## NOTA TÉCNICA Nº 12/2019 DE AJUSTES DO LEIAUTE VERSÃO 2.5

Considerando a necessidade de ajustes na versão 2.5 leiaute do eSocial, disponibilizamos abaixo a relação das adequações realizadas.

## Datas previstas para implantação:

- a) itens 1 a 18 (exceto 2) 25/04/2019 ambiente de Produção Restrita
- b) itens 1 a 18 (exceto 2) 10/07/2019 ambiente de Produção
- c) item 19 10/04/2019 ambiente de Produção
- d) itens 2 e 20 implantação imediata

|   | EVENTO | GRUPO/CAMPO/<br>ITEM        | DE   | PARA   |
|---|--------|-----------------------------|--|--|
| 1 | S-1060 | Campo {codLotacao}          | 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.  | 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 com o campo {tpLotacao} = [03,04,05,06,07,08,09].   |
| 2 | S-1210 | Campo<br>{detPgtoFl/perRef} | Informar a competência à qual se refere a folha de pagamento no formato AAAA-MM, se for relativa a folha de pagamento normal (mensal, quinzenal, etc.) ou AAAA, se for relativa a folha de 13° salário.  Validação: Informação obrigatória se {tpPgto} = [1,5]. Não pode haver informação nos demais casos. Deve estar no formato AAAA-MM ou AAAA. | Informar a competência <b>declarada no campo {perApur} do evento remuneratório a que se refere o pagamento,</b> no formato AAAA-MM, se for relativa a folha de pagamento normal (mensal, quinzenal, etc.) ou AAAA, se for relativa a folha de 13° salário.  Validação: Informação obrigatória se {tpPgto} = [1,5].  Não pode haver informação nos demais casos. Deve estar no formato AAAA-MM ou AAAA. |
| 3 | S-2210 | Campo<br>{codSitGeradora}   | 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.  | Preencher com o código da situação geradora do acidente ou da doença profissional, conforme Tabelas 15 ou 16. Validação: Deve ser um código existente na Tabela 15 - Agente Causador / Situação Geradora de Doença Profissional ou na Tabela 16 - Situação Geradora do Acidente de Trabalho.   |
| 4 | S-2210 | Campo {indCatObito}         | 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.   | Houve Óbito? S - Sim; N - Não. Validação: Se o {tpCat} for igual a [3], o campo deverá sempre ser preenchido com [S]. Se o {tpCat} for igual a [2], o campo deverá sempre ser preenchido com [N]. Valores Válidos: S, N.   |
| 5 | S-2210 | Campo {dtAcid}              | Data do Acidente.<br>Validação: Deve ser uma data válida, igual ou anterior à data   | Data do Acidente.<br>Validação: Deve ser uma data válida, igual ou anterior à  |

