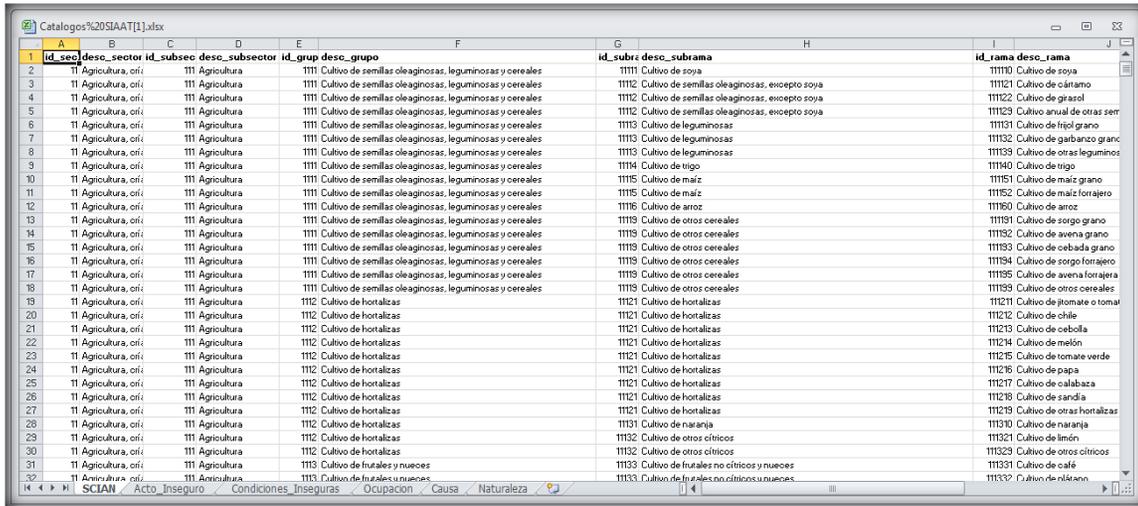
Los catálogos a consultarse en línea antes del llenado del formato de Aviso de Accidentes de trabajo para entregarse en forma física en la STPS o para la Alta del Aviso de Accidente dentro del sistema SIAAT son los siguientes:

- SIAN
- Acto inseguro
- Condiciones Inseguras
- Ocupacion
- Causa del Accidente
- Naturaleza de la Lesión



Sistema de Avisos de Accidentes de Trabajo (SIAAT)

