

Registro Electrónico

Guía de presentación de la “***Solicitud de autorización para actuar a través del Sistema RED***”

Junio 2019

Seguridad Social
SedeElectrónica



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

SECRETARÍA DE ESTADO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL



TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Control de versiones

- Versión junio 2019:
 - ✓ Se elimina, en la pantalla inicial de acceso al servicio, la posibilidad de seleccionar como “Tipo de transmisión” RED Internet.
 - ✓ Se ha habilitado, si la autorización solicitada tiene medio/tipo de transmisión Sistema de Liquidación Directa, en el apartado “Tipo de programa de nómina” la posibilidad de seleccionar un proveedor de nóminas a través de un desplegable.

ÍNDICE

1	Introducción	4
2	Acceso al servicio	4
3	Acceso con certificado digital de persona física o con CI@ve	6
4	Acceso con certificado digital de representación (persona jurídica)	17
5	ANEXOS.....	20

1 Introducción

Esta guía va dirigida a facilitar instrucciones para la presentación a través del Registro Electrónico existente en la Sede Electrónica de la Seguridad Social (SEDESS) de la *“Solicitud de Autorización para actuar a través del Sistema RED”* (modelo FR101), para cualquiera de sus tipos (en nombre propio, terceros, profesionales colegiados), y para las modalidades de transmisión (RED Directo y Sistema de Liquidación Directa).

Para una mayor información sobre la incorporación al Sistema RED y autorizaciones para el uso del Sistema RED (tipos, modalidades de transmisión, requisitos técnicos...) puede consultarse en la página web de la Seguridad Social (www.seg-social.es), dentro de *“Sistema RED/Sistema de Liquidación Directa”*, el apartado referente a la *“Incorporación Sistema RED. Autorizaciones”*, donde se encuentra disponible toda la información necesaria.

Una vez finalizada la presentación a través del Registro Electrónico, la solicitud se hará llegar a la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social responsable para el trámite (según la provincia del domicilio postal que tenga la Autorización RED), que aparecerá especificada en el apartado *“Destino”* de los *“Datos genéricos”* del justificante de presentación. Dicha Dirección Provincial, en caso de resolución estimatoria, informará al autorizado de las condiciones de utilización de la *Autorización para actuar a través del Sistema RED*. En todos los casos deberá notificarse resolución expresa, contando para ello con un plazo máximo de tres meses desde la solicitud, transcurrido el cual podrá entenderse que ésta ha sido desestimada por silencio administrativo. Las consultas sobre el trámite deberán dirigirse al teléfono de información general 901 50 20 50.

En el caso de que la Autorización RED cuya creación se esté solicitando deba utilizar el sistema de autoliquidación de cuotas (medio de transmisión Red Internet) porque vaya a gestionar sujetos responsables pertenecientes a regímenes o colectivos sin cálculo en el sistema de liquidación directa (actualmente, solo los pertenecientes al Régimen Especial de la Minería del Carbón), no podrá utilizarse el Registro Electrónico, y la solicitud deberá formularse directamente ante las Direcciones Provinciales de la Tesorería General de la Seguridad Social mediante la presentación del original firmado del correspondiente formulario FR101 – *“Solicitud de Autorización para actuar a través del Sistema RED”* debidamente cumplimentado, el cual se encuentra disponible en la página web de la Seguridad Social (incluir enlace al formulario)

2 Acceso al servicio

El acceso al servicio se realiza a través de la Sede Electrónica de la Seguridad Social (SEDESS) tanto desde el apartado *“Ciudadanos/Otros Procedimientos”* como desde el apartado *“Empresas/RED”*.



El usuario que acceda al servicio deberá actuar en su propio nombre y ser el titular (persona física) o el representante legal (persona jurídica) de la Autorización RED cuya creación se está solicitando. En el caso de persona física, el acceso se puede realizar bien con certificado digital o con Cl@ve Permanente, mientras que si el acceso se realiza como representante legal sólo se podrá acceder con Certificado Digital de representación de persona jurídica.

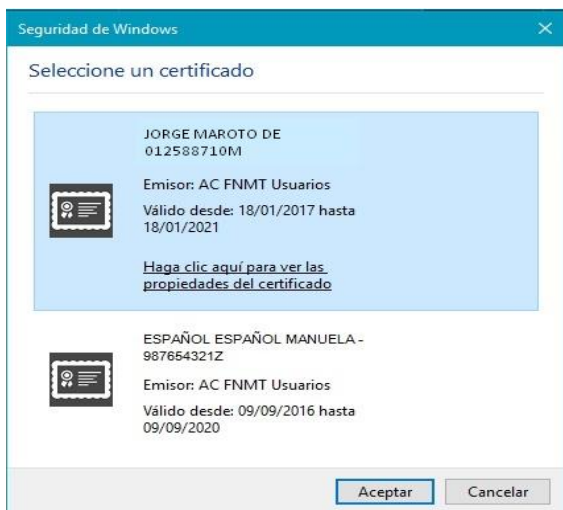
El certificado digital (de persona física o de representación de persona jurídica) deberá estar incluido en la lista de certificados admitidos. Para obtener más información sobre sistema Cl@ve se puede consultar la página oficial de Cl@ve además de la Sede Electrónica de la Seguridad Social (SEDESS).

Además se deberá contar con un equipo que cumpla con el resto de [requisitos técnicos](#) de acceso.

A continuación, expondremos separadamente los pasos a seguir para la presentación de la solicitud en Registro Electrónico, según el usuario acceda con un certificado digital de persona física o con Cl@ve o si se accede con certificado digital de representante de persona jurídica.

3 Acceso con certificado digital de persona física o con Cl@ve Permanente

Una vez marcado el icono de “Certificado Digital”, se mostrará al usuario una pantalla con los certificados digitales que estén disponibles en su equipo, para que seleccione aquel con el que se quiere identificar para presentar la solicitud. Dicha pantalla se omitirá si el certificado disponible es uno solo.



Una vez seleccionado el certificado digital con el que se va a acceder al Registro Electrónico, la siguiente pantalla solicita la contraseña de acceso, y una vez validada ésta se presenta la primera pantalla de entrada de datos.

Si el acceso se realiza mediante Cl@ve Permanente el sistema solicita la autenticación del usuario mediante DNI/NIE y contraseña; como el servicio al que se accede necesita de una seguridad adicional se requerirá además una segunda verificación mediante un código de un solo uso que se enviará al teléfono móvil que se hubiera registrado en Cl@ve. Una vez validados los campos se accederá a la pantalla de entrada de datos.



En la pantalla inicial se muestra, en la parte superior, los datos relativos al certificado digital de persona física con el que se ha accedido al registro (nombre y apellidos, tipo de documento y número) , o los datos del registro cl@ve y en la parte inferior los datos a cumplimentar para la solicitud de *Autorización para actuar en el Sistema RED*, como son “Tipo de autorización para actuar en el sistema red” y “Tipo de transmisión”, ambos campos son obligatorios y si no se marcan los dos el sistema mostrará error y no permitirá continuar.

