



Anexo I da NDE nº 01/2018

Leiautes

Versão 2.0

14/09/2018

Sumário

S-1005 - Tabela de Estabelecimentos, Obras ou Unidades de Órgãos Públicos.....	3
S-1060 - Tabela de Ambientes de Trabalho	8
S-2210 - Comunicação de Acidente de Trabalho	11
S-2220 - Monitoramento da Saúde do Trabalhador	14
S-2221 - Exame Toxicológico do Motorista Profissional	16
S-2240 - Condições Ambientais do Trabalho - Fatores de Risco	17
S-2245 - Treinamentos, Capacitações e Exercícios Simulados.....	21

S-1005 - Tabela de Estabelecimentos, Obras ou Unidades de Órgãos Públicos

Tabela de Resumo dos Registros						
Registro	Registro Pai	Nível	Descrição	Ocorr.	Chave	Condição
eSocial		1	eSocial	1-1	-	O
evtTabEstab	eSocial	2	Evento Tabela de Estabelecimentos, Obras ou Órgãos Públicos	1-1	Id	O
ideEvento	evtTabEstab	3	Informações de Identificação do Evento	1-1	-	O
ideEmpregador	evtTabEstab	3	Informações de identificação do empregador	1-1	tpInsc, nrInsc	O
infoEstab	evtTabEstab	3	Informações do Estabelecimento ou obra	1-1	-	O
inclusao	infoEstab	4	Inclusão de novas informações	0-1	-	OC
ideEstab	inclusao	5	Identificação do estabelecimento, obra ou órgão público e validade das informações	1-1	tpInsc, nrInsc, iniValid, fimValid	O
dadosEstab	inclusao	5	Detalhamento das informações do estabelecimento, obra ou órgão público	1-1	-	O
aliquGilrat	dadosEstab	6	Informações de Apuração da alíquota Gilrat do Estabelecimento	1-1	-	O
procAdmJudRat	aliquGilrat	7	Processo administrativo/judicial relativo à alíquota RAT	0-1	-	OC
procAdmJudFap	aliquGilrat	7	Processo administrativo/judicial relativo ao FAP	0-1	-	OC
infoCaepf	dadosEstab	6	Informações relativas ao CAEPF	0-1	-	O (se {tpInsc} = [3]) N nos demais casos.
infoObra	dadosEstab	6	Indicativo de substituição da contribuição Patronal - Obra de Construção Civil	0-1	-	O (se {indConstr} = [1] e {tpInsc} do estabelecimento = [4]); N (nos demais casos).
infoTrab	dadosEstab	6	Informações Trabalhistas	1-1	-	O
infoApr	infoTrab	7	Informações relacionadas à contratação de aprendiz	1-1	-	O
infoEntEduc	infoApr	8	Identificação da(s) entidade(s) educativa(s) ou de prática desportiva	0-99	nrInsc	O (Se {contEntEd} for igual a [S]. N (nas demais situações).
infoPCD	infoTrab	7	Informações sobre a contratação de pessoa com deficiência (PCD)	0-1	-	OC
alteracao	infoEstab	4	Alteração das informações	0-1	-	OC
ideEstab	alteracao	5	Identificação do estabelecimento, obra ou órgão público e validade das informações	1-1	tpInsc, nrInsc, iniValid, fimValid	O
dadosEstab	alteracao	5	Detalhamento das informações do estabelecimento, obra ou órgão público	1-1	-	O
aliquGilrat	dadosEstab	6	Informações de Apuração da alíquota Gilrat do Estabelecimento	1-1	-	O
procAdmJudRat	aliquGilrat	7	Processo administrativo/judicial relativo à alíquota RAT	0-1	-	OC
procAdmJudFap	aliquGilrat	7	Processo administrativo/judicial relativo ao FAP	0-1	-	OC
infoCaepf	dadosEstab	6	Informações relativas ao CAEPF	0-1	-	O (se {tpInsc} = [3]) N nos demais casos.
infoObra	dadosEstab	6	Indicativo de substituição da contribuição Patronal - Obra de Construção Civil	0-1	-	O (se {indConstr} = [1] e {tpInsc} do estabelecimento = [4]); N (nos demais casos).
infoTrab	dadosEstab	6	Informações Trabalhistas	1-1	-	O
infoApr	infoTrab	7	Informações relacionadas à contratação de aprendiz	1-1	-	O
infoEntEduc	infoApr	8	Identificação da(s) entidade(s) educativa(s) ou de prática desportiva	0-99	nrInsc	O (Se {contEntEd} for igual a [S]. N (nas demais situações).
infoPCD	infoTrab	7	Informações sobre a contratação de pessoa com deficiência (PCD)	0-1	-	OC
novaValidade	alteracao	5	Novo período de validade das informações	0-1	-	OC
exclusao	infoEstab	4	Exclusão das informações	0-1	-	OC
ideEstab	exclusao	5	Identificação do estabelecimento, obra ou órgão público	1-1	tpInsc, nrInsc, iniValid, fimValid	O

Registros do evento S-1005 - Tabela de Estabelecimentos, Obras ou Unidades de Órgãos Públicos

#	Registro/Campo	Registro Pai	Ele	Tipo	Ocorr	Tam	Dec	Descrição
1	eSocial		G	-	1-1	-	-	eSocial
2	evtTabEstab	eSocial	G	-	1-1	-	-	Evento tabela de estabelecimentos, obras de construção civil ou Órgãos Públicos Regras de validação:

							REGRA_EXISTE_INFO_EMPREGADOR REGRA_TABESTAB_VALIDA_ESTABELECIMENTO REGRA_TABESTAB_VALIDA_GILRAT REGRA_TABESTAB_VALIDA_INFO_CNO REGRA_TABGERAL_ALTERACAO_PERIODO_CONFLITANTE REGRA_TABGERAL_EXISTE_REGISTRO_ALTERADO REGRA_TABGERAL_EXISTE_REGISTRO_EXCLUIDO REGRA_TABGERAL_INCLUSAO_PERIODO_CONFLITANTE REGRA_TAB_PERMITE_EXCLUSAO REGRA_VALIDA_DT_FUTURA REGRA_VALIDA_FAP
3	Id	evtTabEstab	A	C	1-1	036	- Identificação única do evento. Regra de validação: REGRA_VALIDA_ID_EVENTO
4	ideEvento	evtTabEstab	G	-	1-1	-	Informações de Identificação do Evento
5	tpAmb	ideEvento	E	N	1-1	001	- Identificação do ambiente: 1 - Produção; 2 - Produção restrita. Valores Válidos: 1, 2.
6	procEmi	ideEvento	E	N	1-1	001	- Processo de emissão do evento: 1- Aplicativo do empregador; 2 - Aplicativo governamental - Empregador Doméstico; 3 - Aplicativo governamental - Web Geral; 4 - Aplicativo governamental - Microempreendedor Individual (MEI); 5 - Aplicativo governamental - Segurado Especial. Valores Válidos: 1, 2, 3, 4, 5.
7	verProc	ideEvento	E	C	1-1	020	- Versão do processo de emissão do evento. Informar a versão do aplicativo emissor do evento.
8	ideEmpregador	evtTabEstab	G	-	1-1	-	Informações de identificação do empregador
9	tpInsc	ideEmpregador	E	N	1-1	001	- Preencher com o código correspondente ao tipo de inscrição, conforme tabela 5 Validação: Deve ser igual a [1] (CNPJ) ou [2] (CPF)
10	nrInsc	ideEmpregador	E	C	1-1	015	- Informar o número de inscrição do contribuinte de acordo com o tipo de inscrição indicado no campo {tpInsc}. Se for um CNPJ deve ser informada apenas a Raiz/Base de oito posições, exceto se natureza jurídica de administração pública direta federal ([101-5], [104-0], [107-4], [116-3], situação em que o campo deve ser preenchido com o CNPJ completo (14 posições). Validação: Se {tpInsc} for igual a [1], deve ser um número de CNPJ válido. Se {tpInsc} for igual a [2], deve ser um CPF válido.
11	infoEstab	evtTabEstab	CG	-	1-1	-	Informações do Estabelecimento ou obra
12	inclusao	infoEstab	G	-	0-1	-	Inclusão de novas informações
13	ideEstab	inclusao	G	-	1-1	-	Informações de identificação do estabelecimento, obra ou órgão público e período de validade das informações que estão sendo incluídas
14	tpInsc	ideEstab	E	N	1-1	001	- Preencher com o código correspondente ao tipo de inscrição, conforme tabela 5 Valores Válidos: 1, 3, 4.
15	nrInsc	ideEstab	E	C	1-1	015	- Informar o número de inscrição do estabelecimento, obra de construção civil ou órgão público de acordo com o tipo de inscrição indicado no campo {tpInsc}. Validação: Deve ser compatível com o conteúdo do campo {tpInsc}. Deve ser um identificador válido, constante das bases da RFB, vinculado ao empregador.
16	iniValid	ideEstab	E	C	1-1	007	- Preencher com o mês e ano de início da validade das informações prestadas no evento, no formato AAAA-MM. Validação: Deve ser uma data válida, igual ou posterior à data inicial de implantação do eSocial, no formato AAAA-MM.
17	fimValid	ideEstab	E	C	0-1	007	- Preencher com o mês e ano de término da validade das informações, se houver. Validação: Se informado, deve estar no formato AAAA-MM e ser um período igual ou posterior a {iniValid}
18	dadosEstab	inclusao	G	-	1-1	-	Detalhamento das informações do estabelecimento, obra ou órgão público que está sendo incluído.
19	cnaePrep	dadosEstab	E	N	1-1	007	- Preencher com o código do CNAE conforme tabela do Anexo V do Regulamento da Previdência Social, referente a atividade econômica preponderante do estabelecimento. Validação: Deve ser um número existente na tabela CNAE.
20	aliqGilrat	dadosEstab	G	-	1-1	-	Informações de Apuração da alíquota Gilrat do Estabelecimento
21	aliqRat	aliqGilrat	E	N	1-1	001	- Preencher com a alíquota definida na legislação vigente para a atividade (CNAE) preponderante. A divergência só é permitida se existir o registro complementar com informações sobre o processo administrativo/judicial que permite a aplicação de alíquotas diferentes. Validação: Deve ser igual a 1, 2 ou 3. Se a alíquota informada for diferente da definida na legislação vigente para o CNAE informado deverá haver informações de processo em {procAdmJudRat}
22	fap	aliqGilrat	E	N	0-1	005	4 Fator Acidentário de Prevenção - FAP. Validação: Preenchimento obrigatório pela Pessoa Jurídica. Não preencher para Pessoa Física. O FAP informado deve corresponder àquele definido pelo Órgão