Guía Rápida



A	B	C	D	E	F	G	H
id_sec	desc_sector	id_subsec	desc_subsector	id_grup	desc_grupo	id_subr	desc_subrama
1	11	111	Agricultura, ofi.	1111	Cultivo de semillas oleaginosas, leguminosas y cereales	11111	Cultivo de soja
2	11	111	Agricultura, ofi.	1111	Cultivo de semillas oleaginosas, leguminosas y cereales	11112	Cultivo de semillas oleaginosas, excepto soja
3	11	111	Agricultura, ofi.	1111	Cultivo de semillas oleaginosas, leguminosas y cereales	11112	Cultivo de semillas oleaginosas, excepto soja
4	11	111	Agricultura, ofi.	1111	Cultivo de semillas oleaginosas, leguminosas y cereales	11112	Cultivo de semillas oleaginosas, excepto soja
5	11	111	Agricultura, ofi.	1111	Cultivo de semillas oleaginosas, leguminosas y cereales	11112	Cultivo de semillas oleaginosas, excepto soja
6	11	111	Agricultura, ofi.	1111	Cultivo de semillas oleaginosas, leguminosas y cereales	11113	Cultivo de leguminosas
7	11	111	Agricultura, ofi.	1111	Cultivo de semillas oleaginosas, leguminosas y cereales	11113	Cultivo de leguminosas
8	11	111	Agricultura, ofi.	1111	Cultivo de semillas oleaginosas, leguminosas y cereales	11113	Cultivo de leguminosas
9	11	111	Agricultura, ofi.	1111	Cultivo de semillas oleaginosas, leguminosas y cereales	11114	Cultivo de trigo
10	11	111	Agricultura, ofi.	1111	Cultivo de semillas oleaginosas, leguminosas y cereales	11115	Cultivo de maíz
11	11	111	Agricultura, ofi.	1111	Cultivo de semillas oleaginosas, leguminosas y cereales	11115	Cultivo de maíz
12	11	111	Agricultura, ofi.	1111	Cultivo de semillas oleaginosas, leguminosas y cereales	11116	Cultivo de arroz
13	11	111	Agricultura, ofi.	1111	Cultivo de semillas oleaginosas, leguminosas y cereales	11119	Cultivo de otros cereales
14	11	111	Agricultura, ofi.	1111	Cultivo de semillas oleaginosas, leguminosas y cereales	11119	Cultivo de otros cereales
15	11	111	Agricultura, ofi.	1111	Cultivo de semillas oleaginosas, leguminosas y cereales	11119	Cultivo de otros cereales
16	11	111	Agricultura, ofi.	1111	Cultivo de semillas oleaginosas, leguminosas y cereales	11119	Cultivo de otros cereales
17	11	111	Agricultura, ofi.	1111	Cultivo de semillas oleaginosas, leguminosas y cereales	11119	Cultivo de otros cereales
18	11	111	Agricultura, ofi.	1111	Cultivo de semillas oleaginosas, leguminosas y cereales	11119	Cultivo de otros cereales
19	11	111	Agricultura, ofi.	1112	Cultivo de hortalizas	11121	Cultivo de hortalizas
20	11	111	Agricultura, ofi.	1112	Cultivo de hortalizas	11121	Cultivo de hortalizas
21	11	111	Agricultura, ofi.	1112	Cultivo de hortalizas	11121	Cultivo de hortalizas
22	11	111	Agricultura, ofi.	1112	Cultivo de hortalizas	11121	Cultivo de hortalizas
23	11	111	Agricultura, ofi.	1112	Cultivo de hortalizas	11121	Cultivo de hortalizas
24	11	111	Agricultura, ofi.	1112	Cultivo de hortalizas	11121	Cultivo de hortalizas
25	11	111	Agricultura, ofi.	1112	Cultivo de hortalizas	11121	Cultivo de hortalizas
26	11	111	Agricultura, ofi.	1112	Cultivo de hortalizas	11121	Cultivo de hortalizas
27	11	111	Agricultura, ofi.	1112	Cultivo de hortalizas	11121	Cultivo de hortalizas
28	11	111	Agricultura, ofi.	1112	Cultivo de hortalizas	11131	Cultivo de naranja
29	11	111	Agricultura, ofi.	1112	Cultivo de hortalizas	11132	Cultivo de otros cítricos
30	11	111	Agricultura, ofi.	1112	Cultivo de hortalizas	11132	Cultivo de otros cítricos
31	11	111	Agricultura, ofi.	1113	Cultivo de frutales y nueces	11133	Cultivo de frutales no cítricos y nueces
32	11	111	Agricultura, ofi.	1113	Cultivo de frutales y nueces	11133	Cultivo de frutales no cítricos y nueces

FORMATOS, SERVICIOS Y NOTICIAS

FORMATOS

DESCARGUE AQUÍ EL FORMATO EN PDF

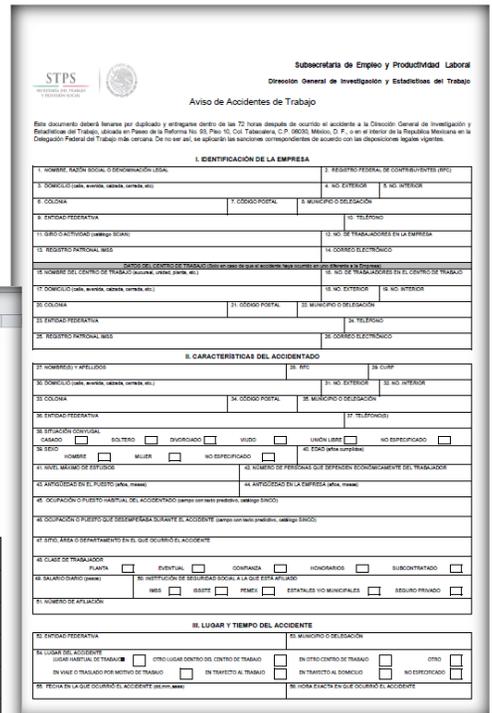
Ver más

DESCARGUE AQUÍ EL FORMATO EN EXCEL

Ver más

Mediante este apartado se puede descargar el formulario para su llenado y entrega física a la STPS:

En el formato **PDF**, se deberá consultar previamente los catálogos para requisitar los datos.