Formularios del Registro
Solicitud de autorización para actuar en el sistema RED

NIF: 012588710M Nombre y Apellidos: JORGE MAROTO DE

Los campos marcados con (*) son obligatorios

(*) Tipo de autorización para actuar en el sistema red

En nombre propio

En nombre de otros: Tercero (persona física)

En nombre de otros: Profesional Colegiado

(*) Tipo de transmisión

RED Directo Sistema Liquidación Directa

Siguiente Salir

Una vez seleccionado el tipo de autorización y el medio de transmisión se accederá a la siguiente pantalla donde deberán cumplimentarse los demás datos de la “*Autorización para actuar a través del Sistema RED*” que se está solicitando. Independientemente del tipo de autorización o del medio de transmisión elegido, los apartados de la solicitud correspondientes a “Datos de la autorización” y “Datos del solicitante (representante de la autorización) se muestran con contenido, que coincidirá con los datos del certificado digital de persona física con el que se ha accedido al servicio. Estos campos no se pueden modificar y el usuario solo tendrá que informar de los restantes datos de los apartados obligatorios para poder continuar.

Formularios del Registro
Solicitud de autorización para actuar en el sistema RED

NIF: 012588710M Nombre y Apellidos: JORGE MAROTO DE

Los campos marcados con (*) son obligatorios

Datos de la autorización

(*) Nombre: JORGE (*) Apellido1: MAROTO Apellido2: DE
DNI (*) Número Documento: 012588710M

(*) Domicilio a efectos de notificaciones

(*) Tipo de vía: Otras vías (*) Nombre de la vía: (*) Número: Escalera: Piso: Puerta: Bis: Bloque: (*) Código Postal: (*) Localidad:

Datos de contacto

(*) Correo Electrónico: (*) Teléfono: Teléfono móvil: Extensión: Fax:

El solicitante (representante de la autorización para el Sistema RED), manifiesta su consentimiento para que los datos de contacto facilitados sean utilizados por la TGSS para avisos y comunicaciones relativos a la propia autorización y a los CCC/NAF que vaya a gestionar, sin que a través de ellos puedan efectuarse notificaciones de actos o procedimientos administrativos.

Datos del solicitante (representante de la autorización)

(*) Nombre: JORGE (*) Apellido1: MAROTO Apellido2: DE LA ROSA
DNI (*) Número Documento: 012588710M

En el apartado “Datos de contacto”, cuando la dirección de correo electrónico que se introduzca no sea válida se mostrará un error (las reglas de validación de correo electrónico se reflejan en el [anexo 1](#) de este manual).

Una vez rellenos todos los campos obligatorios, y tras pulsar el botón “Siguiente” para continuar, en la siguiente pantalla, si el tipo de transmisión que se ha solicitado es Sistema Liquidación Directa se mostrará el apartado “Tipo de programa de nómina” donde se ha de seleccionar:

- De elaboración propia adaptado al sistema RED o
- Adquirido a un proveedor de nómina. En este punto, si se desea se podrá seleccionar del desplegable uno de ellos, de entre los más usados por los usuarios, o bien se puede anotar el mismo si se conoce el código del proveedor de nómina y no aparece en el desplegable. La información relativa a los programas de nóminas figura recogida en la tabla **T-86** que se puede consultar en la página web de la Seguridad Social (www.seg-social.es) en la siguiente ruta: [Inicio » Información útil » Sistema RED » RED Internet » Documentación RED Internet » Instrucciones Técnicas » Tablas.](#)

Si por el contrario se ha seleccionado como tipo de transmisión RED Directo este apartado no se mostrará, ya que en este caso no es necesario disponer de programa de nóminas.

Pantalla: Medio de transmisión solicitado Sistema de Liquidación Directa.

Formularios del Registro
 Solicitud de autorización para actuar en el sistema RED

NIF: 012588710M **Nombre y Apellidos:** JORGE MAROTO DE

Los campos marcados con (*) son obligatorios

Datos usuario principal de la autorización

(*) Nombre: (*) Apellido1: Apellido2:

DNI (*) Número Documento:

NAF:

(*) Tipo de programa de nóminas

De elaboración propia adaptado al sistema red

Adquirido a un proveedor de nóminas

(*) Proveedor: Otros proveedores

SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA:

Hacer uso del sistema de remisión electrónica de datos (sistema RED), de conformidad con lo dispuesto en la Orden ESSI/214/2018, de 1 de marzo así como en la Orden ESSI/484/2013 de 26 de marzo, por la que se regula dicho sistema en el ámbito de la Seguridad Social, y en el Real Decreto Legislativo 8/2015 de 30 de octubre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social. La concesión de esta autorización podrá implicar la recepción, por parte del autorizado, de las notificaciones y comunicaciones electrónicas de conformidad con lo dispuesto en la Orden ESSI/484/2013 de 26 de marzo por la que se regulan las notificaciones y comunicaciones por medios electrónicos en el ámbito de la seguridad social.

Protección de datos

Los datos de carácter personal consignados en el presente formulario podrán formar parte de un fichero titularidad de la Tesorería General de la Seguridad Social. El interesado autoriza a dicho titular a tratarlos automáticamente con la única finalidad de gestionar funciones derivadas de las competencias que tiene atribuidas, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante un escrito dirigido a la citada Tesorería General, en los términos y supuestos en que legalmente proceda, conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (B.O.E. del 14 de diciembre).

Anterior
Aceptar Datos
Salir

Pantalla donde se muestra el desplegable con los proveedores de nómina más usados.

Formularios del Registro
 Solicitud de autorización para actuar en el sistema RED

NIF: 012588710M **Nombre y Apellidos:** JORGE MAROTO DE

Los campos marcados con (*) son obligatorios

Datos usuario principal de la autorización

(*) Nombre: (*) Apellido1: Apellido2:

DNI (*) Número Documento:

NAF:

(*) Tipo de programa de nóminas

De elaboración propia adaptado al sistema red

Adquirido a un proveedor de nóminas

(*) Proveedor: Otros proveedores

SOLICITA AUT...

Hacer uso del sistema de las notificaciones y comun...

Protección de d...

Los datos de carácter para supuestos en que leg...

como en la Orden ESSI/484/2013 de 26 de marzo, por la que se regula dicho sistema en el ámbito de la Seguridad Social, y en el Real Decreto Legislativo 8/2015 de 30 de octubre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social. La concesión de esta autorización podrá implicar la recepción, por parte del autorizado, de las notificaciones y comunicaciones electrónicas de conformidad con lo dispuesto en la Orden ESSI/484/2013 de 26 de marzo por la que se regulan las notificaciones y comunicaciones por medios electrónicos en el ámbito de la seguridad social.

El interesado autoriza a dicho titular a tratarlos automáticamente con la única finalidad de gestionar funciones derivadas de las competencias de la Tesorería General de la Seguridad Social (B.O.E. del 14 de diciembre).

14 - WOLTERS KLUWER ESPAÑA, S.A.

5 - MONITOR INFORMATICA SOFTWARE SL

4 - SAGE LOGIC CONTROL, S.L.

