

Código 0272 - A inscrição informada deve ser o CPF do empregador, caso de empregador doméstico, ou ser um estabelecimento do empregador devidamente cadastrado no sistema.

**Código:** 0272

**Descrição:** A inscrição informada deve ser o CPF do empregador, caso de empregador doméstico, ou ser um estabelecimento do empregador devidamente cadastrado no sistema.

**Ação sugerida:** Verificar se os campos presente na aba Endereço do Acidente foram preenchidos corretamente com o local do acidente.

**Como Corrigir:** Acessar o menu **Movimentação > CAT Geração > Manutenção** e verificar na aba "Endereço do Acidente" se foi preenchido corretamente os dados do local do acidente.

Comunicação de Acidente de Trabalho - Inclusão

Principal **Endereço do Acidente** Detalhamento Observações Testemunhas

Endereço

Tipo Logradouro Desc. Logradouro Num. Logradouro

Complemento Cod. Postal Cod. Município UF

Bairro CEP País

Identificação do Local

Tipo de Inscrição Num. Inscrição

☒ CNPJ  
☐ CAEPF  
☐ CNO

Tipo do Local Desc. Local

☒ Estabelecimento no Brasil  
☐ Estabelecimento no Exterior  
☐ Estabelecimento de Terceiros  
☐ Via Pública  
☐ Área Rural  
☐ Embarcação  
☐ Outros

Save Cancel

É necessário avaliar o serviço e o local em que ocorreu o acidente:

**Funcionário alocado em um contratante ou Obra:** O local de acidente deve ser informado que foi no Estabelecimento de Terceiros e o serviço vinculado a ele tem que ser o TOMADOR.

Comunicação de Acidente de Trabalho - Inclusão

Principal | Endereço do Acidente | Detalhamento | Observações | Testemunhas

Endereço

Tipo Logradouro Desc. Logradouro Num. Logradouro

Complemento Cod. Postal Cod. Município UF

Bairro CEP País

Identificação do Local

Tipo de Inscrição Num. Inscrição

☒ CNPJ  
☐ CAEPF  
☐ CNO

Tipo do Local

☐ Estabelecimento no Brasil  
☐ Estabelecimento no Exterior  
☒ Estabelecimento de Terceiros  
☐ Via Pública  
☐ Área Rural  
☐ Embarcação  
☐ Outros

Desc. Local

Save Icon | Print Icon

**Funcionário alocado no próprio estabelecimento:** O empregado deve estar vinculado ao serviço da EMPRESA e o local do acidente tem que ser informado o Estabelecimento do Empregador.

Comunicação de Acidente de Trabalho - Inclusão

Principal | Endereço do Acidente | Detalhamento | Observações | Testemunhas

Endereço

Tipo Logradouro Desc. Logradouro Num. Logradouro

Complemento Cod. Postal Cod. Municipio UF

Bairro CEP País

Identificação do Local

Tipo de Inscrição Num. Inscrição

☒ CNPJ  
☐ CAEPF  
☐ CNO

. . / -

Tipo do Local Desc. Local

☒ Estabelecimento no Brasil  
☐ Estabelecimento no Exterior  
☐ Estabelecimento de Terceiros  
☐ Via Pública  
☐ Área Rural  
☐ Embarcação  
☐ Outros

Save icon | Cancel icon

Ajuste conforme onde foi o local do acidente. Acesse novamente o menu **Movimentação > Gerenciamento de Transmissão eSocial**.

Selecione a opção "Eventos Não Periódicos"

No campo Evento, selecione o evento S-2210 e clique na setinha Avança ou tecle F5.

Selecione o evento S-2210 e clique no botão ENVIAR.

Revision #1

Created 23 August 2022 13:24:59 by DesenvolR

Updated 23 August 2022 13:24:59 by DesenvolR