Subsecretaría de Empleo y Productividad Laboral
Dirección General de Investigación y Estadísticas del Trabajo

Aviso de Accidentes de Trabajo

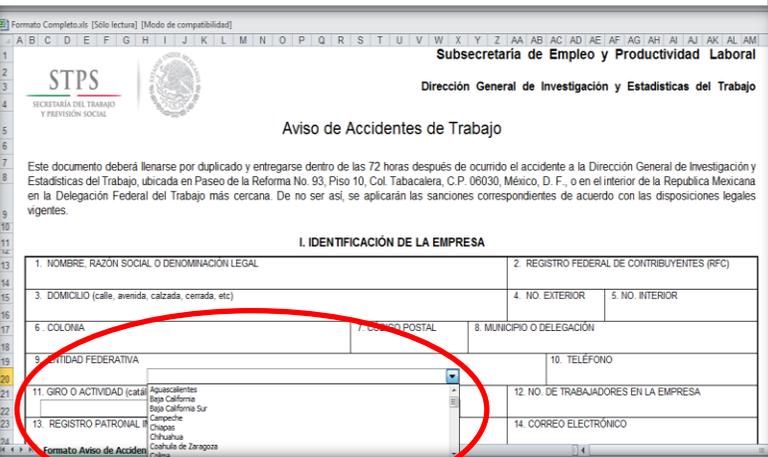
Este documento deberá llenarse por duplicado y entregarse dentro de las 72 horas después de ocurrido el accidente a la Dirección General de Investigación y Estadísticas del Trabajo, ubicada en Paseo de la Reforma No. 93, Piso 10, Col. Tabacalera, C.P. 06030, México, D. F., o en el interior de la República Mexicana en la Delegación Federal del Trabajo más cercana. De no ser así, se aplicarán las sanciones correspondientes de acuerdo con las disposiciones legales vigentes.

I. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

1. NOMBRE, RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN LEGAL
2. REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC)
3. DOMICILIO (calle, avenida, calzada, cerrada, etc.)
4. NO EXTERIOR
5. NO INTERIOR
6. COLONIA
7. CÓDIGO POSTAL
8. MUNICIPIO O DELEGACIÓN
9. ENTIDAD FEDERATIVA
10. TELÉFONO
11. GRUPO O ACTIVIDAD (catálogo)
12. NO DE TRABAJADORES EN LA EMPRESA
13. REGISTRO PATRONAL
14. CORREO ELECTRÓNICO

II. CARACTERÍSTICAS DEL ACCIDENTE

15. TIPO DE ACCIDENTE
16. TIPO DE ACCIDENTE
17. TIPO DE ACCIDENTE
18. TIPO DE ACCIDENTE
19. TIPO DE ACCIDENTE
20. TIPO DE ACCIDENTE
21. TIPO DE ACCIDENTE
22. TIPO DE ACCIDENTE
23. TIPO DE ACCIDENTE
24. TIPO DE ACCIDENTE
25. TIPO DE ACCIDENTE
26. TIPO DE ACCIDENTE
27. TIPO DE ACCIDENTE
28. TIPO DE ACCIDENTE
29. TIPO DE ACCIDENTE
30. TIPO DE ACCIDENTE
31. TIPO DE ACCIDENTE
32. TIPO DE ACCIDENTE
33. TIPO DE ACCIDENTE
34. TIPO DE ACCIDENTE
35. TIPO DE ACCIDENTE
36. TIPO DE ACCIDENTE
37. TIPO DE ACCIDENTE
38. TIPO DE ACCIDENTE
39. TIPO DE ACCIDENTE
40. TIPO DE ACCIDENTE
41. TIPO DE ACCIDENTE
42. TIPO DE ACCIDENTE
43. TIPO DE ACCIDENTE
44. TIPO DE ACCIDENTE
45. TIPO DE ACCIDENTE
46. TIPO DE ACCIDENTE
47. TIPO DE ACCIDENTE
48. TIPO DE ACCIDENTE
49. TIPO DE ACCIDENTE
50. TIPO DE ACCIDENTE
51. TIPO DE ACCIDENTE
52. TIPO DE ACCIDENTE
53. TIPO DE ACCIDENTE
54. TIPO DE ACCIDENTE
55. TIPO DE ACCIDENTE
56. TIPO DE ACCIDENTE
57. TIPO DE ACCIDENTE
58. TIPO DE ACCIDENTE
59. TIPO DE ACCIDENTE
60. TIPO DE ACCIDENTE
61. TIPO DE ACCIDENTE
62. TIPO DE ACCIDENTE
63. TIPO DE ACCIDENTE
64. TIPO DE ACCIDENTE
65. TIPO DE ACCIDENTE
66. TIPO DE ACCIDENTE
67. TIPO DE ACCIDENTE
68. TIPO DE ACCIDENTE
69. TIPO DE ACCIDENTE
70. TIPO DE ACCIDENTE
71. TIPO DE ACCIDENTE
72. TIPO DE ACCIDENTE
73. TIPO DE ACCIDENTE
74. TIPO DE ACCIDENTE
75. TIPO DE ACCIDENTE
76. TIPO DE ACCIDENTE
77. TIPO DE ACCIDENTE
78. TIPO DE ACCIDENTE
79. TIPO DE ACCIDENTE
80. TIPO DE ACCIDENTE
81. TIPO DE ACCIDENTE
82. TIPO DE ACCIDENTE
83. TIPO DE ACCIDENTE
84. TIPO DE ACCIDENTE
85. TIPO DE ACCIDENTE
86. TIPO DE ACCIDENTE
87. TIPO DE ACCIDENTE
88. TIPO DE ACCIDENTE
89. TIPO DE ACCIDENTE
90. TIPO DE ACCIDENTE
91. TIPO DE ACCIDENTE
92. TIPO DE ACCIDENTE
93. TIPO DE ACCIDENTE
94. TIPO DE ACCIDENTE
95. TIPO DE ACCIDENTE
96. TIPO DE ACCIDENTE
97. TIPO DE ACCIDENTE
98. TIPO DE ACCIDENTE
99. TIPO DE ACCIDENTE
100. TIPO DE ACCIDENTE