199 - SAGE SP SLU

473 - SOFTWARE DEL SOL, S.A.

7 - GRUPO CASTILLA - CARLOS CASTILLA INGENIEROS, S.A.

272 - NUEVO CENTRO DE SISTEMAS, S.L.

455 - SDM PROGRAMAS DIEZ SOFTWARE

234 - GLASOF INFORMATICA S.L.

452 - APLIFISA, S.L.

20 - MET44 SPAIN S.A.

120 - INFORMATICA3 PROGEST SL

190 - SAP ESPAÑA SISTEMAS APLICACIONES Y PRODUC. INFORM. S.A.

131 - MICRODATA SOFTWARE

19 - FOKE SERVICIOS INFORMATICO, S.A.

266 - EL CLUB DEL ASESOR INTERSOFT, S.L.

386 - GOLDEN SOFT S.L.

313 - ILUROINFOR, S.L.L.

152 - MICROAREA DESARROLLOS INFORMATICOS, S.L.U.

2 - UNIT4 BUSINESS SOFTWARE SPAIN S.L.U.

24 - GEYCE AGP SOFTWARE, S.L.

273 - AGRISOFT INFORMATICA, S.L.

388 - INFORMATIZACION DE EMPRESAS, S.L.

171 - SOLUCIONES AVANZADAS EN INFORMATICA APLICADA

412 - AYTOS SOLUCIONES INFORMATICAS, SLU

21 - CSI INFORMATICA DE GESTIO, S.L.

103 - SUMMAR TECNOLOGIA Y GESTION, S.A.

432 - MARSOFT_APLICACIONES INFORMATICAS

Anterior
Aceptar Datos
Salir

Pantalla: Medio de transmisión solicitado RED Directo.

Formularios del Registro
Solicitud de autorización para actuar en el sistema RED

NIF: 012588710M Nombre y Apellidos: JORGE MAROTO DE

Los campos marcados con (*) son obligatorios

Datos usuario principal de la autorización

(*) Nombre: JORGE (*) Apellido1: MAROTO Apellido2: DE

DNI (*) Número Documento: 012588710M

NAF:

SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA:

Hacer uso del sistema de remisión electrónica de datos (sistema RED), de conformidad con lo dispuesto en la Orden ESS/214/2018, de 1 de marzo así como en la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo, por la que se regula dicho sistema en el ámbito de la Seguridad Social, y en el Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social. La concesión de esta autorización podrá implicar la recepción, por parte del autorizado, de las notificaciones y comunicaciones electrónicas de conformidad con lo dispuesto en la Orden ESS/485/2013 de 26 de marzo, por la que se regulan las notificaciones y comunicaciones por medios electrónicos en el ámbito de la seguridad social.

Protección de datos

Los datos de carácter personal consignados en el presente formulario podrán formar parte de un fichero titularidad de la Tesorería General de la Seguridad Social. El interesado autoriza a dicho titular a tratarlos automatizadamente con la única finalidad de gestionar funciones derivadas de las competencias que tiene atribuidas, pudiendo el interesado ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante un escrito dirigido a la citada Tesorería General, en los términos y supuestos en que legalmente proceda, conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (B.O.E. del 14 de diciembre).

Anterior Aceptar Datos Salir

En el caso de que la *autorización para el uso del sistema RED* solicitada sea de tipo “En nombre de otros: Profesional Colegiado”, y el solicitante sea una persona física, es necesario que el autorizado/usuario principal sea un profesional colegiado ejerciente inscrito en alguno de los colegios profesionales aceptados por la TGSS. En ese caso en la pantalla anterior se mostrará, además de los campos indicados, un apartado relativo a “Datos del profesional colegiado” para introducir los siguientes campos, que podrán seleccionarse en el desplegable que figura en el campo contiguo:

- Colegio profesional al que pertenece
- Número de colegiado
- Provincia.

En estos casos es obligatorio acreditar la condición de colegiado como profesional ejerciente del autorizado/usuario principal mediante certificado expedido por el correspondiente Colegio, que deberá adjuntarse a la solicitud; por ello en la misma pantalla hay un apartado denominado “*Documentación adjunta*” para anexar la documentación indicada, que deberá cumplimentarse obligatoriamente para continuar con la presentación de la solicitud. Únicamente se permite anexar un solo fichero, por lo cual si se desea incluir más de un documento deberán concatenarse dentro del mismo archivo.

Pantalla: “En nombre de otros: Profesional Colegiado” y medio de transmisión Sistema de Liquidación Directa.

Formularios del Registro
Solicitud de autorización para actuar en el sistema RED

NIF: 012588710M Nombre y Apellidos: JORGE MAROTO DE

Los campos marcados con (*) son obligatorios

Datos usuario principal de la autorización

(*) Nombre: JORGE (*) Apellido1: MAROTO Apellido2: DE
DNI (*) Número Documento: 012588710M
NAF:

Datos personales del profesional colegiado

(*) Nombre: JORGE (*) Apellido1: MAROTO Apellido2: DE
DNI (*) Número Documento: 012588710M

Datos del profesional colegiado

(*) Colegio profesional al que pertenece: Seleccionar
(*) Número de colegiado:
(*) Provincia: -- Seleccione --

(*) Tipo de programa de nóminas

De elaboración propia adaptado al sistema red
 Adquirido a un proveedor de nóminas
(*) Proveedor: -- Seleccione --

Documentación Adjunta

(*) Certificado de colegiación como profesional ejerciente:

SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA:

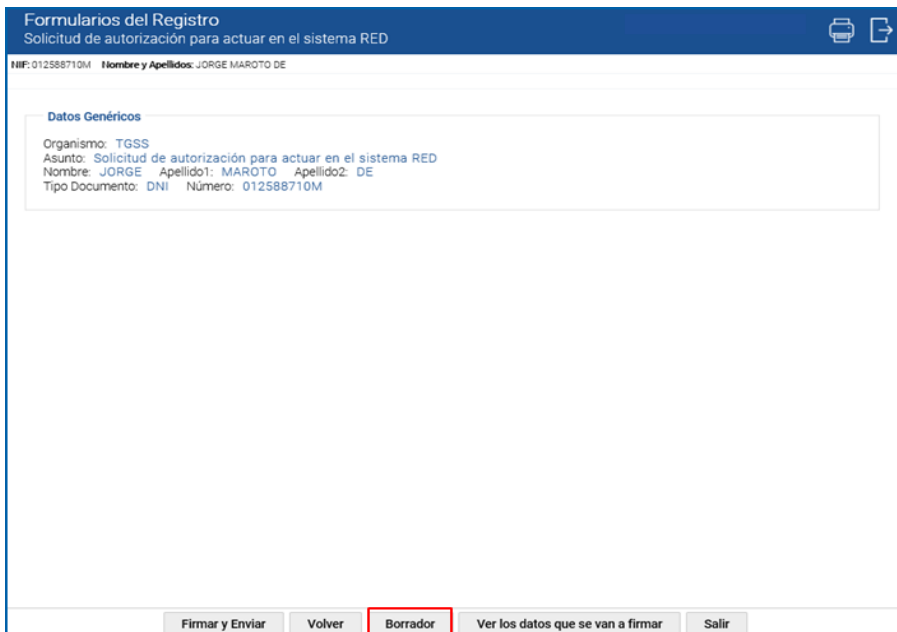
Hacer uso del sistema de remisión electrónica de datos (sistema RED), de conformidad con lo dispuesto en la Orden ESS/214/2018, de 1 de marzo así como en la Orden ESS/484/2019 de 26 de marzo por la que se regula dicho sistema en el ámbito de la Seguridad Social, y en el Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social. La concesión de esta autorización podrá implicar la recepción por parte del autorizado de las notificaciones y comunicaciones electrónicas de conformidad con lo dispuesto en la Orden ESS/485/2019 de 26 de marzo, por la que se regulan las notificaciones y comunicaciones por medios electrónicos en el ámbito de la seguridad social.