|    |        |                         | 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.  | 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.  Se {tpCat} = [2,3] deve ser informado valor igual ao preenchido no evento de CAT anterior, quando informado em {nrRecCatOrig}.   |
|----|--------|-------------------------|--|--|
| 6  | S-2210 | Campo {hrAcid}          | Hora do Acidente, no formato HHMM.  Validação: Preenchimento obrigatório se {tpAcid} <> [2.0.01, 2.0.02, 2.0.03, 2.0.04, 2.0.05, 2.0.06, 4.0.01, 4.0.02].  Se informada, deve estar no intervalo entre [0000] e [2359], criticando inclusive a segunda parte do número, que indica os minutos, que deve ser menor ou igual a 59.         | Hora do Acidente, no formato HHMM.  Validação: Preenchimento obrigatório se {tpAcid} <> [2.0.01, 2.0.02, 2.0.03, 2.0.04, 2.0.05, 2.0.06, 4.0.01, 4.0.02]. Se informada, deve estar no intervalo entre [0000] e [2359], criticando inclusive a segunda parte do número, que indica os minutos, que deve ser menor ou igual a 59. Se {tpCat} = [2,3] deve ser informado valor igual ao preenchido no evento de CAT anterior, quando informado em {nrRecCatOrig}. |
| 7  | S-2210 | Campo {indAfast}        | Indicativo de afastamento do trabalho durante o tratamento:<br>S - Sim;<br>N - Não.<br>Valores Válidos: S, N.  | Indicativo de afastamento do trabalho durante o tratamento: S - Sim; N - Não. Valores Válidos: S, N. Validação: Se o campo {indCatObito} for igual a [S], o campo deve sempre ser preenchido com [N].  |
| 8  | S-2210 | Campo<br>{nrRecCatOrig} | Ocorrência: 1-1 Informar o número do recibo da última CAT referente ao mesmo acidente/doença relacionada ao trabalho, nos casos: a) de CAT de reabertura; b) de óbito, quando houver CAT anterior. Validação: Deve corresponder ao número do recibo do arquivo relativo à CAT informada anteriormente, pertencente ao mesmo trabalhador. | Ocorrência: 1-1 Informar o número do recibo da última CAT referente ao mesmo acidente/doença relacionada ao trabalho, nos casos: a) de CAT de reabertura; b) de óbito, quando houver CAT anterior. Validação: Deve corresponder ao número do recibo do arquivo relativo à CAT informada anteriormente, pertencente ao mesmo trabalhador. A validação não deve ser realizada quando {dtAcid} for anterior a data de transferência no evento de admissão.        |
| 9  | S-2220 | Grupo {exame}           | 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 ou exames complementares.  | 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 ou exames complementares.  |
| 10 | S-2220 | Campo<br>{tpExameOcup}  | 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;  | 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.   | 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. Validação: Se informado [0], não pode existir outro evento S-2220 para o mesmo vínculo com {dtAso} anterior.   |
|----|--------|---|--|---|
| 11 | S-2240 | Grupo {fatRisco} criar campo {dscFatRisc} | -  | Elem: E / Tipo: C / Ocorr: 0-1 / Tam: 999 /Dec:-  Descrição do fator de risco.  Preenchimento obrigatório e exclusivo se {codFatRis} = [01.01.999, 02.01.999, 03.01.999, 04.01.999, 04.02.999, 04.03.999, 04.04.999, 04.05.999, 05.01.999]  |
| 12 | S-2240 | Campo {aposentEsp}                        | 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.    | 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 <b>e exclusivo</b> 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.   |
| 13 | S-2245 | Campo {CpfProf}                           | Preencher com o CPF do profissional responsável pelo treinamento/capacitação/exercício simulado.  Validação: Preenchimento obrigatório se {nacProf} = [1]. Se informado, deve ser um CPF válido.   | Preencher com o CPF do profissional responsável pelo treinamento/capacitação/exercício simulado.  Validação: Preenchimento obrigatório se {nacProf} = [1].  Se informado, deve ser um CPF válido e diferente do informado em {cpfTrab}.   |
| 14 | S-2245 | Campo {dtTreiCap}                         | Informar a data de início do treinamento/capacitação/autorização/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. | Informar a data de início do treinamento/capacitação/autorização/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.  Se {indTreinAnt} = [S], a data deve ser igual à data de admissão do vínculo. |
| 15 | S-2245 | Grupo {infoComplem}                       | -  | Elem: E / Tipo: C / Ocorr: 1-1 / Tam: 001 /Dec:-  |