								Governamental Competente para o estabelecimento, exceto se {ideEstab/tpInsc} = [4]. A divergência só é permitida se houver processo informado em {procAdmJudFap}. Deve ser um número maior ou igual a 0,5000 e menor ou igual a 2,0000.
23	aliqRatAjust	aliqGilrat	E	N	0-1	005	4	Alíquota do RAT após ajuste pelo FAP Validação: Deve corresponder ao resultado da multiplicação dos campos {aliqRat} e {fap}. Preenchimento obrigatório pela Pessoa Jurídica.
24	procAdmJudRat	aliqGilrat	G	-	0-1	-	-	Registro que identifica, em caso de existência, o processo administrativo ou judicial em que houve decisão/sentença favorável ao contribuinte modificando a alíquota RAT da empresa.
25	tpProc	procAdmJudRat	E	N	1-1	001	-	Preencher com o código correspondente ao tipo de processo: 1 - Administrativo; 2 - Judicial. Valores Válidos: 1, 2.
26	nrProc	procAdmJudRat	E	C	1-1	021	-	Informar um número de processo cadastrado através do evento S-1070, cujo {indMatProc} seja igual a [1]. Validação: Deve ser um número de processo administrativo ou judicial válido e existente na Tabela de Processos (S-1070).
27	codSusp	procAdmJudRat	E	N	1-1	014	-	Código do Indicativo da Suspensão, atribuído pelo empregador. Validação: A informação prestada deve estar de acordo com o que foi informado em S-1070.
28	procAdmJudFap	aliqGilrat	G	-	0-1	-	-	Registro que identifica, em caso de existência, o processo administrativo/judicial em que houve decisão ou sentença favorável ao contribuinte suspendendo ou alterando a alíquota FAP aplicável ao contribuinte.
29	tpProc	procAdmJudFap	E	N	1-1	001	-	Preencher com o código correspondente ao tipo de processo: 1 - Administrativo; 2 - Judicial; 4 - Processo FAP. Valores Válidos: 1, 2, 4.
30	nrProc	procAdmJudFap	E	C	1-1	021	-	Informar um número de processo cadastrado através do evento S-1070, cujo {indMatProc} seja igual a [1]. Validação: Deve ser um número de processo administrativo ou judicial válido e existente na Tabela de Processos (S-1070).
31	codSusp	procAdmJudFap	E	N	1-1	014	-	Código do Indicativo da Suspensão, atribuído pelo empregador em S-1070. Validação: A informação prestada deve estar de acordo com o que foi informado em S-1070.
32	infoCaepf	dadosEstab	G	-	0-1	-	-	Informações relativas ao Cadastro da Atividade Econômica da Pessoa Física - CAEPF.
33	tpCaepf	infoCaepf	E	N	1-1	001	-	Tipo de CAEPF: 1 - Contribuinte Individual; 2 - Produtor Rural; 3 - Segurado Especial. Validação: Deve ser compatível com o cadastro da RFB. Valores Válidos: 1, 2, 3.
34	infoObra	dadosEstab	G	-	0-1	-	-	Registro preenchido exclusivamente por empresa construtora, relacionando os estabelecimentos inscritos no CNO, para indicar a substituição ou não da contribuição patronal incidente sobre a remuneração dos trabalhadores de obra de construção civil.
35	indSubstPatrObra	infoObra	E	N	1-1	001	-	Indicativo de Substituição da Contribuição Patronal de Obra de Construção Civil: 1 - Contribuição Patronal Substituída; 2 - Contribuição Patronal Não Substituída. Valores Válidos: 1, 2.
36	infoTrab	dadosEstab	G	-	1-1	-	-	Informações Trabalhistas relativas ao estabelecimento
37	regPt	infoTrab	E	N	1-1	001	-	Opção de registro de ponto (jornada) adotada pelo estabelecimento. Indicar o sistema de controle de ponto preponderante, conforme opções: 0 - Não utiliza; 1 - Manual; 2 - Mecânico; 3 - Eletrônico (portaria MTE 1.510/2009); 4 - Não eletrônico alternativo (art. 1º da Portaria MTE 373/2011); 5 - Eletrônico alternativo (art. 2º da Portaria MTE 373/2011); 6 - Eletrônico - outros. Valores Válidos: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6.
38	infoApr	infoTrab	G	-	1-1	-	-	Informações relacionadas à contratação de aprendiz
39	contApr	infoApr	E	N	1-1	001	-	Indicativo de contratação de aprendiz: 0 - Dispensado de acordo com a lei; 1 - Dispensado, mesmo que parcialmente, em virtude de processo judicial; 2 - Obrigatório. Valores Válidos: 0, 1, 2.
40	nrProcJud	infoApr	E	C	0-1	020	-	Preencher com o número do processo judicial. Validação: O preenchimento é obrigatório se {contApr} for igual a [1]. Deve ser um número de processo judicial válido e existente na Tabela de Processos - S-1070.
41	contEntEd	infoApr	E	C	0-1	001	-	Informar se o estabelecimento realiza a contratação de aprendiz por intermédio de entidade educativa sem fins lucrativos que tenha por objetivo a assistência ao adolescente e à educação profissional (art. 430, inciso II, CLT)

							ou por entidade de prática desportiva filiada ao Sistema Nacional do Desporto ou a Sistema de Desporto de Estado, do Distrito Federal ou de Município (art. 430, inciso III, CLT): S - Sim; N - Não. Validação: O preenchimento é obrigatório se {contApr} for igual a [1, 2]. Valores Válidos: S, N.
42	infoEntEduc	infoApr	G	-	0-99	-	-
43	nrInsc	infoEntEduc	E	C	1-1	015	-
44	infoPCD	infoTrab	G	-	0-1	-	-
45	contPCD	infoPCD	E	N	1-1	001	-
46	nrProcJud	infoPCD	E	C	0-1	020	-
47	alteracao	infoEstab	G	-	0-1	-	-
48	ideEstab	alteracao	G	-	1-1	-	-
49	tpInsc	ideEstab	E	N	1-1	001	-
50	nrInsc	ideEstab	E	C	1-1	015	-
51	iniValid	ideEstab	E	C	1-1	007	-
52	fimValid	ideEstab	E	C	0-1	007	-
53	dadosEstab	alteracao	G	-	1-1	-	-
54	cnaePrep	dadosEstab	E	N	1-1	007	-
55	aliqGilrat	dadosEstab	G	-	1-1	-	-
56	aliqRat	aliqGilrat	E	N	1-1	001	-
57	fap	aliqGilrat	E	N	0-1	005	4
58	aliqRatAjust	aliqGilrat	E	N	0-1	005	4
59	procAdmJudRat	aliqGilrat	G	-	0-1	-	-
60	tpProc	procAdmJudRat	E	N	1-1	001	-

61	nrProc	procAdmJudRat	E	C	1-1	021	-	Informar um número de processo cadastrado através do evento S-1070, cujo {indMatProc} seja igual a [1]. Validação: Deve ser um número de processo administrativo ou judicial válido e existente na Tabela de Processos (S-1070).
62	codSusp	procAdmJudRat	E	N	1-1	014	-	Código do Indicativo da Suspensão, atribuído pelo empregador. Validação: A informação prestada deve estar de acordo com o que foi informado em S-1070.
63	procAdmJudFap	aliqGilrat	G	-	0-1	-	-	Registro que identifica, em caso de existência, o processo administrativo/judicial em que houve decisão ou sentença favorável ao contribuinte suspendendo ou alterando a alíquota FAP aplicável ao contribuinte.
64	tpProc	procAdmJudFap	E	N	1-1	001	-	Preencher com o código correspondente ao tipo de processo: 1 - Administrativo; 2 - Judicial; 4 - Processo FAP. Valores Válidos: 1, 2, 4.
65	nrProc	procAdmJudFap	E	C	1-1	021	-	Informar um número de processo cadastrado através do evento S-1070, cujo {indMatProc} seja igual a [1]. Validação: Deve ser um número de processo administrativo ou judicial válido e existente na Tabela de Processos (S-1070).
66	codSusp	procAdmJudFap	E	N	1-1	014	-	Código do Indicativo da Suspensão, atribuído pelo empregador em S-1070. Validação: A informação prestada deve estar de acordo com o que foi informado em S-1070.
67	infoCaepf	dadosEstab	G	-	0-1	-	-	Informações relativas ao Cadastro da Atividade Econômica da Pessoa Física - CAEPF.
68	tpCaepf	infoCaepf	E	N	1-1	001	-	Tipo de CAEPF: 1 - Contribuinte Individual; 2 - Produtor Rural; 3 - Segurado Especial. Validação: Deve ser compatível com o cadastro da RFB. Valores Válidos: 1, 2, 3.
69	infoObra	dadosEstab	G	-	0-1	-	-	Registro preenchido exclusivamente por empresa construtora, relacionando os estabelecimentos inscritos no CNO, para indicar a substituição ou não da contribuição patronal incidente sobre a remuneração dos trabalhadores de obra de construção civil.
70	indSubstPatrObra	infoObra	E	N	1-1	001	-	Indicativo de Substituição da Contribuição Patronal de Obra de Construção Civil: 1 - Contribuição Patronal Substituída; 2 - Contribuição Patronal Não Substituída. Valores Válidos: 1, 2.
71	infoTrab	dadosEstab	G	-	1-1	-	-	Informações Trabalhistas relativas ao estabelecimento
72	regPt	infoTrab	E	N	1-1	001	-	Opção de registro de ponto (jornada) adotada pelo estabelecimento. Indicar o sistema de controle de ponto preponderante, conforme opções: 0 - Não utiliza; 1 - Manual; 2 - Mecânico; 3 - Eletrônico (portaria MTE 1.510/2009); 4 - Não eletrônico alternativo (art. 1º da Portaria MTE 373/2011); 5 - Eletrônico alternativo (art. 2º da Portaria MTE 373/2011); 6 - Eletrônico - outros. Valores Válidos: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6.
73	infoApr	infoTrab	G	-	1-1	-	-	Informações relacionadas à contratação de aprendiz
74	contApr	infoApr	E	N	1-1	001	-	Indicativo de contratação de aprendiz: 0 - Dispensado de acordo com a lei; 1 - Dispensado, mesmo que parcialmente, em virtude de processo judicial; 2 - Obrigada. Valores Válidos: 0, 1, 2.
75	nrProcJud	infoApr	E	C	0-1	020	-	Preencher com o número do processo judicial. Validação: O preenchimento é obrigatório se {contApr} for igual a [1]. Deve ser um número de processo judicial válido e existente na Tabela de Processos - S-1070.
76	contEntEd	infoApr	E	C	0-1	001	-	Informar se o estabelecimento realiza a contratação de aprendiz por intermédio de entidade educativa sem fins lucrativos que tenha por objetivo a assistência ao adolescente e à educação profissional (art. 430, inciso II, CLT) ou por entidade de prática desportiva filiada ao Sistema Nacional do Desporto ou a Sistema de Desporto de Estado, do Distrito Federal ou de Município (art. 430, inciso III, CLT): S - Sim; N - Não. Validação: O preenchimento é obrigatório se {contApr} for igual a [1, 2]. Valores Válidos: S, N.
77	infoEntEduc	infoApr	G	-	0-99	-	-	Identificação da(s) entidade(s) educativa(s) ou de prática desportiva
78	nrInsc	infoEntEduc	E	C	1-1	015	-	Informar o número de inscrição da entidade educativa ou de prática

								desportiva. Validação: Deve ser um número de CNPJ válido.
79	infoPCD	infoTrab	G	-	0-1	-	-	Informações sobre a contratação de pessoa com deficiência (PCD). Essa informação deve ser prestada apenas no estabelecimento "Matriz".
80	contPCD	infoPCD	E	N	1-1	001	-	Indicativo de contratação de PCD: 0 - Dispensado de acordo com a lei; 1 - Dispensado, mesmo que parcialmente, em virtude de processo judicial; 2 - Com exigibilidade suspensa, mesmo que parcialmente em virtude de Termo de Compromisso firmado com o Ministério do Trabalho; 9 - Obrigado. Valores Válidos: 0, 1, 2, 9.
81	nrProcJud	infoPCD	E	C	0-1	020	-	Preencher com o número do processo judicial. Validação: Informação obrigatória se {contPCD} = [1]. Deve ser um número de processo administrativo ou judicial válido e existente na Tabela de Processos - S-1070.
82	novaValidade	alteracao	G	-	0-1	-	-	Informação preenchida exclusivamente em caso de alteração do período de validade das informações do registro identificado no evento, apresentando o novo período de validade.
83	iniValid	novaValidade	E	C	1-1	007	-	Preencher com o mês e ano de início da validade das informações prestadas no evento, no formato AAAA-MM. Validação: Deve ser uma data válida, igual ou posterior à data inicial de implantação do eSocial, no formato AAAA-MM.
84	fimValid	novaValidade	E	C	0-1	007	-	Preencher com o mês e ano de término da validade das informações, se houver. Validação: Se informado, deve estar no formato AAAA-MM e ser um período igual ou posterior a {iniValid}
85	exclusao	infoEstab	G	-	0-1	-	-	Exclusão de informações
86	ideEstab	exclusao	G	-	1-1	-	-	Informações de identificação do estabelecimento, obra ou órgão público e período de validade das informações que estão sendo excluídas.
87	tpInsc	ideEstab	E	N	1-1	001	-	Preencher com o código correspondente ao tipo de inscrição, conforme tabela 5 Valores Válidos: 1, 3, 4.
88	nrInsc	ideEstab	E	C	1-1	015	-	Informar o número de inscrição do estabelecimento, obra de construção civil ou órgão público de acordo com o tipo de inscrição indicado no campo {tpInsc}. Validação: Deve ser compatível com o conteúdo do campo {tpInsc}. Deve ser um identificador válido, constante das bases da RFB, vinculado ao empregador.
89	iniValid	ideEstab	E	C	1-1	007	-	Preencher com o mês e ano de início da validade das informações prestadas no evento, no formato AAAA-MM. Validação: Deve ser uma data válida, igual ou posterior à data inicial de implantação do eSocial, no formato AAAA-MM.
90	fimValid	ideEstab	E	C	0-1	007	-	Preencher com o mês e ano de término da validade das informações, se houver. Validação: Se informado, deve estar no formato AAAA-MM e ser um período igual ou posterior a {iniValid}