Protección de datos

Los datos de carácter personal consignados en el presente formulario podrán formar parte de un fichero titularidad de la Tesorería General de la Seguridad Social. El interesado autoriza a dicho titular a tratarlos automáticamente con la única finalidad de gestionar funciones derivadas de las competencias que tiene atribuidas, pudiendo el interesado ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante un escrito dirigido a la citada Tesorería General, en los términos y supuestos en que legalmente proceda, conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (L.O.D.P. de 13 de diciembre).

Una vez rellenos los campos obligatorios, se marcará el botón “Aceptar Datos”.

Se muestra entonces una pantalla en la cual figuran los “Datos Genéricos” del registro, como son el organismo al que se dirige la solicitud (en este caso, es siempre TGSS, asignándose automáticamente la DD.PP. de destino según el domicilio postal de la autorización RED), y los datos del usuario que está presentando la solicitud a través del registro electrónico, que dados los requisitos de acceso será siempre el solicitante de la autorización para el acceso al sistema RED. En esta pantalla se muestran varios botones.



Formularios del Registro
Solicitud de autorización para actuar en el sistema RED

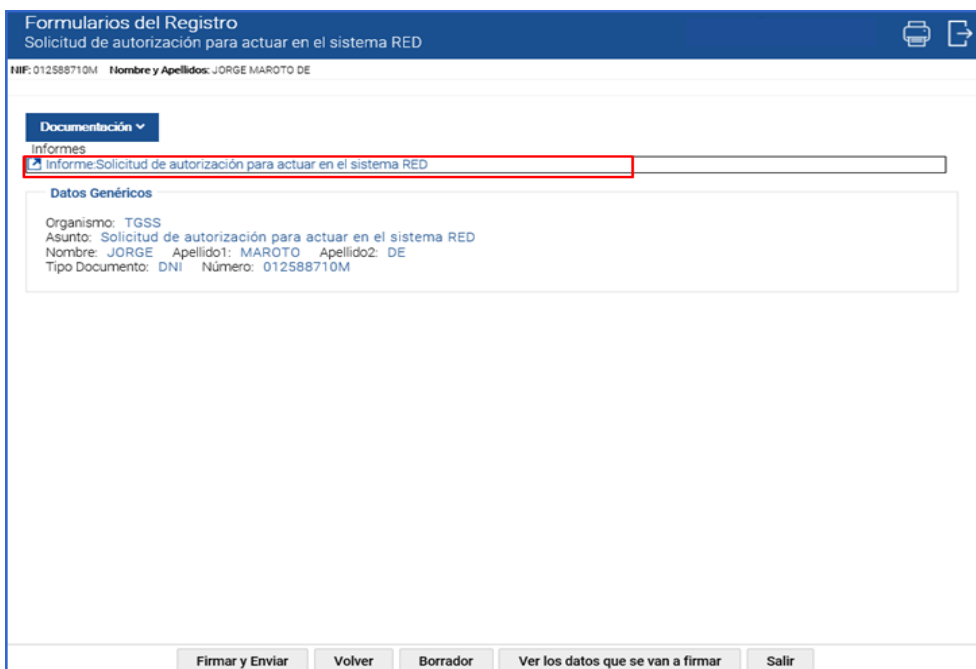
NIF: 012588710M Nombre y Apellidos: JORGE MAROTO DE

Datos Genéricos

Organismo: TGSS
Asunto: Solicitud de autorización para actuar en el sistema RED
Nombre: JORGE Apellido1: MAROTO Apellido2: DE
Tipo Documento: DNI Número: 012588710M

Firmar y Enviar Volver **Borrador** Ver los datos que se van a firmar Salir

Si se pulsa el botón “Borrador” se pasará a una nueva pantalla donde en la parte superior se mostrará el literal “Documentación”; pinchando en él se muestra otro literal denominado “*Informes: Informe Solicitud de autorización para actuar en el sistema RED*”. Si se pincha sobre este literal el sistema nos proporciona, en formato .pdf, un documento borrador donde aparecen los datos que se han introducido en las pantallas anteriores.



Formularios del Registro
Solicitud de autorización para actuar en el sistema RED

NIF: 012588710M Nombre y Apellidos: JORGE MAROTO DE

Documentación

Informes

Informe: Solicitud de autorización para actuar en el sistema RED

Datos Genéricos

Organismo: TGSS
Asunto: Solicitud de autorización para actuar en el sistema RED
Nombre: JORGE Apellido1: MAROTO Apellido2: DE
Tipo Documento: DNI Número: 012588710M

Firmar y Enviar Volver Borrador Ver los datos que se van a firmar Salir

El borrador no tiene validez y es meramente informativo y sirve para comprobar los datos que se han grabado en la solicitud cuando aún no se ha completado la presentación en el registro electrónico. Si se comprueba que alguno de los datos introducidos no es correcto, se podrá volver a las pantallas anteriores para modificarlos.

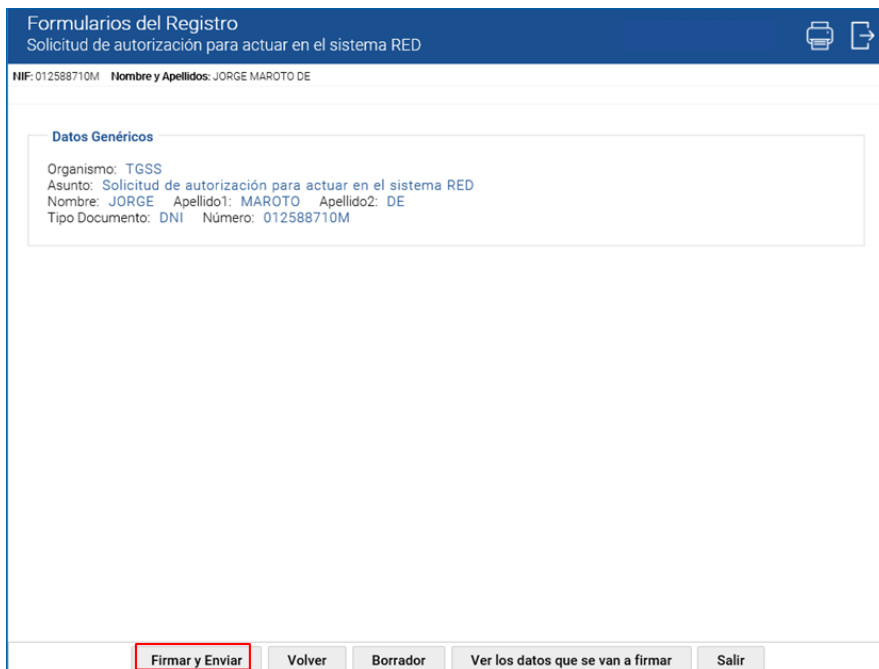
Ejemplo de documento "Borrador" si se ha solicitado una autorización en nombre propio.