|    |                                      | criar campo<br>{indTreinAnt}  |   | Indicar se o treinamento ocorreu antes da admissão, em outro empregador: S - Sim; N - Não. Valores Válidos: S, N.   |
|----|--------------------------------------|---|---|---|
| 16 | S-2245                               | Campos {durTreiCap},<br>{modTreiCap},{tpTrei<br>Cap}: Alterada<br>ocorrência e incluída<br>validação. | 0-1 Validação: O campo não deve ser preenchido se {codTreiCap} for igual a [1006,1207]. O preenchimento é obrigatório nos demais casos.   | 0-1 Validação: O campo não deve ser preenchido se {codTreiCap} for igual a [1006, 1207, <b>3719</b> ]. O preenchimento é obrigatório nos demais casos.  |
| 17 | S-2245                               | Grupo {ideProfResp}:<br>alteradas ocorrência,<br>chave e condição.                                    | 0-99 Chave: nmProf N (se {codTreiCap} = [1006,1207]); O (nas demais situações).   | 0-99<br>Chave: nmProf<br>N (se {codTreiCap} = [1006,1207, <b>3719</b> ]); O (nas demais situações).   |
| 18 | REGRA_EVENTO_POSTE<br>RIOR_CAT_OBITO | Criação de Regra  | -   | Não deve existir qualquer evento não periódico para o vínculo indicado no evento de CAT com {indCatObito}=[S] com data de ocorrência posterior a {dtObito}. Também não deve existir qualquer evento periódico para o vínculo indicado no evento com periódo de apuração que compreenda ou seja posterior a {dtObito}. As exceções a essa regra se restringem a alguns tipos de remuneração (S-1200), conforme definidos na REGRA_REMUN_JA_EXISTE_DESLIGAMENTO, Pagamentos (S-1210), e Alteração Contratual (S-2206), quando {dtEf} desse evento for igual ou anterior a {dtObito}.  |
| 19 | REGRA_VALIDA_FECHA<br>MENTO_FOPAG    | -   | () b) Validar a integridade entre os eventos de remuneração (S-1200) recepcionados e os trabalhadores "ativos" do RET, da seguinte forma: b1) Todos os trabalhadores admitidos em período igual ou anterior ao período de apuração que não estejam desligados ou cujo desligamento seja posterior ao período de apuração devem possuir o respectivo evento de remuneração já encaminhado para o mesmo período de apuração, exceto: - se o trabalhador estiver afastado durante todo o período de apuração em um dos seguintes códigos de afastamento [03,05,06,07,11,12,13,14,21,22,23,24,25,27,28,30,31]; ou - se o código da categoria do trabalhador for igual a [111] em todo o período de apuração; ou - se, para trabalhador admitido com {tpAdmissao} = [2, 3, 4, 5, 6], o período de apuração for menor que o mês/ano informado no campo {sucessaoVinc/dtTransf}, | () b) Validar a integridade entre os eventos de remuneração (S-1200) recepcionados e os trabalhadores "ativos" do RET, da seguinte forma: b1) Todos os trabalhadores admitidos em período igual ou anterior ao período de apuração que não estejam desligados ou cujo desligamento seja posterior ao período de apuração devem possuir o respectivo evento de remuneração já encaminhado para o mesmo período de apuração, exceto: - se o trabalhador estiver afastado durante todo o período de apuração em um dos seguintes códigos de afastamento [03,05,06,07,11,12,13,14,21,22,23,24,25,27,28,30,31]; ou - se o código da categoria do trabalhador for igual a [111] em todo o período de apuração; ou - se, para trabalhador admitido com {tpAdmissao} = [2, 3, 4, 5, 6], o período de apuração for menor que o mês/ano |