S-1060 - Tabela de Ambientes de Trabalho

Tabela de Resumo dos Registros						
Registro	Registro Pai	Nível	Descrição	Ocorr.	Chave	Condição
eSocial		1	eSocial	1-1	-	O
evtTabAmbiente	eSocial	2	Evento Tabela de Ambientes de Trabalho	1-1	Id	O
ideEvento	evtTabAmbiente	3	Informações de Identificação do Evento	1-1	-	O
ideEmpregador	evtTabAmbiente	3	Informações de identificação do empregador	1-1	tpInsc, nrInsc	O
infoAmbiente	evtTabAmbiente	3	Informações do Ambiente	1-1	-	O
inclusao	infoAmbiente	4	Inclusão de novas informações	0-1	-	OC
ideAmbiente	inclusao	5	Informações de identificação do ambiente de trabalho do empregador	1-1	codAmb, iniValid, fimValid	O
dadosAmbiente	inclusao	5	Informações do ambiente de trabalho	1-1	-	O
alteracao	infoAmbiente	4	Alteração das informações	0-1	-	OC
ideAmbiente	alteracao	5	Informações de identificação do Ambiente	1-1	codAmb, iniValid, fimValid	O
dadosAmbiente	alteracao	5	Informações do Ambiente de Trabalho	1-1	-	O
novaValidade	alteracao	5	Novo período de validade das informações	0-1	-	OC
exclusao	infoAmbiente	4	Exclusão das informações	0-1	-	OC
ideAmbiente	exclusao	5	Identificação do Ambiente que será excluído	1-1	codAmb, iniValid, fimValid	O

Registros do evento S-1060 - Tabela de Ambientes de Trabalho

#	Registro/Campo	Registro Pai	Ele	Tipo	Ocorr	Tam	Dec	Descrição
1	eSocial		G	-	1-1	-	-	eSocial
2	evtTabAmbiente	eSocial	G	-	1-1	-	-	Evento Tabela de Ambientes de Trabalho do Empregador Regras de validação: REGRA_EXISTE_INFO_EMPREGADOR REGRA_TABGERAL_ALTERACAO_PERIODO_CONFLITANTE REGRA_TABGERAL_EXISTE_REGISTRO_ALTERADO REGRA_TABGERAL_EXISTE_REGISTRO_EXCLUIDO REGRA_TABGERAL_INCLUSAO_PERIODO_CONFLITANTE REGRA_TAB_PERMITE_EXCLUSAO REGRA_VALIDA_DT_FUTURA
3	Id	evtTabAmbiente	A	C	1-1	036	-	Identificação única do evento. Regra de validação: REGRA_VALIDA_ID_EVENTO
4	ideEvento	evtTabAmbiente	G	-	1-1	-	-	Informações de Identificação do Evento
5	tpAmb	ideEvento	E	N	1-1	001	-	Identificação do ambiente: 1 - Produção; 2 - Produção restrita. Valores Válidos: 1, 2.
6	procEmi	ideEvento	E	N	1-1	001	-	Processo de emissão do evento: 1- Aplicativo do empregador; 2 - Aplicativo governamental - Empregador Doméstico; 3 - Aplicativo governamental - Web Geral; 4 - Aplicativo governamental - Microempreendedor Individual (MEI); 5 - Aplicativo governamental - Segurado Especial. Valores Válidos: 1, 2, 3, 4, 5.
7	verProc	ideEvento	E	C	1-1	020	-	Versão do processo de emissão do evento. Informar a versão do aplicativo emissor do evento.
8	ideEmpregador	evtTabAmbiente	G	-	1-1	-	-	Informações de identificação do empregador
9	tpInsc	ideEmpregador	E	N	1-1	001	-	Preencher com o código correspondente ao tipo de inscrição, conforme Tabela 05. Validação: Deve ser igual a [1] (CNPJ) ou [2] (CPF).
10	nrInsc	ideEmpregador	E	C	1-1	015	-	Informar o número de inscrição do contribuinte de acordo com o tipo de inscrição indicado no campo {tpInsc}. Se for um CNPJ deve ser informada apenas a Raiz/Base de oito posições, exceto se natureza jurídica de administração pública direta federal ([101-5], [104-0], [107-4], [116-3], situação em que o campo deve ser preenchido com o CNPJ completo (14 posições). Validação: Se {tpInsc} for igual a [1], deve ser um número de CNPJ válido. Se {tpInsc} for igual a [2], deve ser um CPF válido.
11	infoAmbiente	evtTabAmbiente	CG	-	1-1	-	-	Identificação da operação (inclusão, alteração ou exclusão) e das informações do ambiente
12	inclusao	infoAmbiente	G	-	0-1	-	-	Inclusão de novas informações
13	ideAmbiente	inclusao	G	-	1-1	-	-	Informações de identificação do ambiente de trabalho do empregador e de validade das informações
14	codAmb	ideAmbiente	E	C	1-1	030	-	Preencher com o código atribuído pela empresa ao Ambiente de Trabalho Validação: O código atribuído não pode conter a expressão "eSocial" nas 7 (sete) primeiras posições.
15	iniValid	ideAmbiente	E	C	1-1	007	-	Preencher com o mês e ano de início da validade das informações prestadas no evento, no formato AAAA-MM. Validação: Deve ser uma data válida, igual ou posterior à data de início da obrigatoriedade deste evento para o empregador no eSocial, no formato AAAA-MM.
16	fimValid	ideAmbiente	E	C	0-1	007	-	Preencher com o mês e ano de término da validade das informações, se houver. Validação: Se informado, deve estar no formato AAAA-MM e ser um período igual ou posterior a {iniValid}.
17	dadosAmbiente	inclusao	G	-	1-1	-	-	Informações do ambiente de trabalho
18	dscAmb	dadosAmbiente	E	C	1-1	8000	-	Descrição do ambiente de trabalho.
19	localAmb	dadosAmbiente	E	N	1-1	001	-	Preencher com uma das opções: 1 - Estabelecimento do próprio empregador; 2 - Estabelecimento de terceiros; 3 - Prestação de serviços em instalações de terceiros não consideradas como lotações dos tipos 03 a 09 da Tabela 10. Valores Válidos: 1, 2, 3.
20	tpInsc	dadosAmbiente	E	N	0-1	001	-	Preencher com o código correspondente ao tipo de inscrição, conforme Tabela 05. Validação: Preenchimento obrigatório e exclusivo se {localAmb} = [1,3]. Valores Válidos: 1, 3, 4.
21	nrInsc	dadosAmbiente	E	C	0-1	015	-	Número de inscrição onde está localizado o ambiente. Validação: Preenchimento obrigatório e exclusivo se {localAmb} = [1,3]. Caso informado, deve ser compatível com o conteúdo do campo {tpInsc} e: a) Se {localAmb} = [1], o estabelecimento deve pertencer ao empregador e constar na Tabela de Estabelecimentos (S-1005);

							b) Se {localAmb} = [3], deve ser diferente dos estabelecimentos informados na Tabela S-1005 e, se {tpInsc} = [1] e o empregador for pessoa jurídica, a raiz do CNPJ informado deve ser diferente da constante em S-1000. Deve ser um identificador válido, constante das bases da RFB.
22	codLotacao	dadosAmbiente	E	C	0-1	030	- Informar o código atribuído pela empresa para a lotação tributária. Validação: Preenchimento obrigatório e exclusivo se {localAmb} = [2]. Se informado, deve ser um código existente em S-1020 - Tabela de Lotações Tributárias.
23	alteracao	infoAmbiente	G	-	0-1	-	- Alteração de informações já existentes
24	ideAmbiente	alteracao	G	-	1-1	-	- Grupo de informações de identificação do Ambiente de Trabalho, apresentando código e período de validade do Ambiente cujas informações serão alteradas pelos dados constantes neste evento
25	codAmb	ideAmbiente	E	C	1-1	030	- Preencher com o código atribuído pela empresa ao Ambiente de Trabalho Validação: O código atribuído não pode conter a expressão "eSocial" nas 7 (sete) primeiras posições.
26	iniValid	ideAmbiente	E	C	1-1	007	- Preencher com o mês e ano de início da validade das informações prestadas no evento, no formato AAAA-MM. Validação: Deve ser uma data válida, igual ou posterior à data de início da obrigatoriedade deste evento para o empregador no eSocial, no formato AAAA-MM.
27	fimValid	ideAmbiente	E	C	0-1	007	- Preencher com o mês e ano de término da validade das informações, se houver. Validação: Se informado, deve estar no formato AAAA-MM e ser um período igual ou posterior a {iniValid}.
28	dadosAmbiente	alteracao	G	-	1-1	-	- Informações do Ambiente de Trabalho
29	dscAmb	dadosAmbiente	E	C	1-1	8000	- Descrição do ambiente de trabalho.
30	localAmb	dadosAmbiente	E	N	1-1	001	- Preencher com uma das opções: 1 - Estabelecimento do próprio empregador; 2 - Estabelecimento de terceiros; 3 - Prestação de serviços em instalações de terceiros não consideradas como lotações dos tipos 03 a 09 da Tabela 10. Valores Válidos: 1, 2, 3.
31	tpInsc	dadosAmbiente	E	N	0-1	001	- Preencher com o código correspondente ao tipo de inscrição, conforme Tabela 05. Validação: Preenchimento obrigatório e exclusivo se {localAmb} = [1,3]. Valores Válidos: 1, 3, 4.
32	nrInsc	dadosAmbiente	E	C	0-1	015	- Número de inscrição onde está localizado o ambiente. Validação: Preenchimento obrigatório e exclusivo se {localAmb} = [1,3]. Caso informado, deve ser compatível com o conteúdo do campo {tpInsc} e: a) Se {localAmb} = [1], o estabelecimento deve pertencer ao empregador e constar na Tabela de Estabelecimentos (S-1005); b) Se {localAmb} = [3], deve ser diferente dos estabelecimentos informados na Tabela S-1005 e, se {tpInsc} = [1] e o empregador for pessoa jurídica, a raiz do CNPJ informado deve ser diferente da constante em S-1000. Deve ser um identificador válido, constante das bases da RFB.
33	codLotacao	dadosAmbiente	E	C	0-1	030	- Informar o código atribuído pela empresa para a lotação tributária. Validação: Preenchimento obrigatório e exclusivo se {localAmb} = [2]. Se informado, deve ser um código existente em S-1020 - Tabela de Lotações Tributárias.
34	novaValidade	alteracao	G	-	0-1	-	- Informação preenchida exclusivamente em caso de alteração do período de validade das informações do Ambiente identificado em {ideAmbiente}, apresentando o novo período de validade
35	iniValid	novaValidade	E	C	1-1	007	- Preencher com o mês e ano de início da validade das informações prestadas no evento, no formato AAAA-MM. Validação: Deve ser uma data válida, igual ou posterior à data de início da obrigatoriedade deste evento para o empregador no eSocial, no formato AAAA-MM.
36	fimValid	novaValidade	E	C	0-1	007	- Preencher com o mês e ano de término da validade das informações, se houver. Validação: Se informado, deve estar no formato AAAA-MM e ser um período igual ou posterior a {iniValid}.
37	exclusao	infoAmbiente	G	-	0-1	-	- Exclusão de informações
38	ideAmbiente	exclusao	G	-	1-1	-	- Grupo de informações que identifica o Ambiente que será excluído
39	codAmb	ideAmbiente	E	C	1-1	030	- Preencher com o código atribuído pela empresa ao Ambiente de Trabalho Validação: O código atribuído não pode conter a expressão "eSocial" nas 7 (sete) primeiras posições.
40	iniValid	ideAmbiente	E	C	1-1	007	- Preencher com o mês e ano de início da validade das informações prestadas no evento, no formato AAAA-MM. Validação: Deve ser uma data válida, igual ou posterior à data de início da obrigatoriedade deste evento para o empregador no eSocial, no formato AAAA-MM.
41	fimValid	ideAmbiente	E	C	0-1	007	- Preencher com o mês e ano de término da validade das informações, se houver. Validação: Se informado, deve estar no formato AAAA-MM e ser um período igual ou posterior a {iniValid}.