Gobierno de España		Ministerio de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social	
Solicitud Autorización para uso Sistema RED			
Datos de registro			
Número:	-----		
Fecha:	28/05/2019		
Hora:	17:40:10		
Datos genéricos			
Organismo:	TGSS		
Asunto:	Solicitud de autorización para actuar en el sistema RED		
Destino:	MADRID		
Datos de la autorización			
Nombre:	JORGE	Apellido1:	MAROTO
		Apellido2:	DE
Tipo de Documento:	DNI	Número de Documento:	012588710M
Domicilio			
Tipo Vía:	CALLE	Nombre Vía:	afdsf
Número:	5	Escalera:	
		Piso:	
		Puerta:	
		Bis:	
		Bloque:	
Código Postal:	28026	Localidad:	MADRID
		Provincia:	MADRID
Datos telemáticos			
Correo Electrónico:	dsfaf@gmail.com		
Teléfono:	911111111	Teléfono móvil:	
Datos del solicitante			
Nombre:	JORGE	Apellido1:	MAROTO
		Apellido2:	DE
Tipo de Documento:	DNI	Número de Documento:	012588710M
Datos del usuario principal de la autorización			
Nombre:	JORGE	Apellido1:	MAROTO
		Apellido2:	DE
Tipo de Documento:	DNI	Número de Documento:	012588710M
Otros datos			
Tipo de transmisión:	RED Directo		
Tipo de autorización:	Presenta la solicitud en nombre propio		
SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA:			
<p>Hacer uso del sistema de remisión electrónica de datos (sistema RED), de conformidad con lo dispuesto en la Orden EOI/214/2018, de 1 de marzo así como en la Orden EOI/484/2013 de 26 de marzo, por la que se regula dicho sistema en el ámbito de la Seguridad Social, y en el Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social.</p> <p>La concesión de esta autorización podrá implicar la recepción, por parte del autorizado, de las notificaciones y comunicaciones electrónicas de conformidad con lo dispuesto en la Orden EOI/485/2013 de 26 de marzo, por la que se regulan las notificaciones y comunicaciones por medios electrónicos en el ámbito de la seguridad social.</p>			
<p>Los datos de carácter personal consignados en el presente formulario podrán formar parte de un fichero titularidad de la Tesorería General de la Seguridad Social. El interesado autoriza a dicho titular a tratarlos automatizadamente con la única finalidad de gestionar funciones derivadas de las competencias que tiene atribuidas, pudiendo el interesado ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante un escrito dirigido a la citada Tesorería General, en los términos y supuestos en que legalmente proceda, conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (B.O.E. del 14 de diciembre).</p>			

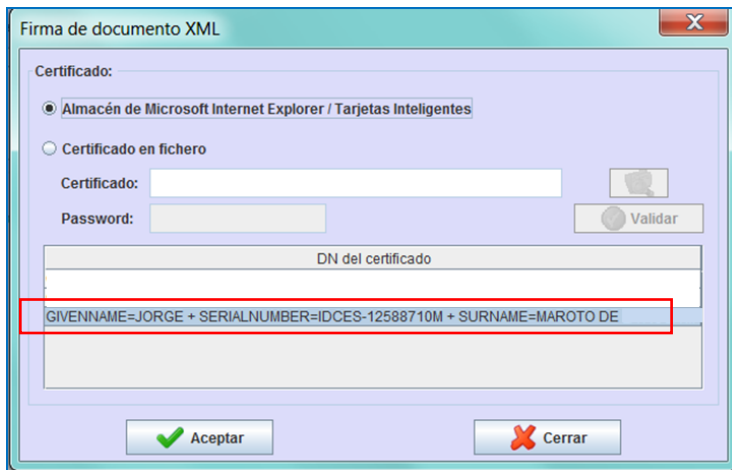
Si la autorización que se solicita es "Nombre de Otros" (tercero o profesional colegiado), además se mostrará el siguiente apartado "Datos del representante".

Datos del representante			
Nombre:	JORGE	Apellido1:	MAROTO
		Apellido2:	DE
Tipo de Documento:	DNI	Número de Documento:	012588710M

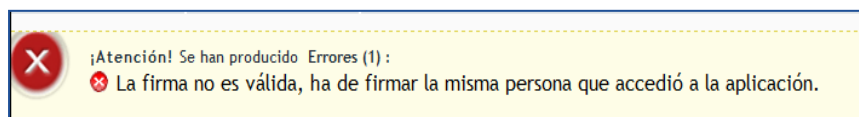
Para finalizar la presentación de la solicitud a través del registro electrónico, se ha de firmar la misma, por lo cual desde la pantalla donde figuran los “Datos Genéricos” del registro se marcará la opción “Firmar y Enviar”.



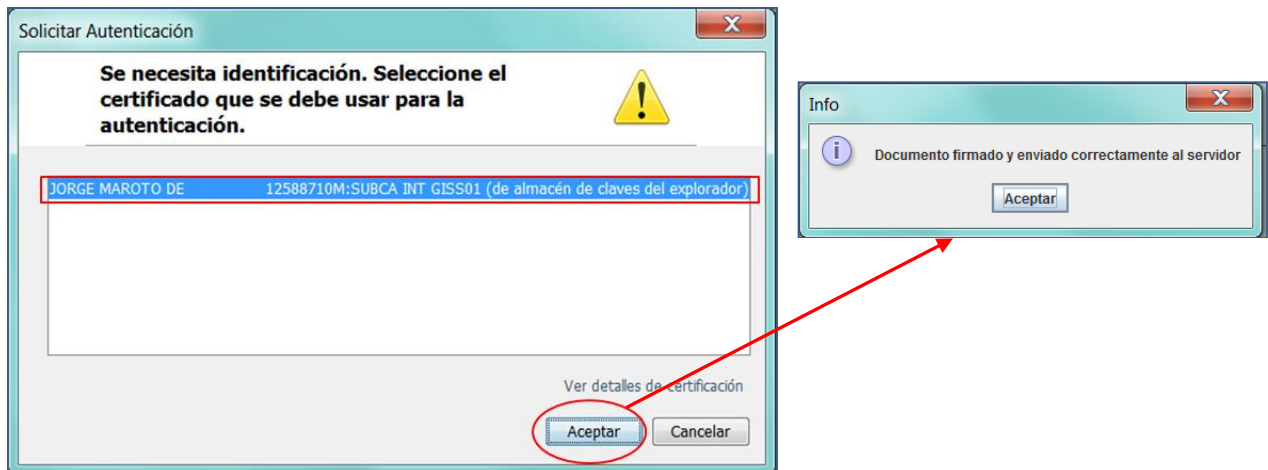
En ese momento el sistema solicitará de nuevo seleccionar el certificado digital con el que se va a firmar, el cual tiene que ser el mismo con el que se ha accedido al servicio, mostrándose la siguiente pantalla para seleccionar dicho certificado.