|    |           |                 | {transfDom/dtTransf} ou {mudancaCPF/dtAltCPF}, todos do S-2200. b2) Trabalhadores admitidos ou transferidos ({tpAdmissao} do S-2200 = [2, 3, 4]) no mês do período de apuração, a critério do empregador e em decorrência de dificuldades operacionais, poderão não ter seus respectivos eventos de remuneração. Essa situação, apesar de irregular, não impede o fechamento dos eventos periódicos e gera para o empregador um "alerta"; ()  | informado no campo {sucessaoVinc/dtTransf}, {transfDom/dtTransf} ou {mudancaCPF/dtAltCPF}, todos do S-2200. b2) Trabalhadores admitidos ou transferidos ({tpAdmissao} do S-2200 = [2, 3, 4]) no mês do período de apuração, a critério do empregador e em decorrência de dificuldades operacionais, poderão não ter seus respectivos eventos de remuneração. Essa situação, apesar de irregular, não impede o fechamento dos eventos periódicos e gera para o empregador um "alerta"; b3) Para o fechamento da folha de pessoa física, empregador doméstico, em que todos os trabalhadores categoria [104] tenham remuneração enviada, não é necessário haver eventos de remuneração (S-1200) para trabalhadores com categoria diferente de [104] em período de apuração menor que o início da respectiva obrigatoriedade dos eventos periódicos. () |
|----|-----------|-----------------|---|--|
| 20 | TABELA 04 | Código FPAS 612 | DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES:  EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL EMPRESA DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO - EMPRESA DE TRANSPORTE DE VALORES - EMPRESA DE LOCAÇÃO DE VEÍCULO - EMPRESA DE DISTRIBUIÇÃO DE PETRÓLEO (exclusivamente em relação à folha de pagamento dos empregados envolvidos diretamente na atividade de transporte) - SOCIEDADE COOPERATIVA (estabelecimento no qual explora atividade econômica relacionada neste código)  CÓDIGO DE TERCEIROS  0000 0001 0002 0064 1024 2048 3139 | EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL EMPRESA DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO - EMPRESA DE TRANSPORTE DE VALORES - EMPRESA DE LOCAÇÃO DE VEÍCULO - EMPRESA DE DISTRIBUIÇÃO DE PETRÓLEO (exclusivamente em relação à folha de pagamento dos empregados envolvidos diretamente na atividade de transporte) - SOCIEDADE COOPERATIVA (estabelecimento no qual explora atividade econômica relacionada neste código)  CÓDIGO DE TERCEIROS  0000 0001 0002 0064 1024 2048 3139  |

## Exposição de motivos:

Item 1: Restringir o preenchimento do campo no caso de {localAmb} = [2] para as lotações tributárias do evento S-1020 definidas com os tipos 3 a 9. Item 2: Alteração de redação para dirimir dúvidas.

- Item 3: A tabela 15 também apresenta situações geradoras de doença profissional, podendo ser necessária para o preenchimento do campo.
- Item 4: Impedir informação inconsistente. Tipo de CAT = [2] é incompatível com a informação de que houve óbito.
- Itens 5 e 6: Criada validação para exigir que a data e hora do acidente informada na CAT de reabertura e de comunicação de óbito seja igual à da CAT inicial, haja vista ser essa a orientação de preenchimento do campo para evitar inconsistências.
- Item 7: Em caso de óbito não é possível haver indicativo de afastamento do trabalho preenchido com o valor [S].
- Item 8: Exclusão da validação do número do recibo para os casos em que houver sucessão e a sucessora tenha que enviar reabertura ou comunicação de óbito de CAT enviada anteriormente pela sucedida.
- Item 9: Correção de erro: o grupo é de preenchimento obrigatório, motivo pelo qual não há possibilidade de não preenchimento.
- Item 10: Impedir que seja enviado ASO admissional com data de realização posterior à da realização de outros tipos de ASOs.
- Item 11: Permitir a utilização, mais de uma vez, dos códigos referentes a fatores de risco definidos na tabela como "outros".
- Item 12: Os campos devem ser preenchidos exclusivamente para as categorias descritas.
- Item 13: Impedir que o profissional que oferece o curso e o empregado que realiza o curso sejam a mesma pessoa.
- Itens 14 e 15: Em algumas hipóteses previstas na legislação o treinamento/capacitação/exercício simulado pode ser realizado em data anterior à admissão.
- Itens 16 e 17: Incluir nas validações o código de registro obrigatório de Operador de Guindar
- Item 18: Impedir o envio de eventos incompatíveis com a morte de um trabalhador com data posterior a seu falecimento informada em uma CAT com indicativo de óbito.
- Item 19: Permitir que o empregador pessoa física que tenha empregados domésticos ativos consiga fechar a folha sem remuneração enviada para demais trabalhadores vinculados a CAEPF ou CNO.
- Item 20: Adequar a tabela à nova validação do campo codTercs do evento S-1020.