S-2210 - Comunicação de Acidente de Trabalho

Tabela de Resumo dos Registros						
Registro	Registro Pai	Nível	Descrição	Ocorr.	Chave	Condição
eSocial		1	eSocial	1-1	-	O
evtCAT	eSocial	2	Evento Comunicação de Acidente de Trabalho	1-1	Id	O
ideEvento	evtCAT	3	Informações de Identificação do Evento	1-1	-	O
ideEmpregador	evtCAT	3	Informações de identificação do empregador	1-1	tpInsc, nrInsc	O
ideVinculo	evtCAT	3	Informações de Identificação do Trabalhador e do Vínculo	1-1	cpfTrab, matricula, codCateg	O
cat	evtCAT	3	Comunicação de Acidente de Trabalho.	1-1	dtAcid, hrAcid, tpCat	O
localAcidente	cat	4	Local do Acidente	1-1	-	O
ideLocalAcid	localAcidente	5	Identificação do local onde ocorreu o acidente	0-1	-	O (se {ideEmpregador/tpInsc} = [1], {tpLocal} = [1,3] e {codAmb} não for preenchido); OC (nos demais casos).
parteAtingida	cat	4	Parte do Corpo Atingida	1-99	codParteAting	O
agenteCausador	cat	4	Agente Causador	1-99	codAgntCausador	O
atestado	cat	4	Atestado Médico	0-1	-	OC
emitente	atestado	5	Médico/Dentista que emitiu o atestado	1-1	-	O
catOrigem	cat	4	CAT de origem	0-1	-	O (se {tpCat} for igual a [2,3]); N (Nos demais casos).

Registros do evento S-2210 - Comunicação de Acidente de Trabalho

#	Registro/Campo	Registro Pai	Ele	Tipo	Ocorr	Tam	Dec	Descrição
1	eSocial		G	-	1-1	-	-	eSocial
2	evtCAT	eSocial	G	-	1-1	-	-	Evento Comunicação de Acidente de Trabalho Regras de validação: REGRA_EVENTOS_EXTTEMP REGRA_EVENTO_EXT_SEM_IMPACTO_FOPAG REGRA_EXCLUI_EVENTO_CAT REGRA_EXISTE_CAT_ORIGEM REGRA_EXISTE_INFO_EMPREGADOR REGRA_EXTTEMP_REINTEGRACAO REGRA_RETIFICA_DT_ACIDENTE REGRA_RETIFICA_MESMO_VINCULO REGRA_VALIDA_TRABALHADOR_BASE_CNIS
3	Id	evtCAT	A	C	1-1	036	-	Identificação única do evento. Regra de validação: REGRA_VALIDA_ID_EVENTO
4	ideEvento	evtCAT	G	-	1-1	-	-	Informações de Identificação do Evento
5	indRetif	ideEvento	E	N	1-1	001	-	Informe [1] para arquivo original ou [2] para arquivo de retificação. Valores Válidos: 1, 2.
6	nrRecibo	ideEvento	E	C	0-1	040	-	Preencher com o número do recibo do arquivo a ser retificado. Validação: O preenchimento é obrigatório se {indRetif} = [2]. Deve ser um recibo de entrega válido, correspondente ao arquivo que está sendo retificado.
7	tpAmb	ideEvento	E	N	1-1	001	-	Identificação do ambiente: 1 - Produção; 2 - Produção restrita. Valores Válidos: 1, 2.
8	procEmi	ideEvento	E	N	1-1	001	-	Processo de emissão do evento: 1- Aplicativo do empregador; 2 - Aplicativo governamental - Empregador Doméstico; 3 - Aplicativo governamental - Web Geral; 4 - Aplicativo governamental - Microempreendedor Individual (MEI); 5 - Aplicativo governamental - Segurado Especial. Valores Válidos: 1, 2, 3, 4, 5.
9	verProc	ideEvento	E	C	1-1	020	-	Versão do processo de emissão do evento. Informar a versão do aplicativo emissor do evento.
10	ideEmpregador	evtCAT	G	-	1-1	-	-	Informações de identificação do empregador
11	tpInsc	ideEmpregador	E	N	1-1	001	-	Preencher com o código correspondente ao tipo de inscrição, conforme Tabela 05. Validação: Deve ser igual a [1] (CNPJ) ou [2] (CPF).
12	nrInsc	ideEmpregador	E	C	1-1	015	-	Informar o número de inscrição do contribuinte de acordo com o tipo de inscrição indicado no campo {tpInsc}. Se for um CNPJ deve ser informada apenas a Raiz/Base de oito posições, exceto se natureza jurídica de administração pública direta federal ([101-5], [104-0], [107-4], [116-3], situação em que o campo deve ser preenchido com o CNPJ completo (14 posições). Validação: Se {tpInsc} for igual a [1], deve ser um número de CNPJ válido. Se {tpInsc} for igual a [2], deve ser um CPF válido.

13	ideVinculo	evtCAT	G	-	1-1	-	-	Informações de Identificação do Trabalhador e do Vínculo Regras de validação: REGRA_TSV_ATIVO_NA_DTEVENTO REGRA_VINCULO_ATIVO_NA_DTEVENTO
14	cpfTrab	ideVinculo	E	C	1-1	011	-	Preencher com o número do CPF do trabalhador. Validação: Deve ser um CPF válido.
15	nisTrab	ideVinculo	E	C	0-1	011	-	Preencher com o Número de Identificação Social - NIS, o qual pode ser o PIS, PASEP ou NIT. Validação: O preenchimento é obrigatório, exceto se o código de categoria do trabalhador for igual a [901, 903, 904].
16	matricula	ideVinculo	E	C	0-1	030	-	Matrícula atribuída ao trabalhador pela empresa ou, no caso de servidor público, a matrícula constante no Sistema de Administração de Recursos Humanos do órgão. Validação: A matrícula deve corresponder à informada pelo empregador no evento S-2200 do respectivo vínculo trabalhista. Se o trabalhador não está sujeito a esse evento (S-2200), a matrícula não deve ser informada, porém, o trabalhador deve ter sido registrado como TSVE - Trabalhador Sem Vínculo de Emprego/Estatutário, através do evento S-2300.
17	codCateg	ideVinculo	E	N	0-1	003	-	Preencher com o código da categoria do trabalhador, conforme Tabela 01. Validação: Só informar se o trabalhador tiver sido registrado como TSVE - Trabalhador Sem Vínculo de Emprego/Estatutário, através do evento S-2300. Não informar nos demais casos. Se informado, deve existir na Tabela de Categorias de Trabalhadores (Tabela 01).
18	cat	evtCAT	G	-	1-1	-	-	Comunicação de Acidente de Trabalho.
19	dtAcid	cat	E	D	1-1	-	-	Data do Acidente. Validação: Deve ser uma data válida, igual ou anterior à data atual e igual ou posterior à data de admissão do trabalhador e à data de início da obrigatoriedade deste evento para o empregador no eSocial.
20	tpAcid	cat	E	C	1-1	006	-	Tipo de Acidente de Trabalho, conforme Tabela 24. Preencher com números e pontos. Validação: Dever ser um código da Tabela 24 - Codificação de Acidente de Trabalho.
21	hrAcid	cat	E	C	1-1	004	-	Hora do Acidente, no formato HHMM. Validação: Deve estar no intervalo entre [0000] e [2359], criticando inclusive a segunda parte do número, que indica os minutos, e deve ser menor ou igual a 59.
22	hrsTrabAntesAcid	cat	E	C	1-1	004	-	Horas trabalhadas antes da ocorrência do acidente, no formato HHMM. Validação: Deve estar no intervalo entre [0000] e [9959], criticando inclusive a segunda parte do número, que indica os minutos, e deve ser menor ou igual a 59.
23	tpCat	cat	E	N	1-1	001	-	Tipo de CAT, conforme opções abaixo: 1 - Inicial; 2 - Reabertura; 3 - Comunicação de Óbito. Valores Válidos: 1, 2, 3.
24	indCatObito	cat	E	C	1-1	001	-	Houve Óbito? S - Sim; N - Não. Validação: Se o {tpCat} for igual a [3], o campo deverá sempre ser preenchido com [S]. Valores Válidos: S, N.
25	dtObito	cat	E	D	0-1	-	-	Data do óbito. Validação: Deve ser uma data válida, igual ou posterior a {dtAcid} e igual ou anterior à data atual. Preenchimento obrigatório se {indCatObito} = [S]. Não informar se {indCatObito} = [N].
26	indComunPolicia	cat	E	C	1-1	001	-	Houve comunicação à autoridade policial? S - Sim; N - Não. Valores Válidos: S, N.
27	codSitGeradora	cat	E	N	1-1	009	-	Preencher com o código da situação geradora do acidente, conforme Tabela 16. Validação: Deve ser um código existente na Tabela 16 - Situação Geradora do Acidente de Trabalho.
28	iniciatCAT	cat	E	N	1-1	001	-	A CAT foi emitida por: 1 - Iniciativa do empregador; 2 - Ordem judicial; 3 - Determinação de órgão fiscalizador. Valores Válidos: 1, 2, 3.
29	observacao	cat	E	C	0-1	999	-	Observação.
30	localAcidente	cat	G	-	1-1	-	-	Local do Acidente
31	tpLocal	localAcidente	E	N	1-1	001	-	Tipo de local do acidente: 1 - Estabelecimento do empregador no Brasil; 2 - Estabelecimento do empregador no Exterior; 3 - Estabelecimento de terceiros onde o empregador presta serviços; 4 - Via pública; 5 - Área rural; 6 - Embarcação; 9 - Outros. Valores Válidos: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 9.

