

eje

GESTIÓN PREVENTIVA S.L.



logista.com

Formación y Servicios



Formación homologada
por la Fundación del Metal
Nº de expediente:
3006090669

CERTIFICADO DE FORMACION

EJE GESTIÓN PREVENTIVA, S.L., entidad homologada por F.L.C y F.L.M., con nº 3006090669, certifica que los días 9, 10 y 11 de agosto de 2.017, se ha realizado con aprovechamiento la Acción Formativa:

“FORMACIÓN POR OFICIOS: INSTALACIONES, REPARACIONES, MONTAJES, ESTRUCTURAS METALICAS, CERRAJERIA Y CARPINTERIA METALICA”

Según lo previsto en el *Artículo III del Acuerdo estatal del metal de 20 de marzo de 2009*

CARGA HORARIA: 20 HORAS. MODALIDAD: PRESENCIAL. Nº DE GRUPO: 066981753 MAD

LUCAS PUJOL RODRIGUEZ 52439175A

EJE GESTIÓN PREVENTIVA, S.L., como entidad formativa, y a petición del interesado, expide el presente certificado

11 de agosto de 2.017

Nº DE REGISTRO: TPV11061721

Formación y Servicios de Avanzados
EJE GESTIÓN PREVENTIVA S.L.



Contenido:
**FORMACIÓN POR OFICIOS: INSTALACIONES, REPARACIONES, MONTAJES, ESTRUCTURAS METÁLICAS,
CERRAJERÍA Y CARPINTERÍA METÁLICA*.**

(Anexo III del Acuerdo estatal del metal de 20 de marzo de 2009)

UNIDAD DIDÁCTICA 1. DEFINICIÓN DE LOS TRABAJOS.

Dependiendo del puesto de trabajo, se podrán definir los siguientes trabajos:
Trabajos mecánicos, ferroviarios, instalaciones de edificios, los referidos a instalaciones de telecomunicaciones, a instalaciones de gas y agua, así como otros más específicos relativos a instalaciones y mantenimiento urbano, montaje y desmontaje de andamios industriales y montaje de aislamiento industrial.

UNIDAD DIDÁCTICA 2. TÉCNICAS PREVENTIVAS ESPECÍFICAS.

Aplicación del plan de seguridad y salud en la tarea concreta (evaluación de riesgos en el caso de que no exista plan
Previsiones colectivas (colocación, usos, obligaciones y mantenimiento)
Previsiones individuales (colocación, usos, obligaciones y mantenimiento)
Formación específica del operador
Sensibilización
Evaluaciones eléctricas o mecánicas.

UNIDAD DIDÁCTICA 3. MEDIOS AUXILIARES, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS.

Prescritas
Herramientas y equipo de las tipo
Prescritas
Equipos portátiles y no portátiles
Manejo, transporte y uso de equipos, manual del fabricante, características de los principales elementos, dispositivos de seguridad, documentación, sistemas de elevación, plataformas elevadoras, etc

Contenido:

UNIDAD DIDÁCTICA 4. VERIFICACIÓN, IDENTIFICACIÓN Y VIGILANCIA DEL LUGAR DE TRABAJO Y SU ENTORNO.

Riesgos y medidas preventivas específicas.
Conocimiento del entorno del lugar de trabajo y del tránsito por el mismo
Planificación de las tareas desde un punto de vista preventivo.

UNIDAD DIDÁCTICA 5. INTERFERENCIAS ENTRE ACTIVIDADES.

Actividades simultáneas o sucesivas.
Previsión de las necesidades de los diferentes equipos

UNIDAD DIDÁCTICA 6. PRIMEROS AUXILIOS Y MEDIDAS DE EMERGENCIA

Conocimientos específicos básicos: Objetivos y funciones.

UNIDAD DIDÁCTICA 7.DERECHOS Y OBLIGACIONES.

Marco normativo general y específico.
Organización de la prevención
Fomento de la toma de conciencia sobre la importancia de involucrarse en la prevención de riesgos laborales.
Participación, información, consulta y propuestas.