Una vez seleccionado el certificado se pulsará “Aceptar”; si el certificado seleccionado para la firma no fuera el mismo que se usó para trabajar en el servicio el sistema mostrará el siguiente error.



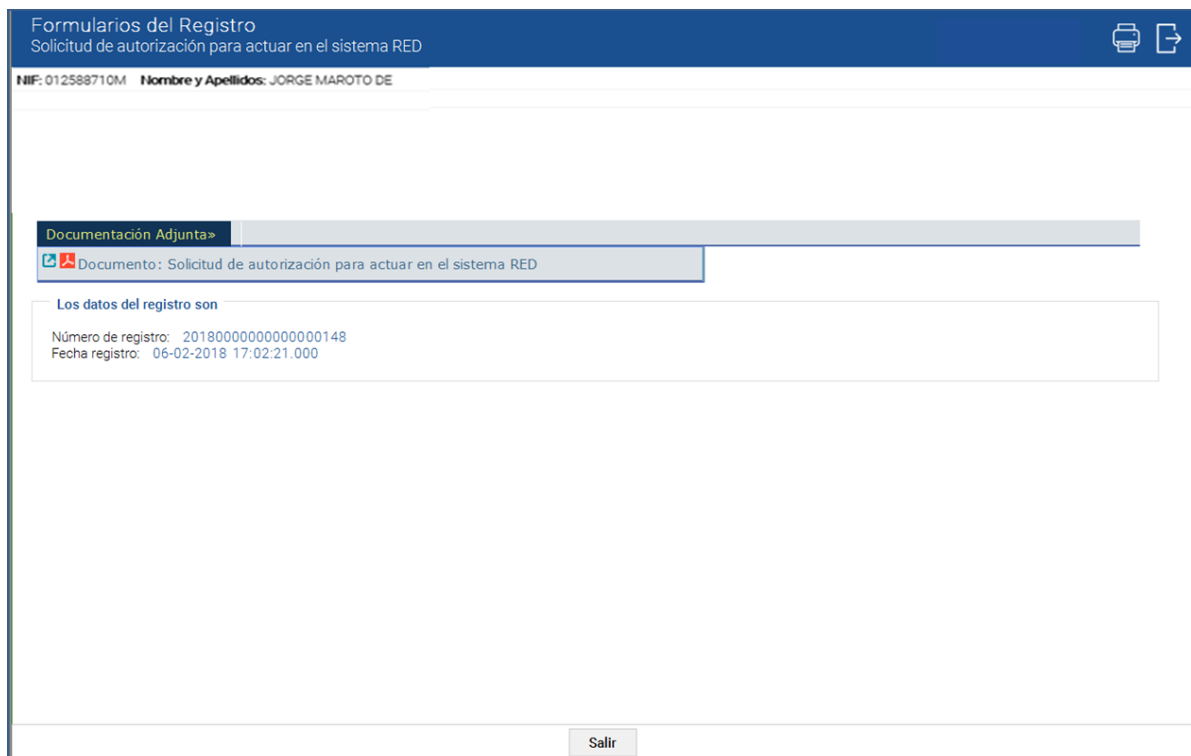
A continuación se solicitará la autenticación. En esa pantalla se ha de seleccionar nuevamente el certificado y una vez se pulse el botón “Aceptar” el sistema mostrará un mensaje donde se confirma que la solicitud se ha presentado correctamente en el registro electrónico..



Si el acceso al servicio se ha realizado con Cl@ve, en el momento de la firma, el sistema le solicitará la generación del certificado de firma (la emisión de un certificado de firma centralizada al ciudadano se realiza de forma automática en el momento de realizar la primera firma). Una vez generado se introducirá la contraseña y el OTP recibido mediante el teléfono móvil.

Se puede encontrar más información sobre el proceso de firma en el [portal Cl@ve](#).

Una vez efectuada la firma y si esta es correcta, se muestra la siguiente pantalla informando del número de entrada en Registro Electrónico, fecha y hora de presentación. Asimismo, ofrece la posibilidad de obtener el justificante de presentación en Registro Electrónico posicionándose sobre el literal "Documentación Adjunta" donde se dará la posibilidad de descargarlo en formato pdf.



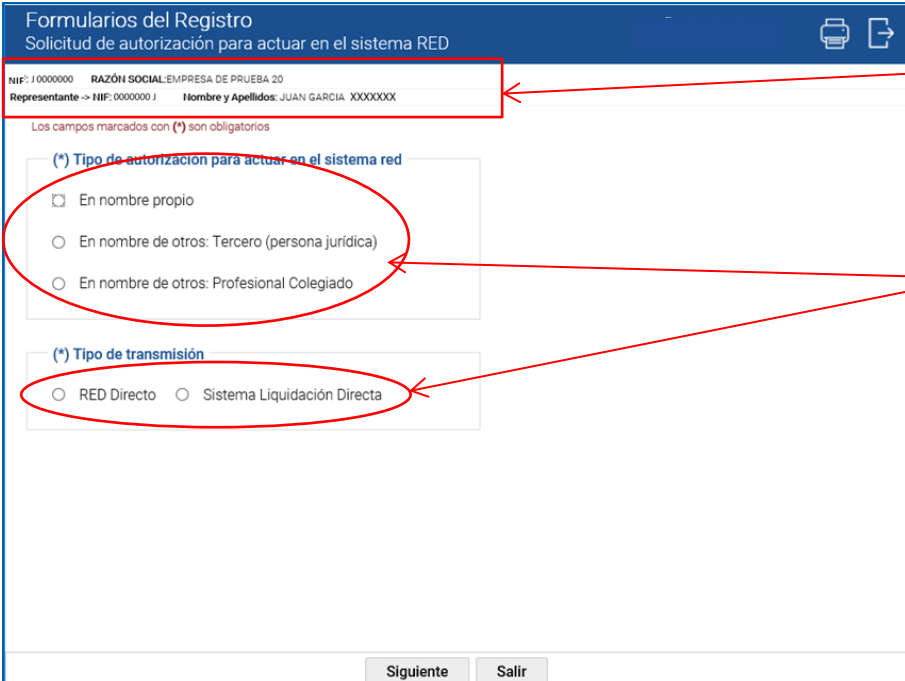
Ejemplo de justificante de la presentación por registro electrónico de la “Solicitud de autorización para el uso del Sistema RED”.