32	dscLocal	localAcidente	E	C	0-1	255	-	Especificação do local do acidente (pátio, rampa de acesso, posto de trabalho, etc.).
33	codAmb	localAcidente	E	C	0-1	030	-	Informar o código do ambiente de trabalho constante da Tabela S-1060 referente ao local do acidente. Validação: Se informado, deve ser um código existente na Tabela S-1060.
34	dscLograd	localAcidente	E	C	1-1	100	-	Descrição do logradouro.
35	nrLograd	localAcidente	E	C	1-1	010	-	Número do logradouro. Se não houver número a ser informado, preencher com "S/N".
36	complemento	localAcidente	E	C	0-1	030	-	Complemento do logradouro.
37	bairro	localAcidente	E	C	0-1	090	-	Nome do bairro/distrito.
38	cep	localAcidente	E	C	0-1	008	-	Código de Endereçamento Postal - CEP. Validação: Se preenchido, deve ser um CEP válido e informado apenas com números.
39	codMunic	localAcidente	E	N	0-1	007	-	Preencher com o código do município, conforme tabela do IBGE. Validação: Se informado, deve ser um código existente na tabela do IBGE.
40	uf	localAcidente	E	C	0-1	002	-	Preencher com a sigla da Unidade da Federação. Validação: Deve ser uma UF válida.
41	pais	localAcidente	E	C	0-1	003	-	Preencher com o código do país, conforme Tabela 06. Validação: Deve ser um código de país válido, existente na Tabela 06. Preenchimento obrigatório se {tpLocal} = [2].
42	codPostal	localAcidente	E	C	0-1	012	-	Código de Endereçamento Postal. Validação: Preenchimento obrigatório se {tpLocal} = [2]. Não preencher nos demais casos.
43	ideLocalAcid	localAcidente	G	-	0-1	-	-	Identificação do local onde ocorreu o acidente
44	tpInsc	ideLocalAcid	E	N	1-1	001	-	Preencher com o código correspondente ao tipo de inscrição do local onde ocorreu o acidente ou a doença ocupacional, conforme Tabela 05. Valores Válidos: 1, 3, 4.
45	nrInsc	ideLocalAcid	E	C	1-1	015	-	Informar o número de inscrição do estabelecimento, de acordo com o tipo de inscrição indicado no campo {tpInsc}. Se o acidente ou a doença ocupacional ocorreu em local onde o trabalhador presta serviços, deve ser um número de inscrição pertencente à contratante dos serviços. Validação: Deve ser compatível com o conteúdo do campo {tpInsc}. Deve ser um identificador válido, constante das bases da RFB, e: a) Se {tpLocal} = [1], deve constar na Tabela S-1005; b) Se {tpLocal} = [3], deve ser diferente dos estabelecimentos informados na Tabela S-1005 e, se {tpInsc} = [1], diferente do CNPJ base indicado em S-1000.
46	parteAtingida	cat	G	-	1-99	-	-	Detalhamento da(s) parte(s) atingida(s) pelo acidente de trabalho
47	codParteAting	parteAtingida	E	N	1-1	009	-	Preencher com o código correspondente a parte atingida, conforme Tabela 13. Validação: Deve ser um código existente na Tabela 13 - Parte do corpo atingida.
48	lateralidade	parteAtingida	E	N	1-1	001	-	Preencher com: 0 - Não aplicável; 1 - Esquerda; 2 - Direita; 3 - Ambas. Nos casos de órgãos bilaterais, ou seja, que se situam dos lados do corpo, assinalar o lado (direito ou esquerdo). Exemplo: no caso de o órgão atingido ser uma perna, apontar qual foi a atingida (se a perna direita, se a perna esquerda ou se ambas). Se o órgão atingido é único (como, por exemplo, a cabeça), assinalar este campo como não aplicável. Valores Válidos: 0, 1, 2, 3.
49	agenteCausador	cat	G	-	1-99	-	-	Detalhamento do(s) agente(s) causador(es) do acidente de trabalho.
50	codAgntCausador	agenteCausador	E	N	1-1	009	-	Preencher com o código correspondente ao agente causador do acidente, conforme Tabelas 14 ou 15. Validação: Deve ser um código válido, existente na Tabela 14 - Agente Causador do Acidente de Trabalho ou na Tabela 15 - Agente Causador / Situação Geradora de Doença Profissional.
51	atestado	cat	G	-	0-1	-	-	Atestado Médico
52	codCNES	atestado	E	C	0-1	007	-	Código da unidade de atendimento médico no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde.
53	dtAtendimento	atestado	E	D	1-1	-	-	Data do atendimento. Validação: Deve ser uma data válida, igual ou anterior à data atual.
54	hrAtendimento	atestado	E	C	1-1	004	-	Hora do atendimento, no formato HHMM. Validação: Deve estar no intervalo entre [0000] e [2359], criticando inclusive a segunda parte do número, que indica os minutos, e deve ser menor ou igual a 59.
55	indInternacao	atestado	E	C	1-1	001	-	Indicativo de Internação: S - Sim; N - Não. Valores Válidos: S, N.
56	durTrat	atestado	E	N	1-1	004	-	Duração estimada do tratamento, em dias.
57	indAfast	atestado	E	C	1-1	001	-	Indicativo do afastamento do trabalho durante o tratamento: S - Sim; N - Não. Valores Válidos: S, N.
58	dscLesao	atestado	E	N	1-1	009	-	Preencher com a descrição da natureza da lesão, conforme Tabela 17. Validação: Deve ser um código existente na Tabela 17 - Descrição da Natureza da Lesão.

59	dscCompLesao	atestado	E	C	0-1	200	-	Descrição complementar da lesão.
60	diagProvavel	atestado	E	C	0-1	100	-	Diagnóstico Provável.
61	codCID	atestado	E	C	1-1	004	-	Informar o código na tabela de Classificação Internacional de Doenças - CID. Validação: Deve ser preenchido com caracteres alfanuméricos conforme opções constantes na tabela CID.
62	observacao	atestado	E	C	0-1	255	-	Observação.
63	emitente	atestado	G	-	1-1	-	-	Médico/Dentista que emitiu o atestado
64	nmEmit	emitente	E	C	1-1	070	-	Nome do médico/dentista que emitiu o atestado.
65	ideOC	emitente	E	N	1-1	001	-	Órgão de classe: 1 - Conselho Regional de Medicina (CRM); 2 - Conselho Regional de Odontologia (CRO); 3 - Registro do Ministério da Saúde (RMS). Valores Válidos: 1, 2, 3.
66	nrOC	emitente	E	C	1-1	014	-	Número de Inscrição no órgão de classe.
67	ufOC	emitente	E	C	0-1	002	-	Sigla da UF do órgão de classe.
68	catOrigem	cat	G	-	0-1	-	-	Registro obrigatório que indica a CAT de origem, preenchido quando se tratar de CAT de reabertura ou de comunicação de óbito
69	dtCatOrig	catOrigem	E	D	1-1	-	-	Informar a data da CAT de origem. Validação: Deve ser uma data válida, igual ou anterior à data atual.
70	nrRecCatOrig	catOrigem	E	C	0-1	040	-	Informar o número do recibo da CAT de origem. Validação: Preenchimento obrigatório se {dtCatOrig} for igual ou posterior à data de início da obrigatoriedade deste evento para o empregador no eSocial. Se informado, deve corresponder ao número do recibo do arquivo relativo à CAT informada anteriormente, pertencente ao mesmo trabalhador.

S-2220 - Monitoramento da Saúde do Trabalhador

Tabela de Resumo dos Registros						
Registro	Registro Pai	Nível	Descrição	Ocorr.	Chave	Condição
eSocial		1	eSocial	1-1	-	O
evtMonit	eSocial	2	Evento Monitoramento da Saúde do Trabalhador	1-1	Id	O
ideEvento	evtMonit	3	Informações de Identificação do Evento	1-1	-	O
ideEmpregador	evtMonit	3	Informações de identificação do empregador	1-1	tplnsc, nrlnsc	O
ideVinculo	evtMonit	3	Informações de Identificação do Trabalhador e do Vínculo	1-1	cpfTrab, matricula, codCateg	O
exMedOcup	evtMonit	3	Informações do exame médico ocupacional	1-1	tpExameOcup	O
aso	exMedOcup	4	Atestado de Saúde Ocupacional (ASO)	1-1	dtAso	O
exame	aso	5	Avaliações clínicas e exames complementares realizados	1-99	dtExm, procRealizado	OC
medico	aso	5	Informações sobre o médico emitente do ASO	1-1	-	O
respMonit	exMedOcup	4	Informações sobre o médico responsável/coordenador do PCMSO	1-1	-	O

Registros do evento S-2220 - Monitoramento da Saúde do Trabalhador

#	Registro/Campo	Registro Pai	Ele	Tipo	Ocorr	Tam	Dec	Descrição
1	eSocial		G	-	1-1	-	-	eSocial
2	evtMonit	eSocial	G	-	1-1	-	-	Evento Monitoramento da Saúde do Trabalhador Regras de validação: REGRA_EVENTOS_EXTEMP REGRA_EVENTO_EXT_SEM_IMPACTO_FOPAG REGRA_EXISTE_INFO_EMPREGADOR REGRA_EXTEMP_REINTEGRACAO REGRA_RETIFICA_MESMO_VINCULO REGRA_VALIDA_TRABALHADOR_BASE_CNIS
3	Id	evtMonit	A	C	1-1	036	-	Identificação única do evento. Regra de validação: REGRA_VALIDA_ID_EVENTO
4	ideEvento	evtMonit	G	-	1-1	-	-	Informações de Identificação do Evento
5	indRetif	ideEvento	E	N	1-1	001	-	Informe [1] para arquivo original ou [2] para arquivo de retificação. Valores Válidos: 1, 2.
6	nrRecibo	ideEvento	E	C	0-1	040	-	Preencher com o número do recibo do arquivo a ser retificado. Validação: O preenchimento é obrigatório se {indRetif} = [2]. Deve ser um recibo de entrega válido, correspondente ao arquivo que está sendo retificado.
7	tpAmb	ideEvento	E	N	1-1	001	-	Identificação do ambiente: 1 - Produção; 2 - Produção restrita. Valores Válidos: 1, 2.

8	procEmi	ideEvento	E	N	1-1	001	-	Processo de emissão do evento: 1- Aplicativo do empregador; 2 - Aplicativo governamental - Empregador Doméstico; 3 - Aplicativo governamental - Web Geral; 4 - Aplicativo governamental - Microempreendedor Individual (MEI); 5 - Aplicativo governamental - Segurado Especial. Valores Válidos: 1, 2, 3, 4, 5.
9	verProc	ideEvento	E	C	1-1	020	-	Versão do processo de emissão do evento. Informar a versão do aplicativo emissor do evento.
10	ideEmpregador	evtMonit	G	-	1-1	-	-	Informações de identificação do empregador
11	tpInsc	ideEmpregador	E	N	1-1	001	-	Preencher com o código correspondente ao tipo de inscrição, conforme Tabela 05. Validação: Deve ser igual a [1] (CNPJ) ou [2] (CPF).
12	nrInsc	ideEmpregador	E	C	1-1	015	-	Informar o número de inscrição do contribuinte de acordo com o tipo de inscrição indicado no campo {tpInsc}. Se for um CNPJ deve ser informada apenas a Raiz/Base de oito posições, exceto se natureza jurídica de administração pública direta federal ([101-5], [104-0], [107-4], [116-3], situação em que o campo deve ser preenchido com o CNPJ completo (14 posições). Validação: Se {tpInsc} for igual a [1], deve ser um número de CNPJ válido. Se {tpInsc} for igual a [2], deve ser um CPF válido.
13	ideVinculo	evtMonit	G	-	1-1	-	-	Informações de Identificação do Trabalhador e do Vínculo
14	cpfTrab	ideVinculo	E	C	1-1	011	-	Preencher com o número do CPF do trabalhador. Validação: Deve ser um CPF válido.
15	nisTrab	ideVinculo	E	C	0-1	011	-	Preencher com o Número de Identificação Social - NIS, o qual pode ser o PIS, PASEP ou NIT. Validação: O preenchimento é obrigatório, exceto se o código de categoria do trabalhador for igual a [901, 903, 904].
16	matricula	ideVinculo	E	C	0-1	030	-	Matrícula atribuída ao trabalhador pela empresa ou, no caso de servidor público, a matrícula constante no Sistema de Administração de Recursos Humanos do órgão. Validação: A matrícula deve corresponder à informada pelo empregador no evento S-2200 do respectivo vínculo trabalhista. Se o trabalhador não está sujeito a esse evento (S-2200), a matrícula não deve ser informada, porém, o trabalhador deve ter sido registrado como TSVE - Trabalhador Sem Vínculo de Emprego/Estatutário, através do evento S-2300.
17	codCateg	ideVinculo	E	N	0-1	003	-	Preencher com o código da categoria do trabalhador, conforme Tabela 01. Validação: Só informar se o trabalhador tiver sido registrado como TSVE - Trabalhador Sem Vínculo de Emprego/Estatutário, através do evento S-2300. Não informar nos demais casos. Se informado, deve existir na Tabela de Categorias de Trabalhadores (Tabela 01).
18	exMedOcup	evtMonit	G	-	1-1	-	-	Detalhamento das informações do exame médico ocupacional
19	tpExameOcup	exMedOcup	E	N	1-1	001	-	Tipo do exame médico ocupacional, conforme opções abaixo: 0 - Exame médico admissional; 1 - Exame médico periódico, conforme NR7 do MTb e/ou planejamento do PCMSO; 2 - Exame médico de retorno ao trabalho; 3 - Exame médico de mudança de função; 4 - Exame médico de monitoração pontual, não enquadrado nos demais casos; 9 - Exame médico demissional. Valores Válidos: 0, 1, 2, 3, 4, 9.
20	aso	exMedOcup	G	-	1-1	-	-	Detalhamento das informações do Atestado de Saúde Ocupacional (ASO)
21	dtAso	aso	E	D	1-1	-	-	Data de emissão do ASO. Validação: Deve ser uma data válida, igual ou anterior à data atual e igual ou posterior à data de início da obrigatoriedade deste evento para o empregador no eSocial.
22	resAso	aso	E	N	1-1	001	-	Resultado do ASO, conforme opções abaixo: 1 - Apto; 2 - Inapto. Valores Válidos: 1, 2.
23	exame	aso	G	-	1-99	-	-	Registro que detalha as avaliações clínicas e os exames complementares porventura realizados pelo trabalhador em virtude do determinado nos Quadros I e II da NR7 do MTb, além de outros solicitados pelo médico e os referentes ao ASO. O não preenchimento sinaliza a não realização de avaliações clínicas e exames complementares.
24	dtExm	exame	E	D	1-1	-	-	Data do exame realizado. Validação: Deve ser uma data válida, igual ou anterior à data do ASO informada em {dtAso}.
25	procRealizado	exame	E	N	1-1	004	-	Código do procedimento diagnóstico constante da Tabela 27. Validação: Deve ser um código existente na Tabela 27 - Procedimentos Diagnósticos.
26	obsProc	exame	E	C	0-1	999	-	Observação sobre o procedimento diagnóstico realizado.
27	ordExame	exame	E	N	1-1	001	-	Ordem do Exame: 1 - Referencial; 2 - Sequencial. Valores Válidos: 1, 2.