Formato Completo [Solo lectura] [Modo de compatibilidad]

Subsecretaría de Empleo y Productividad Laboral
Dirección General de Investigación y Estadísticas del Trabajo

Aviso de Accidentes de Trabajo

Este documento deberá llenarse por duplicado y entregarse dentro de las 72 horas después de ocurrido el accidente a la Dirección General de Investigación y Estadísticas del Trabajo, ubicada en Paseo de la Reforma No. 93, Piso 10, Col. Tabacalera, C.P. 06030, México, D. F., o en el interior de la República Mexicana en la Delegación Federal del Trabajo más cercana. De no ser así, se aplicarán las sanciones correspondientes de acuerdo con las disposiciones legales vigentes.

I. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

1. NOMBRE, RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN LEGAL
2. REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC)
3. DOMICILIO (calle, avenida, calzada, cerrada, etc.)
4. NO EXTERIOR
5. NO INTERIOR
6. COLONIA
7. CÓDIGO POSTAL
8. MUNICIPIO O DELEGACIÓN
9. ENTIDAD FEDERATIVA
10. TELÉFONO
11. GRUPO O ACTIVIDAD (catálogo)
12. NO DE TRABAJADORES EN LA EMPRESA
13. REGISTRO PATRONAL
14. CORREO ELECTRÓNICO

En el formato **EXCEL**, para el llenado de los datos, ya se han incluido los campos libres, las opciones a contestar, y los catálogos.

Sistema de Avisos de Accidentes de Trabajo (SIAAT) Guía Rápida

SERVICIOS

SI DESEA ENTREGAR EL FORMATO FÍSICAMENTE PUEDE ACUDIR A NUESTRAS INSTALACIONES EN:

PASEO DE LA REFORMA 93, PISO 10, COL. TABACALERA, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, 06030 MÉXICO, D.F.

HORARIO DE ATENCIÓN: 9:00 A 15:00
TEL. (55) 2000 5300 EXT. 3245
SIAAT@STPS.GOB.MX

Ó EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA MÉXICANA EN LA DELEGACIÓN FEDERAL DEL TRABAJO MÁS CERCANA

Dirección y horarios de atención para la entrega de documentos en físico de los avisos de accidentes de trabajo, en las instalaciones de la STPS.

Marquesina informativa sobre el record de accidentes reportados por las empresas, durante el último mes.

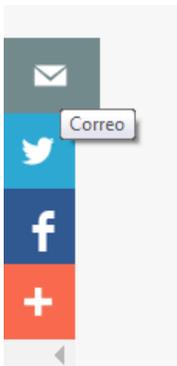
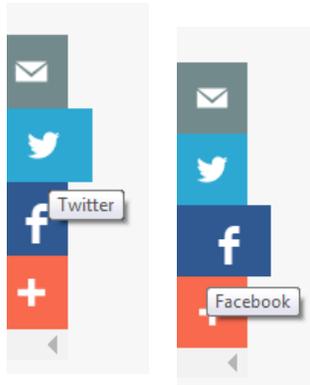
NOTICIAS

EN EL MARCO DEL DÍA MUNDIAL DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO, EL TITULAR DE LA STPS SUBRAYÓ LA INSTRUCCIÓN DEL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA DE FORTALECER LAS ACCIONES PARA PREVENIR LOS RIESGOS LABORALES 28 DE ABRIL DE 2015

EMAIL Y REDES SOCIALES

Menú de contacto:

- ✓ **Redes Sociales Twitter y Facebook**
- ✓ **Email, escribir a siaat@stps.gob.mx**



Email [X]

Para: siaat@stps.gob.mx

De: Recuérdame

Tema: Sistema de Avisos de Accidentes

URL: <http://172.16.20.30:94/>

Enviar este correo electrónico con diferentes servicios:

Enviar correo Electrónico

AddThis Privacy