

Código 0017 - The Pattern Constraint Failed

Código: 0017

Descrição: A estrutura do arquivo XML está em desconformidade com o esquema XSD. The ' http://www.esocial.gov.br/schema/evt/evtAdmissao/v02_05_00:codMunic ' element is invalid - The value '-1' is invalid according to its datatype 'Integer' - The Pattern constraint failed.

Solução: Acesse o menu **Manutenção/Funcionários/Manutenção de Funcionários/Manutenção**, edite o cadastro do funcionário que apresentou a rejeição e verifique duas abas:

aba Identificação > localização, campo Código do Município, confira e corrija a informação caso esteja errada.

The screenshot shows a web application interface for 'Manutenção de Funcionários'. The 'Identificação' tab is selected, and within it, the 'Localização' sub-tab is active. The 'Localização' section contains several input fields: 'Logradouro' (with a dropdown menu showing 'Rua'), 'Endereço', 'Número', 'Posição Det.' (with a dropdown menu showing 'Número'), 'Complemento', 'Bairro', 'Código Município' (highlighted with a red box and containing '3501608'), 'Cidade', 'UF' (with a dropdown menu showing 'SP'), 'CEP', 'Telefone', 'Celular', 'Email Principal', and 'Email Alternativo'. There are also checkboxes for 'Casa Própria' and 'Adquirida com Recurso do FGTS'. Below this, the 'Residência Exterior' section has a checkbox for 'Funcionário residente no exterior', a 'País de Residência' dropdown menu, and a 'Caixa Postal' input field. The interface has a sidebar on the right with icons for navigation and help.

aba identificação > Informações do Cadastro, campo Código do Município do Nascimento, confira e corrija a informação caso esteja errada.

Identificação | **Informações Contratuais** | **Rescisão/Afastamentos e Transferência/Benefício Extraordinário Mensal** | **Informações do Cadastro** | **Filiação/Outros** | **Localização** | **Documentos** | **Exame Toxicológico**

Identificação

Códigos Cadastrais

Código: 005 | Nro Ficha Registro: [REDACTED] | Número do Cartão: [REDACTED]

Cadastro

Data: [REDACTED] | Hora: 21:50

Nome: [REDACTED] | Nome social: [REDACTED]

Nome Extenso: [REDACTED]

Grau de Instrução: **Ensino Médio Completo** | Estado Civil: União Estável

Data Nascimento: 04/08/1959 | Cód. Município Nasc.: 3105608 | Local de Nascimento: BARBACENA | Est. Nasc.: MG | Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino

País de Nascimento: BRASIL | País de Nacionalidade: BRASIL | Nacionalidade: Brasileira

Características Físicas

Altura: [REDACTED] | Peso: [REDACTED] | Cabelos: [REDACTED]

Olhos: [REDACTED] | Sinais: [REDACTED]

Raça / Cor: Não informado

☒ **Campos Obrigatórios / eSocial**

Deficiências

Deficiência	Observação Deficiência
Código	Descrição
[REDACTED]	[REDACTED]

☐ Preenche cota de pessoas com deficiência

Em seguida reenvie o S2200 do funcionário.

Revision #4

Created 24 January 2022 09:43:34 by ProjetosD

Updated 8 March 2022 15:24:56 by ProjetosD