28	indResult	exame	E	N	0-1	001	-	Indicação dos Resultados: 1 - Normal; 2 - Alterado; 3 - Estável; 4 - Agravamento. Valores Válidos: 1, 2, 3, 4.
29	medico	aso	G	-	1-1	-	-	Informações sobre o médico emite do ASO
30	cpfMed	medico	E	C	0-1	011	-	Preencher com o CPF do médico emite do ASO. Validação: Se informado, deve ser um CPF válido.
31	nisMed	medico	E	C	0-1	011	-	Preencher com o Número de Identificação Social - NIS do médico emite do ASO, o qual pode ser o PIS, PASEP ou NIT. Validação: Se informado, deve ser um NIS válido.
32	nmMed	medico	E	C	1-1	070	-	Preencher com o nome do médico emite do ASO.
33	nrCRM	medico	E	C	1-1	008	-	Número de inscrição do médico emite do ASO no Conselho Regional de Medicina (CRM).
34	ufCRM	medico	E	C	1-1	002	-	Preencher com a sigla da UF de expedição do CRM. Validação: Deve ser uma UF válida.
35	respMonit	exMedOcup	G	-	1-1	-	-	Informações sobre o médico responsável/coordenador do PCMSO
36	cpfResp	respMonit	E	C	0-1	011	-	Preencher com o CPF do médico responsável/coordenador do PCMSO. Validação: Se informado, deve ser um CPF válido.
37	nmResp	respMonit	E	C	1-1	070	-	Preencher com o nome do médico responsável/coordenador do PCMSO.
38	nrCRM	respMonit	E	C	1-1	008	-	Número de inscrição do médico responsável/coordenador do PCMSO no CRM.
39	ufCRM	respMonit	E	C	1-1	002	-	Preencher com a sigla da UF de expedição do CRM. Validação: Deve ser uma UF válida.

S-2221 - Exame Toxicológico do Motorista Profissional

Tabela de Resumo dos Registros						
Registro	Registro Pai	Nível	Descrição	Ocorr.	Chave	Condição
eSocial		1	eSocial	1-1	-	O
evtToxic	eSocial	2	Evento Exame Toxicológico do Motorista Profissional	1-1	Id	O
ideEvento	evtToxic	3	Informações de Identificação do Evento	1-1	-	O
ideEmpregador	evtToxic	3	Informações de identificação do empregador	1-1	tpInsc, nrInsc	O
ideVinculo	evtToxic	3	Informações de Identificação do Trabalhador e do Vínculo	1-1	cpfTrab, matricula, codCateg	O
toxicologico	evtToxic	3	Informações do exame toxicológico do motorista profissional	1-1	dtExame	O

Registros do evento S-2221 - Exame Toxicológico do Motorista Profissional

#	Registro/Campo	Registro Pai	Ele	Tipo	Ocorr	Tam	Dec	Descrição
1	eSocial		G	-	1-1	-	-	eSocial
2	evtToxic	eSocial	G	-	1-1	-	-	Evento Exame Toxicológico do Motorista Profissional Regras de validação: REGRA_EVENTOS_EXTTEMP REGRA_EVENTO_EXT_SEM_IMPACTO_FOPAG REGRA_EXISTE_INFO_EMPREGADOR REGRA_EXTTEMP_REINTEGRACAO REGRA_RETIFICA_MESMO_VINCULO REGRA_VALIDA_TRABALHADOR_BASE_CNIS
3	Id	evtToxic	A	C	1-1	036	-	Identificação única do evento. Regra de validação: REGRA_VALIDA_ID_EVENTO
4	ideEvento	evtToxic	G	-	1-1	-	-	Informações de Identificação do Evento
5	indRetif	ideEvento	E	N	1-1	001	-	Informe [1] para arquivo original ou [2] para arquivo de retificação. Valores Válidos: 1, 2.
6	nrRecibo	ideEvento	E	C	0-1	040	-	Preencher com o número do recibo do arquivo a ser retificado. Validação: O preenchimento é obrigatório se {indRetif} = [2]. Deve ser um recibo de entrega válido, correspondente ao arquivo que está sendo retificado.
7	tpAmb	ideEvento	E	N	1-1	001	-	Identificação do ambiente: 1 - Produção; 2 - Produção restrita. Valores Válidos: 1, 2.
8	procEmi	ideEvento	E	N	1-1	001	-	Processo de emissão do evento: 1- Aplicativo do empregador; 2 - Aplicativo governamental - Empregador Doméstico; 3 - Aplicativo governamental - Web Geral; 4 - Aplicativo governamental - Microempreendedor Individual (MEI); 5 - Aplicativo governamental - Segurado Especial.

							Valores Válidos: 1, 2, 3, 4, 5.
9	verProc	ideEvento	E	C	1-1	020	- Versão do processo de emissão do evento. Informar a versão do aplicativo emissor do evento.
10	ideEmpregador	evtToxic	G	-	1-1	-	- Informações de identificação do empregador
11	tpInsc	ideEmpregador	E	N	1-1	001	- Preencher com o código correspondente ao tipo de inscrição, conforme Tabela 05. Validação: Deve ser igual a [1] (CNPJ) ou [2] (CPF).
12	nrInsc	ideEmpregador	E	C	1-1	015	- Informar o número de inscrição do contribuinte de acordo com o tipo de inscrição indicado no campo {tpInsc}. Se for um CNPJ deve ser informada apenas a Raiz/Base de oito posições, exceto se natureza jurídica de administração pública direta federal ([101-5], [104-0], [107-4], [116-3], situação em que o campo deve ser preenchido com o CNPJ completo (14 posições). Validação: Se {tpInsc} for igual a [1], deve ser um número de CNPJ válido. Se {tpInsc} for igual a [2], deve ser um CPF válido.
13	ideVinculo	evtToxic	G	-	1-1	-	- Informações de Identificação do Trabalhador e do Vínculo
14	cpfTrab	ideVinculo	E	C	1-1	011	- Preencher com o número do CPF do trabalhador. Validação: Deve ser um CPF válido.
15	nisTrab	ideVinculo	E	C	0-1	011	- Preencher com o Número de Identificação Social - NIS, o qual pode ser o PIS, PASEP ou NIT. Validação: O preenchimento é obrigatório, exceto se o código de categoria do trabalhador for igual a [901, 903, 904].
16	matricula	ideVinculo	E	C	0-1	030	- Matrícula atribuída ao trabalhador pela empresa ou, no caso de servidor público, a matrícula constante no Sistema de Administração de Recursos Humanos do órgão. Validação: A matrícula deve corresponder à informada pelo empregador no evento S-2200 do respectivo vínculo trabalhista. Se o trabalhador não está sujeito a esse evento (S-2200), a matrícula não deve ser informada, porém, o trabalhador deve ter sido registrado como TSVE - Trabalhador Sem Vínculo de Emprego/Estatutário, através do evento S-2300.
17	codCateg	ideVinculo	E	N	0-1	003	- Preencher com o código da categoria do trabalhador, conforme Tabela 01. Validação: Só informar se o trabalhador tiver sido registrado como TSVE - Trabalhador Sem Vínculo de Emprego/Estatutário, através do evento S-2300. Não informar nos demais casos. Se informado, deve existir na Tabela de Categorias de Trabalhadores (Tabela 01).
18	toxicologico	evtToxic	G	-	1-1	-	- Detalhamento das informações do exame toxicológico do motorista profissional
19	dtExame	toxicologico	E	D	1-1	-	- Data da realização do exame toxicológico. Validação: Deve ser uma data válida, igual ou anterior à data atual e igual ou posterior à data de início da obrigatoriedade deste evento para o empregador no eSocial.
20	cnpjLab	toxicologico	E	C	1-1	014	- CNPJ do laboratório responsável pela realização do exame. Validação: Deve ser um CNPJ válido.
21	codSeqExame	toxicologico	E	C	1-1	011	- Código do exame toxicológico. Deve ser informado no formato AA999999999, sendo AA o serial do sequencial e 999999999 o número sequencial do exame. Validação: Deve possuir 11 (onze) caracteres, composto por duas letras (dois primeiros caracteres) e nove algarismos (últimos nove caracteres).
22	nmMed	toxicologico	E	C	1-1	070	- Preencher com o nome do médico.
23	nrCRM	toxicologico	E	C	1-1	008	- Número de inscrição do médico no CRM.
24	ufCRM	toxicologico	E	C	1-1	002	- Preencher com a sigla da UF de expedição do CRM. Validação: Deve ser uma UF válida.

S-2240 - Condições Ambientais do Trabalho - Fatores de Risco

Tabela de Resumo dos Registros						
Registro	Registro Pai	Nível	Descrição	Ocorr.	Chave	Condição
eSocial		1	eSocial	1-1	-	O
evtExpRisco	eSocial	2	Evento Condições Ambientais do Trabalho - Fatores de Risco	1-1	Id	O
ideEvento	evtExpRisco	3	Informações de Identificação do Evento	1-1	-	O
ideEmpregador	evtExpRisco	3	Informações de identificação do empregador	1-1	tpInsc, nrInsc	O
ideVinculo	evtExpRisco	3	Informações de Identificação do Trabalhador e do Vínculo	1-1	cpfTrab, matricula, codCateg	O
infoExpRisco	evtExpRisco	3	Ambiente de trabalho, atividades desempenhadas e exposição a fatores de risco	1-1	dtIniCondicao	O
infoAmb	infoExpRisco	4	Informações relativas ao ambiente de trabalho	1-99	codAmb	O
infoAtiv	infoExpRisco	4	Descrição das Atividades Desempenhadas	1-1	-	O
ativPericInsal	infoAtiv	5	Informação da(s) atividade(s) perigosa(s), insalubre(s) ou especial(is)	1-20	codAtiv	O

			desempenhada(s)			
fatRisco	infoExpRisco	4	Fator(es) de risco ao qual o trabalhador está exposto	1-999	codFatRisco	O
epcEpi	fatRisco	5	EPC e EPI	1-1	-	O
epi	epcEpi	6	EPI	0-50	caEPI, dscEPI	O (se {utilizEPI} = [2]); N (nas demais situações).
respReg	infoExpRisco	4	Responsável pelos registros ambientais	1-9	-	O
obs	infoExpRisco	4	Observações relativas a registros ambientais	0-1	-	OC