GOBIERNO DE ESPAÑA		MINISTERIO DE TRABAJO, MIGRACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL	
Solicitud Autorización para uso Sistema RED			
Datos de registro			
Número:	20180000000000000158		
Fecha:	14/02/2018		
Hora:	13:04:42:00		
Datos genéricos			
Organismo:	TGSS		
Asunto:	Solicitud de autorización para actuar en el sistema RED		
Destino:	MADRID		
Datos de la autorización			
Nombre:	JORGE	Apellido1:	MAROTO
		Apellido2:	DE LA ROSA
Tipo de Documento:	DNI	Número de Documento:	012588710M
Domicilio			
Tipo Vía:	AVENIDA	Nombre Vía:	asfdafñak
Número:	53	Escalera:	
		Piso:	3
		Puerta:	
		Bis:	
		Bloque:	
Código Postal:	28019	Localidad:	MADRID
		Provincia:	MADRID
Datos telemáticos			
Correo Electrónico:	afsdjfl@hotmail.com		
Teléfono:	911111111	Teléfono móvil:	
Datos del solicitante			
Nombre:	JORGE	Apellido1:	MAROTO
		Apellido2:	DE LA ROSA
Tipo de Documento:	DNI	Número de Documento:	012588710M
Datos del usuario principal de la autorización			
Nombre:	JORGE	Apellido1:	MAROTO
		Apellido2:	DE LA ROSA
Tipo de Documento:	DNI	Número de Documento:	012588710M
Otros datos			
Tipo de transmisión:	RED Directo		
Tipo de autorización:	Presenta la solicitud en nombre propio		
Documentos Adjuntos			
<p>Los datos de carácter personal consignados en el presente formulario podrán formar parte de un fichero titularidad de la Tesorería General de la Seguridad Social. El interesado autoriza a dicho titular a tratarlos automatizadamente con la única finalidad de gestionar funciones derivadas de las competencias que tiene atribuidas, pudiendo el interesado ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante un escrito dirigido a la citada Tesorería General, en los términos y supuestos en que legalmente proceda, conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, "Ley de Protección de Datos").</p>			
<p>SELLO ELECTRONICO DE LA SEGURIDAD SOCIAL v2</p>			

Al igual que sucede con el “Borrador”, si la autorización que se solicita es “En nombre de Otros” (tercero o profesional colegiado), además se mostrará el apartado “Datos del representante” con los datos de la persona que ha solicitado.

4 Acceso con certificado digital de representación (persona jurídica)

Al acceder a la presentación en Registro Electrónico de la solicitud de “Autorización para actuar en el Sistema RED”, con certificado digital de representación (persona jurídica), se accede a la pantalla de selección del tipo de autorización y medio de transmisión que se desea solicitar.



Formularios del Registro
Solicitud de autorización para actuar en el sistema RED

NIF: J 0000000 RAZÓN SOCIAL: EMPRESA DE PRUEBA 20
Representante -> NIF: 0000000 J Nombre y Apellidos: JUAN GARCIA XXXXXXXX

Los campos marcados con (*) son obligatorios

(*) Tipo de autorización para actuar en el sistema red

En nombre propio
 En nombre de otros: Tercero (persona jurídica)
 En nombre de otros: Profesional Colegiado

(*) Tipo de transmisión

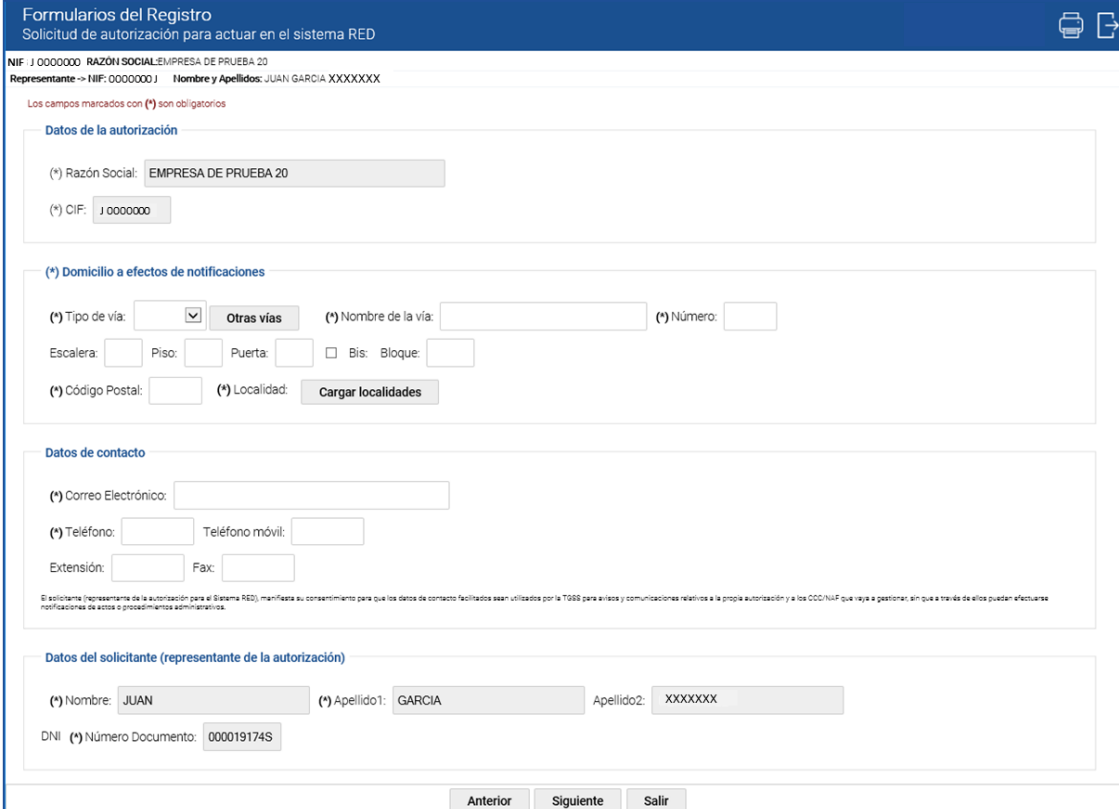
RED Directo Sistema Liquidación Directa

Siguiente Salir

En la parte superior de esta pantalla y de todas las siguientes aparecen los datos del certificado digital con el que se ha accedido al servicio.

Una vez seleccionado el tipo de autorización y tipo de transmisión se accede a la primera pantalla de introducción de datos donde los apartados “Datos de la autorización” y “Datos del solicitante (representante de la autorización)” vienen rellenos con los datos

del certificado que se ha usado para acceder al servicio, sin que puedan modificarse, al igual que sucede cuando el acceso se hace con certificado digital de persona física.



