

# Código 1090 - Validação cadastral do NIS não realizada

**Código: 1090**

**Descrição:** Validação cadastral do NIS não realizada.

Essa mensagem de erro de validação ocorre no retorno do evento S-2200 quando as informações relativas ao PIS, CPF ou data de nascimento do funcionário está com alguma divergência.

**Solução:** Acesse o menu **Manutenção/Funcionários/Manutenção de Funcionários/Manutenção**, edite o cadastro do funcionário que foi rejeitado pelo eSocial e na aba **Identificação > Informações do Cadastro**, confira na aba identificação, a data de nascimento do mesmo.

FP Funcionários - Edição - NOME DO FUNCIONÁRIO

**Identificação** | Informações. Contratuais | Rescisão/Afastamentos e Transferência/Benefício Extraordinário Mensal

Informações do Cadastro | Filiação/Outros | Localização | Documentos | Exame Toxicológico

**Identificação**

**Códigos Cadastrais**

Código	Nro Ficha Registro	Número do Cartão
1	13043	

**Cadastro**

Data	Hora
...	00:00

Nome: NOME DO FUNCIONÁRIO

Nome social:

Nome Extenso:

Grau de Instrução: 5º ano completo do Ensino Fundamental

Estado Civil: Casado

**Data Nascimento:** 11/01/1955

Cód. Município Nasc.: 3503307

Local de Nascimento: ARARAS

Est. Nasc.: SP

Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino

País de Nascimento: BRASIL

País de Nacionalidade: BRASIL

Nacionalidade: Brasileira

**Características Físicas**

Altura: Peso: Cabelos:

Olhos: Sinais:

Raça / Cor: Branca

**Deficiências**

Deficiência	Observação Deficiência
Código	Descrição

☐ Preenche cota de pessoas com deficiência

**Campos Obrigatórios / eSocial**

Em seguida acesse a aba **Identificação > Documentos** e confira o número do PIS e do CFP do funcionário

FP Funcionários - Edição - NOME DO FUNCIONÁRIO

Identificação | Informações. Contratuais | **Rescisão/Afastamentos e Transferência/Benefício Extraordinário Mensal** |

Informações do Cadastro | Filiação/Outros | Localização | Documentos | Exame Toxicológico

**Carteira Profissional**

Número  Série  UF  Dt. Emissão

**Título Eleitoral**

Número  Zona  Seção

**CNH**

Nº Registro CNH  Org. Emissor  Data Expedição  Data de Validade  UF  Data Primeira CNH  Categoria

**Outros Documentos**

P.I.S. / N.I.T.  Insc. Cont. Individual  Cert. Reservista  Carteira mod. 19  Cartão do SUS

**CPF**

Número

**Orgão de Classe**

Número  Org. Emissor  Data Expedição  Data de Validade

**Portaria de Naturalização**

Número  Dt. Naturalização

**RG**

Número  Org. Exp.  UF  Data de Emissão

**Documento Nacional de Identidade - DNI**

Número  Org. Emissor  Data Expedição

**Número Identificação Fiscal - NIF**

Indicativo do Número de Identificação Fiscal

Número de Identificação Fiscal - NIF

Em seguida reenvie o S2200 do funcionário.

Revision #5

Created 24 January 2022 09:53:02 by ProjetosD

Updated 8 March 2022 15:24:57 by RedatorM