Registros do evento S-2240 - Condições Ambientais do Trabalho - Fatores de Risco

#	Registro/Campo	Registro Pai	Ele	Tipo	Ocorr	Tam	Dec	Descrição
1	eSocial		G	-	1-1	-	-	eSocial
2	evtExpRisco	eSocial	G	-	1-1	-	-	Evento Condições Ambientais do Trabalho - Fatores de Risco Regras de validação: REGRA_EVENTOS_EXTTEMP REGRA_EVENTO_EXT_SEM_IMPACTO_FOPAG REGRA_EXISTE_INFO_EMPREGADOR REGRA_EXTTEMP_REINTEGRACAO REGRA_RETIFICA_MESMO_VINCULO REGRA_VALIDA_TRABALHADOR_BASE_CNIS
3	Id	evtExpRisco	A	C	1-1	036	-	Identificação única do evento. Regra de validação: REGRA_VALIDA_ID_EVENTO
4	ideEvento	evtExpRisco	G	-	1-1	-	-	Informações de Identificação do Evento
5	indRetif	ideEvento	E	N	1-1	001	-	Informe [1] para arquivo original ou [2] para arquivo de retificação. Valores Válidos: 1, 2.
6	nrRecibo	ideEvento	E	C	0-1	040	-	Preencher com o número do recibo do arquivo a ser retificado. Validação: O preenchimento é obrigatório se {indRetif} = [2]. Deve ser um recibo de entrega válido, correspondente ao arquivo que está sendo retificado.
7	tpAmb	ideEvento	E	N	1-1	001	-	Identificação do ambiente: 1 - Produção; 2 - Produção restrita. Valores Válidos: 1, 2.
8	procEmi	ideEvento	E	N	1-1	001	-	Processo de emissão do evento: 1- Aplicativo do empregador; 2 - Aplicativo governamental - Empregador Doméstico; 3 - Aplicativo governamental - Web Geral; 4 - Aplicativo governamental - Microempreendedor Individual (MEI); 5 - Aplicativo governamental - Segurado Especial. Valores Válidos: 1, 2, 3, 4, 5.
9	verProc	ideEvento	E	C	1-1	020	-	Versão do processo de emissão do evento. Informar a versão do aplicativo emissor do evento.
10	ideEmpregador	evtExpRisco	G	-	1-1	-	-	Informações de identificação do empregador
11	tpInsc	ideEmpregador	E	N	1-1	001	-	Preencher com o código correspondente ao tipo de inscrição, conforme Tabela 05. Validação: Deve ser igual a [1] (CNPJ) ou [2] (CPF).
12	nrInsc	ideEmpregador	E	C	1-1	015	-	Informar o número de inscrição do contribuinte de acordo com o tipo de inscrição indicado no campo {tpInsc}. Se for um CNPJ deve ser informada apenas a Raiz/Base de oito posições, exceto se natureza jurídica de administração pública direta federal ([101-5], [104-0], [107-4], [116-3], situação em que o campo deve ser preenchido com o CNPJ completo (14 posições). Validação: Se {tpInsc} for igual a [1], deve ser um número de CNPJ válido. Se {tpInsc} for igual a [2], deve ser um CPF válido.
13	ideVinculo	evtExpRisco	G	-	1-1	-	-	Informações de Identificação do Trabalhador e do Vínculo Regras de validação: REGRA_TSV_ATIVO_NA_DTEVENTO REGRA_VINCULO_ATIVO_NA_DTEVENTO
14	cpfTrab	ideVinculo	E	C	1-1	011	-	Preencher com o número do CPF do trabalhador. Validação: Deve ser um CPF válido.
15	nisTrab	ideVinculo	E	C	0-1	011	-	Preencher com o Número de Identificação Social - NIS, o qual pode ser o PIS, PASEP ou NIT. Validação: O preenchimento é obrigatório, exceto se o código de categoria do trabalhador for igual a [901, 903, 904].
16	matricula	ideVinculo	E	C	0-1	030	-	Matrícula atribuída ao trabalhador pela empresa ou, no caso de servidor público, a matrícula constante no Sistema de Administração de Recursos Humanos do órgão. Validação: A matrícula deve corresponder à informada pelo empregador no evento S-2200 do respectivo vínculo trabalhista ativo. Se o trabalhador não está sujeito a esse evento (S-2200), a matrícula não deve ser informada, porém, o trabalhador deve ter sido registrado como TSVE - Trabalhador Sem Vínculo de Emprego/Estatutário, através do evento S-2300.
17	codCateg	ideVinculo	E	N	0-1	003	-	Preencher com o código da categoria do trabalhador, conforme Tabela 01.

							Validação: Só informar se o trabalhador tiver sido registrado como TSVE - Trabalhador Sem Vínculo de Emprego/Estatutário, através do evento S-2300. Não informar nos demais casos. Se informado, deve existir na Tabela de Categorias de Trabalhadores (Tabela 01).
18	infoExpRisco	evtExpRisco	G	-	1-1	-	- Informações sobre o ambiente de trabalho, atividades desempenhadas e exposição a fatores de risco
19	dtIniCondicao	infoExpRisco	E	D	1-1	-	- Informar a data em que o trabalhador iniciou as atividades no ambiente de trabalho ou a data de início da obrigatoriedade deste evento para o empregador no eSocial, a que for mais recente. Validação: Deve ser uma data válida, igual ou anterior à data atual e igual ou posterior à data de admissão do vínculo a que se refere. Não pode ser anterior à data de início da obrigatoriedade deste evento para o empregador no eSocial.
20	infoAmb	infoExpRisco	G	-	1-99	-	- Informações relativas ao ambiente de trabalho
21	codAmb	infoAmb	E	C	1-1	030	- Informar o código do ambiente de trabalho constante da Tabela S-1060 no qual o trabalhador está desempenhando as atividades. Validação: Deve ser um código existente na Tabela S-1060.
22	infoAtiv	infoExpRisco	G	-	1-1	-	- Descrição das Atividades Desempenhadas
23	dscAtivDes	infoAtiv	E	C	1-1	999	- Descrição das atividades, físicas ou mentais, realizadas pelo trabalhador, por força do poder de comando a que se submete. As atividades deverão ser escritas com exatidão, e de forma sucinta, com a utilização de verbos no infinitivo impessoal. Exemplos: distribuir panfletos, operar máquina de envase, etc.
24	ativPericInsal	infoAtiv	G	-	1-20	-	- Informação da(s) atividade(s) perigosa(s), insalubre(s) ou especial(is) desempenhada(s)
25	codAtiv	ativPericInsal	E	C	1-1	006	- Identificar a atividade desempenhada dentre as descritas na Tabela 28. Preencher com números e pontos. Caso não haja correspondência, informar o código [99.999] (Ausência de correspondência). Validação: Deve ser um código existente na Tabela 28 - Atividades perigosas, insalubres e/ou especiais.
26	fatRisco	infoExpRisco	G	-	1-999	-	- Fator(es) de risco ao qual o trabalhador está exposto
27	codFatRis	fatRisco	E	C	1-1	009	- Informar o código do fator de risco ao qual o trabalhador está exposto, conforme Tabela 23. Preencher com números e pontos. Caso não haja exposição, informar o código [09.01.001] (Ausência de Fator de Risco). Validação: Deve ser um código existente na Tabela 23 - Fatores de Riscos do Meio Ambiente do Trabalho.
28	tpAval	fatRisco	E	N	1-1	001	- Tipo de avaliação do fator de risco: 1 - Critério quantitativo; 2 - Critério qualitativo. Valores válidos: 1, 2.
29	intConc	fatRisco	E	N	0-1	010	004 Intensidade, concentração ou dose da exposição do trabalhador ao fator de risco cujo critério de avaliação seja quantitativo. Validação: Preenchimento obrigatório se {tpAval} = [1]. Não informar se {tpAval} = [2].
30	limTol	fatRisco	E	N	0-1	010	004 Limite de tolerância calculado para agentes específicos, conforme técnica de medição exigida na legislação.
31	unMed	fatRisco	E	N	0-1	002	- Dose ou unidade de medida da intensidade ou concentração do agente: 01 - Dose diária de ruído (número adimensional) Q=5; 02 - Decibel linear (dB (linear)); 03 - Decibel (C) (dB(C)); 04 - Decibel (A) (dB(A)); 05 - Quilocaloria por hora (kcal/h); 06 - Gray (Gy); 07 - Sievert (Sv); 08 - Quilograma-força por centímetro quadrado (kgf/cm²); 09 - Metro por segundo ao quadrado (m/s²); 10 - Metro por segundo elevado a 1,75 (m/s ^{1,75}); 11 - Parte de vapor ou gás por milhão de partes de ar contaminado (ppm); 12 - Miligramma por metro cúbico de ar (mg/m³); 13 - Fibra por centímetro cúbico (f/cm³); 14 - Grau centígrado (°C); 15 - Metro por segundo (m/s); 16 - Porcentual (%); 17 - Lux (lx); 18 - Unidade formadora de colônias por metro cúbico (ufc/m³); 19 - Dose diária; 20 - Dose mensal; 21 - Dose trimestral; 22 - Dose anual; 23 - Hertz (Hz); 24 - Gigahertz (GHz); 25 - Quilohertz (kHz); 26 - Watt por metro quadrado (W/m²); 27 - Ampère por metro (A/m); 28 - Militesla (mT); 29 - Microtesla (µT); 30 - Miliampère (mA); 31 - Quilovolts por metro (kV/m);

							32 - Volts por metro (V/m); 33 - Minutos (min); 34 - Horas (h); 35 - Joule por metro quadrado (J/m²); 36 - Milijoule por centímetro quadrado (mJ/cm²); 37 - Milisievert (mSv); 38 - Atmosfera (atm); 39 - Milhões de partículas por decímetro cúbico (mppdc); 40 - Nanômetro (nm); 41 - Miliwatt (mW); 42 - Watt (W); 43 - Umidade relativa do ar (UR (%)); 44 - Decibel (A) (dB(A)) NEN Q=3. Validação: Preenchimento obrigatório se {tpAval} = [1]. Não informar se {tpAval} = [2]. Valores Válidos: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44.
32	tecMedicao	fatRisco	E	C	0-1	040	- Técnica utilizada para medição da intensidade ou concentração. Validação: Preenchimento obrigatório se {tpAval} = [1]. Não informar se {tpAval} = [2].
33	insalubridade	fatRisco	E	C	0-1	001	- A exposição ao fator de risco/execução da atividade configura trabalho insalubre? S - Sim; N - Não. Validação: Preenchimento obrigatório caso uma das situações abaixo seja atendida: a) Se o campo {matricula} for informado, referente a trabalhador com {tpRegTrab} = [1], exceto se {codCateg} = [104]; ou b) Se {codCateg} = [201,202,901]. Valores Válidos: S, N.
34	periculosidade	fatRisco	E	C	0-1	001	- A exposição ao fator de risco/execução da atividade configura trabalhoperigoso? S - Sim; N - Não. Validação: Preenchimento obrigatório caso uma das situações abaixo seja atendida: a) Se o campo {matricula} for informado, referente a trabalhador com {tpRegTrab} = [1], exceto se {codCateg} = [104]; ou b) Se {codCateg} = [201,202,901]. Valores Válidos: S, N.
35	aposentEsp	fatRisco	E	C	0-1	001	- A exposição ao fator de risco/execução da atividade enseja recolhimento do adicional para o financiamento da aposentadoria especial? S - Sim; N - Não. Validação: Preenchimento obrigatório caso uma das situações abaixo seja atendida: a) Se o campo {matricula} for informado, referente a trabalhador com {tpRegPrev} = [1], exceto se {codCateg} = [104]; ou b) Se {codCateg} = [201,202,731,734,738]. Valores Válidos: S, N.
36	epcEpi	fatRisco	G	-	1-1	-	- Informações relativas a Equipamentos de Proteção Coletiva - EPC e Equipamentos de Proteção Individual - EPI
37	utilizEPC	epcEpi	E	N	1-1	001	- A empresa implementa medidas de proteção coletiva (EPC) para eliminar ou reduzir a exposição dos trabalhadores ao fator de risco? 0 - Não se aplica; 1 - Não implementa; 2 - Implementa. Valores Válidos: 0, 1, 2.
38	eficEpc	epcEpi	E	C	1-1	001	- Os EPCs são eficazes na neutralização dos riscos ao trabalhador? S - Sim; N - Não. Validação: Preenchimento obrigatório e exclusivo se {utilzEPC} = [2]. Valores Válidos: S, N.
39	utilizEPI	epcEpi	E	N	1-1	001	- Utilização de EPI: 0 - Não se aplica; 1 - Não utilizado; 2 - Utilizado. Valores Válidos: 0, 1, 2.
40	epi	epcEpi	G	-	0-50	-	- Equipamentos de Proteção Individual - EPI
41	caEPI	epi	E	C	0-1	020	- Certificado de Aprovação do EPI.
42	dscEPI	epi	E	C	0-1	999	- Descrição do EPI. Validação: Preenchimento obrigatório e exclusivo se {caEPI} não for informado.
43	eficEpi	epi	E	C	1-1	001	- O EPI é eficaz na neutralização do risco ao trabalhador? S - Sim; N - Não. Valores Válidos: S, N.
44	medProtecao	epi	E	C	1-1	001	- Foi tentada a implementação de medidas de proteção coletiva, de caráter