Formularios del Registro
Solicitud de autorización para actuar en el sistema RED

NIF: J 0000000 RAZÓN SOCIAL: EMPRESA DE PRUEBA 20
Representante -> NIF: 0000000 J Nombre y Apellidos: JUAN GARCIA XXXXXXXX

Los campos marcados con (*) son obligatorios

Datos de la autorización

(*) Razón Social: EMPRESA DE PRUEBA 20
(*) CIF: J 0000000

(*) Domicilio a efectos de notificaciones

(*) Tipo de vía: Otras vías (*) Nombre de la vía: (*) Número:
Escala: Piso: Puerta: Bis: Bloque:
(*) Código Postal: (*) Localidad:

Datos de contacto

(*) Correo Electrónico:
(*) Teléfono: Teléfono móvil:
Extensión: Fax:

Datos del solicitante (representante de la autorización)

(*) Nombre: JUAN (*) Apellido: GARCIA Apellido2: XXXXXXXX
DNI (*) Número Documento: 000019174S

Anterior Siguiente Salir

Una vez rellenos todos los campos, se accederá a la segunda pantalla de introducción de datos, donde los apartados correspondientes a los “*Datos usuario principal de la autorización*” vendrán rellenos con los datos de la persona que figura como representante en el certificado digital con el que se ha accedido al servicio, si bien en este caso podrán ser modificados para introducir los de una persona física distinta.

Se presenta también el apartado “*Documentación Adjunta*” para que, en el caso de que el usuario principal de la autorización sea distinto del solicitante se anexe la fotocopia del documento identificativo del usuario principal.

Formularios del Registro
Solicitud de autorización para actuar en el sistema RED

NIF: J 0000000 RAZÓN SOCIAL: EMPRESA DE PRUEBA 20
Representante -> NIF: 0000000 J Nombre y Apellidos: JUAN GARCIA XXXXXXX

Los campos marcados con (*) son obligatorios

Datos usuario principal de la autorización

(*) Nombre: JUAN (*) Apellido1: GARCIA Apellido2: XXXXXXX
(*) Tipo de documento: DNI (*) Número Documento: 0000000 J

Documentación Adjunta

Fotocopia de documento identificativo del usuario principal:

Examinar...

SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA:

Hacer uso del sistema de remisión electrónica de datos (sistema RED) de conformidad con lo dispuesto en la Orden ESS/214/2018, de 1 de marzo así como en la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo, por la que se regula dicho sistema en el ámbito de la Seguridad Social, y en el Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social. La concesión de esta autorización podrá implicar la recepción, por parte del autorizado, de las notificaciones y comunicaciones electrónicas de conformidad con lo dispuesto en la Orden ESS/485/2013 de 26 de marzo, por la que se regulan las notificaciones y comunicaciones por medios electrónicos en el ámbito de la seguridad social.

Protección de datos

Los datos de carácter personal consignados en el presente formulario podrán formar parte de un fichero titularidad de la Tesorería General de la Seguridad Social. El interesado autoriza a dicho titular a tratarlos automáticamente con la única finalidad de gestionar funciones derivadas de las competencias que tiene atribuidas pudiendo el interesado ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante un escrito dirigido a la citada Tesorería General, en los términos y supuestos en que legalmente proceda, conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (B.O.E. del 14 de diciembre).

Anterior Aceptar Datos Salir

Si el tipo de transmisión elegido es ~~RED Internet~~ Sistema Liquidación Directa, se solicitará además que se informe el apartado “*Tipo de programa de nóminas*”.

(*) **Tipo de programa de nóminas**

De elaboración propia adaptado al sistema red

Adquirido a un proveedor de nóminas

(*) Proveedor: -- Seleccione -- Otros proveedores

Si la autorización que se solicita es “*En nombre de otros: Profesional Colegiado*”, en esta misma pantalla aparecerán los campos para informar los “*Datos personales del profesional colegiado*” y “*Datos del profesional colegiado*”. En este último caso, se requiere adicionalmente aportar como documentación el certificado de colegiación como ejerciente del profesional que se presente para obtener este tipo específico de Autorización (que podrá ser alguna de las personas que constituyen la persona jurídica solicitante, o el usuario principal de la Autorización RED).

Formularios del Registro
 Solicitud de autorización para actuar en el sistema RED

NIF: J 0000000 RAZÓN SOCIAL: EMPRESA DE PRUEBA 20
 Representante -> NIF: 0000000 J Nombre y Apellidos: JUAN GARCIA XXXXXXXX

Los campos marcados con (*) son obligatorios

Datos usuario principal de la autorización

(*) Nombre: x (*) Apellido1: Apellido2:

(*) Tipo de documento: (*) Número Documento:

Datos personales del profesional colegiado

(*) Nombre: (*) Apellido1: Apellido2:

(*) Tipo de documento: (*) Número Documento:

Datos del profesional colegiado

(*) Colegio profesional al que pertenece: [Seleccionar](#)

(*) Número de colegiado:

(*) Provincia:

(*) Tipo de programa de nóminas

De elaboración propia adaptado al sistema red

Adquirido a un proveedor de nóminas

(*) Proveedor: **Otros proveedores**

Documentación Adjunta

Fotocopia de documento identificativo del usuario principal:

(*) Certificado de colegiación como profesional ejerciente:

SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA:

Hacer uso del sistema de remisión electrónica de datos (sistema RED), de conformidad con lo dispuesto en la Orden ESS/214/2018, de 1 de marzo así como en la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo, por la que se regula dicho sistema en el ámbito de la Seguridad Social, y en el Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social. La concesión de esta autorización podrá implicar la recepción, por parte del autorizado, de las notificaciones y comunicaciones electrónicas de conformidad con lo dispuesto en la Orden ESS/485/2013 de 26 de marzo, por la que se regulan las notificaciones y comunicaciones por medios electrónicos en el ámbito de la seguridad social.

Protección de datos

Los datos de carácter personal consignados en el presente formulario podrían formar parte de un fichero titularidad de la Tesorería General de la Seguridad Social. El interesado autoriza a dicho titular a tratarlos automatizadamente con la única finalidad de gestionar funciones derivadas de las competencias que tiene atribuidas, pudiendo el interesado ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante un escrito dirigido a la citada Tesorería General, en los términos y supuestos en que legalmente proceda, conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (B.O.E. de 14 de diciembre).

Una vez rellenos los campos obligatorios, se marcará el botón "Aceptar Datos" para pasar a la siguiente pantalla, a partir de la cual, las pantallas y botones que se muestran son las mismas que cuando el acceso se realiza con certificado digital de persona física.

Indicar que cuando se accede con certificado digital de representación, tanto en el "Borrador", que se puede consultar una vez rellenos los datos, como en el justificante de la presentación de la solicitud, se muestra además un apartado denominado "Datos del representante certificado", en el que se muestran los datos del representante del certificado.

Datos del representante certificado				
Nombre:	JUAN	Apellido1:	GARCIA	Apellido2: XXXXXXXX
Tipo de Documento:	NIF	Número de Documento:	XXXXXXXXJ	

5 ANEXO

Anexo 1: Reglas de validación de correo electrónico.

Las direcciones de correo electrónico no admiten ni la letra “ñ” ni caracteres acentuados, y deben tener el siguiente formato:

partelocal@dominio.tld

Además se indican las siguientes restricciones en el campo del correo electrónico.

- La longitud total no puede ser superior a 320 caracteres.
- No debe terminar en punto '.'.
- La longitud de la parte local no puede superar los 64 caracteres.
- La longitud del dominio no puede superar los 255 caracteres.
- El dominio no puede contener direcciones IP.
- El Dominio de alto nivel (tld) debe ser válido según Internet Assigned Numbers Authority (IANA).