								administrativo ou de organização, optando-se pelo EPI por inviabilidade técnica, insuficiência ou interinidade, ou ainda em caráter complementar ou emergencial? S - Sim; N - Não. Valores Válidos: S, N.
45	condFuncto	epi	E	C	1-1	001	-	Foram observadas as condições de funcionamento do EPI ao longo do tempo, conforme especificação técnica do fabricante nacional ou importador, ajustadas às condições de campo? S - Sim; N - Não. Valores Válidos: S, N.
46	usoInint	epi	E	C	1-1	001	-	Foi observado o uso ininterrupto do EPI ao longo do tempo, conforme especificação técnica do fabricante nacional ou importador, ajustadas às condições de campo? S - Sim; N - Não. Valores Válidos: S, N.
47	przValid	epi	E	C	1-1	001	-	Foi observado o prazo de validade do Certificado de Aprovação - CA do MTB no momento da compra do EPI? S - Sim; N - Não. Valores Válidos: S, N.
48	periodicTroca	epi	E	C	1-1	001	-	É observada a periodicidade de troca definida pelo fabricante nacional ou importador e/ou programas ambientais, comprovada mediante recibo assinado pelo usuário em época própria? S - Sim; N - Não. Valores Válidos: S, N.
49	higienizacao	epi	E	C	1-1	001	-	É observada a higienização conforme orientação do fabricante nacional ou importador? S - Sim; N - Não. Valores Válidos: S, N.
50	respReg	infoExpRisco	G	-	1-9	-	-	Informações relativas ao responsável pelos registros ambientais
51	cpfResp	respReg	E	C	1-1	011	-	Preencher com o CPF do responsável pelos registros ambientais. Validação: Deve ser um CPF válido.
52	nisResp	respReg	E	C	1-1	011	-	Preencher com o Número de Identificação Social - NIS do responsável pelos registros ambientais, o qual pode ser o PIS, PASEP ou NIT. Validação: Deve ser um NIS válido.
53	nmResp	respReg	E	C	1-1	070	-	Preencher com o nome do responsável pelos registros ambientais.
54	ideOC	respReg	E	N	1-1	001	-	Órgão de classe ao qual o responsável pelos registros ambientais está vinculado: 1 - Conselho Regional de Medicina (CRM); 2 - Conselho Regional de Engenharia e Agronomia (CREA); 9 - Outros. Valores Válidos: 1, 2, 9.
55	dscOC	respReg	E	C	0-1	020	-	Descrição (sigla) do órgão de classe ao qual o responsável pelos registros ambientais está vinculado. Validação: Preenchimento obrigatório se {ideOC} = [9]. Não informar se {ideOC} = [1,2].
56	nrOC	respReg	E	C	1-1	014	-	Número de Inscrição no órgão de classe.
57	ufOC	respReg	E	C	1-1	002	-	Sigla da UF do órgão de classe.
58	obs	infoExpRisco	G	-	0-1	-	-	Observações relativas a registros ambientais
59	metErg	obs	E	C	0-1	999	-	Descrição da metodologia utilizada para o levantamento dos riscos ergonômicos.
60	observacao	obs	E	C	0-1	999	-	Observação(ões) complementar(es) referente(s) a registros ambientais.

S-2245 - Treinamentos, Capacitações e Exercícios Simulados

Tabela de Resumo dos Registros						
Registro	Registro Pai	Nível	Descrição	Ocorr.	Chave	Condição
eSocial		1	eSocial	1-1	-	O
evtTreiCap	eSocial	2	Evento Treinamentos, Capacitações e Exercícios Simulados	1-1	Id	O
ideEvento	evtTreiCap	3	Informações de Identificação do Evento	1-1	-	O
ideEmpregador	evtTreiCap	3	Informações de identificação do empregador	1-1	tpInsc, nrInsc	O
ideVinculo	evtTreiCap	3	Informações de Identificação do Trabalhador e do Vínculo	1-1	cpfTrab, matricula, codCateg	O
treiCap	evtTreiCap	3	Treinamentos, Capacitações e Exercícios Simulados Específicos para Trabalho	1-1	codTreiCap	O
infoComplem	treiCap	4	Informações complementares referentes ao treinamento/capacitação/exercício simulado	0-1	dtTreiCap	N (se {codTreiCap} = [1006,1207]); O (nas demais situações)

ideProfResp	infoComplem	5	Informações relativas ao profissional responsável pelo treinamento/capacitação/exercício simulado	1-99	cpfProf	O
-------------	-------------	---	---	------	---------	---

Registros do evento S-2245 - Treinamentos, Capacitações e Exercícios Simulados

#	Registro/Campo	Registro Pai	Ele	Tipo	Ocorr	Tam	Dec	Descrição
1	eSocial		G	-	1-1	-	-	eSocial
2	evtTreiCap	eSocial	G	-	1-1	-	-	Evento Treinamentos, Capacitações e Exercícios Simulados Regras de validação: REGRA_EVENTOS_EXTEMP REGRA_EVENTO_EXT_SEM_IMPACTO_FOPAG REGRA_EXISTE_INFO_EMPREGADOR REGRA_EXTEMP_REINTEGRACAO REGRA_RETIFICA_MESMO_VINCULO REGRA_VALIDA_TRABALHADOR_BASE_CNIS
3	Id	evtTreiCap	A	C	1-1	036	-	Identificação única do evento. Regra de validação: REGRA_VALIDA_ID_EVENTO
4	ideEvento	evtTreiCap	G	-	1-1	-	-	Informações de Identificação do Evento
5	indRetif	ideEvento	E	N	1-1	001	-	Informe [1] para arquivo original ou [2] para arquivo de retificação. Valores Válidos: 1, 2.
6	nrRecibo	ideEvento	E	C	0-1	040	-	Preencher com o número do recibo do arquivo a ser retificado. Validação: O preenchimento é obrigatório se {indRetif} = [2]. Deve ser um recibo de entrega válido, correspondente ao arquivo que está sendo retificado.
7	tpAmb	ideEvento	E	N	1-1	001	-	Identificação do ambiente: 1 - Produção; 2 - Produção restrita. Valores Válidos: 1, 2.
8	procEmi	ideEvento	E	N	1-1	001	-	Processo de emissão do evento: 1 - Aplicativo do empregador; 2 - Aplicativo governamental - Empregador Doméstico; 3 - Aplicativo governamental - Web Geral; 4 - Aplicativo governamental - Microempreendedor Individual (MEI); 5 - Aplicativo governamental - Segurado Especial. Valores Válidos: 1, 2, 3, 4, 5.
9	verProc	ideEvento	E	C	1-1	020	-	Versão do processo de emissão do evento. Informar a versão do aplicativo emissor do evento.
10	ideEmpregador	evtTreiCap	G	-	1-1	-	-	Informações de identificação do empregador
11	tpInsc	ideEmpregador	E	N	1-1	001	-	Preencher com o código correspondente ao tipo de inscrição, conforme Tabela 05. Validação: Deve ser igual a [1] (CNPJ) ou [2] (CPF).
12	nrInsc	ideEmpregador	E	C	1-1	015	-	Informar o número de inscrição do contribuinte de acordo com o tipo de inscrição indicado no campo {tpInsc}. Se for um CNPJ deve ser informada apenas a Raiz/Base de oito posições, exceto se natureza jurídica de administração pública direta federal ([101-5], [104-0], [107-4], [116-3], situação em que o campo deve ser preenchido com o CNPJ completo (14 posições). Validação: Se {tpInsc} for igual a [1], deve ser um número de CNPJ válido. Se {tpInsc} for igual a [2], deve ser um CPF válido.
13	ideVinculo	evtTreiCap	G	-	1-1	-	-	Informações de Identificação do Trabalhador e do Vínculo Regras de validação: REGRA_TSV_ATIVO_NA_DTEVENTO REGRA_VINCULO_ATIVO_NA_DTEVENTO
14	cpfTrab	ideVinculo	E	C	1-1	011	-	Preencher com o número do CPF do trabalhador. Validação: Deve ser um CPF válido.
15	nisTrab	ideVinculo	E	C	0-1	011	-	Preencher com o Número de Identificação Social - NIS, o qual pode ser o PIS, PASEP ou NIT. Validação: O preenchimento é obrigatório, exceto se o código de categoria do trabalhador for igual a [901, 903, 904].
16	matricula	ideVinculo	E	C	0-1	030	-	Matrícula atribuída ao trabalhador pela empresa ou, no caso de servidor público, a matrícula constante no Sistema de Administração de Recursos Humanos do órgão. Validação: A matrícula deve corresponder à informada pelo empregador no evento S-2200 do respectivo vínculo trabalhista ativo. Se o trabalhador não está sujeito a esse evento (S-2200), a matrícula não deve ser informada, porém, o trabalhador deve ter sido registrado como TSVE - Trabalhador Sem Vínculo de Emprego/Estatutário, através do evento S-2300.
17	codCateg	ideVinculo	E	N	0-1	003	-	Preencher com o código da categoria do trabalhador, conforme Tabela 01. Validação: Só informar se o trabalhador tiver sido registrado como TSVE - Trabalhador Sem Vínculo de Emprego/Estatutário, através do evento S-2300. Não informar nos demais casos. Se informado, deve existir na Tabela de Categorias de Trabalhadores (Tabela 01).
18	treiCap	evtTreiCap	G	-	1-1	-	-	Treinamentos, Capacitações e Exercícios Simulados Específicos para Trabalho

19	codTreiCap	treiCap	E	C	1-1	004	-	Informar o código do treinamento/capacitação/exercício simulado, conforme Tabela 29. Validação: Deve ser um código existente na Tabela 29 - Treinamentos, Capacitações e Exercícios Simulados.
20	observacao	treiCap	E	C	0-1	999	-	Observação referente ao treinamento/capacitação/exercício simulado.
21	infoComplem	treiCap	G	-	0-1	-	-	Informações complementares referentes ao treinamento/capacitação/exercício simulado
22	dtTreiCap	infoComplem	E	D	1-1	-	-	Informar a data de início do treinamento/capacitação/exercício simulado ou a data de início da obrigatoriedade deste evento para o empregador no eSocial, a que for mais recente. Validação: Deve ser uma data válida, igual ou anterior à data atual e igual ou posterior à data de admissão do vínculo a que se refere. Não pode ser anterior à data de início da obrigatoriedade deste evento para o empregador no eSocial.
23	durTreiCap	infoComplem	E	N	1-1	006	2	Informar a duração do treinamento/capacitação/exercício simulado, em horas.
24	modTreiCap	infoComplem	E	N	1-1	001	-	Modalidade do treinamento/capacitação/exercício simulado, conforme opções abaixo: 1 - Presencial; 2 - Educação a Distância (EaD); 3 - Semipresencial. Valores Válidos: 1, 2, 3.
25	tpTreiCap	infoComplem	E	N	1-1	001	-	Tipo de treinamento/capacitação/exercício simulado, conforme opções abaixo: 1 - Inicial; 2 - Periódico; 3 - Reciclagem; 4 - Eventual. 5 - Outros. Valores Válidos: 1, 2, 3, 4, 5.
26	ideProfResp	infoComplem	G	-	1-99	-	-	Informações relativas ao profissional responsável pelo treinamento/capacitação/exercício simulado
27	cpfProf	ideProfResp	E	C	1-1	011	-	Preencher com o CPF do profissional responsável pelo treinamento/capacitação/exercício simulado. Validação: Deve ser um CPF válido.
28	nmProf	ideProfResp	E	C	1-1	070	-	Nome do profissional responsável pelo treinamento/capacitação/exercício simulado.
29	tpProf	ideProfResp	E	N	1-1	001	-	O treinamento/capacitação/exercício simulado foi ministrado por: 1 - Profissional empregado do declarante; 2 - Profissional sem vínculo de emprego/estatutário com o declarante. Valores Válidos: 1, 2.
30	formProf	ideProfResp	E	C	1-1	255	-	Formação do profissional responsável pelo treinamento/capacitação/exercício simulado (seja acadêmica, prática ou outra forma).
31	codCBO	ideProfResp	E	C	1-1	006	-	Informar a Classificação Brasileira de Ocupação - CBO referente à formação do profissional responsável pelo treinamento/capacitação/exercício simulado. Validação: Deve ser um código existente na tabela de CBO, com 6 (seis) posições.