CARGA HORARIA: 20 HORAS.

MODALIDAD: PRESENCIAL.

IMPORTE: eje

MODALIDAD: PRESENCIAL

Nº DE GRUPO: 066981753 MAD

COLABORAR



CONSEJO REGULADOR



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE EMPLEO
Y SEGURIDAD SOCIAL



TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Cualquier trámite relacionado con esta resolución se podrá efectuar en la siguiente Administración de la Seguridad Social

AV JOSEP TARRADELLAS I JOAN 3
17006 GIRONA GIRONA
TELEF: 901502050 FAX: 972409148

DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN

Fecha de notificación:
Firma:

Nombre y Apellidos e identificación del receptor:

LUCAS PUJOL RODRIGUEZ
CALLE PERDIUS
Nº 20
17451 SANT FELIU DE BUIXALLEU GIRONA

RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos, de

D./Dña.: LUCAS PUJOL RODRIGUEZ
con número de afiliación 080522096260 y DNI 052439175A, con fecha 01/02/2017

La base de cotización inicial, las opciones iniciales sobre la cobertura de la incapacidad temporal derivada de contingencias comunes y sobre la cobertura de las contingencias profesionales, así como la fecha de efectos con que se reconoce el alta, son las que se indican a continuación:

Base de Cotización: 893,10

Incapacidad Temporal Derivada de Contingencias Comunes: Incluida desde 01 de febrero de 2017

Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales: Excluidos

Cese de la actividad: Excluido desde 01 de febrero de 2017

Fecha de efectos del alta: 01 de febrero de 2017

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el/la Director/a Provincial/Director/a de la Administración de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (BOE del día 2 de octubre).

| | |
|--------------------|--|
| OTROS DATOS | Actividad Económica: 4399 Otras actividades de construcción especi Revaloración Automática de la Base de Cotización: No elegida Entidad IT/AT/CA: 61 FREMAP |
| AVISO | Conforme a la Orden ESS/484/2013 en relación con la Orden ESS/485/2013, ambas de 26 de marzo, si simultáneamente es titular de un Código de Cuenta de Cotización, queda obligado a RED y a Notificación Telemática a través de la Sede Electrónica https://sede.seg-social.gob.es . |

Para realizar cualquier consulta sobre otra cuestión referida a la gestión de la Seguridad Social puede utilizar el buzón de consultas de la página web www.seg-social.es, llamar al teléfono 901502050 o dirigirse a cualquier Administración de la Seguridad Social.

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

| Id. CEA: | Fecha: | Código CEA: | Página: |
|--------------|------------|-------------------------------------|---------|
| A87IPY3B37RW | 03/02/2017 | YHWOK-2VMC2-IHF3M-NNOCL-WIZOR-ESYBG | 1 |

Este documento no será válido sin la referencia electrónica. La autenticidad de este documento puede ser comprobada hasta la fecha 02/08/2017 mediante el Código Electrónico de Autenticidad en la Sede Electrónica de la Seguridad Social, a través del Servicio de Verificación de Integridad de Documentos.



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

DECLARACIÓN CENSAL SIMPLIFICADA
de alta, modificación y baja en el censo de
Empresarios, Profesionales y Retenedores

Modelo

037

| | | | |
|----------------------------------|--------------------|-----------------------|--|
| | | | |
| 101 | N.I.F. | 52439175A | |
| 102 | Apellidos y nombre | PUJOL RODRIGUEZ LUCAS | |
| Nro. justificante: 0378384554816 | | | |

1. DATOS DE PRESENTACIÓN

| | | |
|-----|-------------------------------------|--|
| 111 | <input checked="" type="checkbox"/> | Alta en el censo de empresarios, profesionales y retenedores |
|-----|-------------------------------------|--|

| | |
|-----|---|
| 122 | Modificación domicilio fiscal. (página 1) |
| 124 | Modificación domicilio a efectos de notificaciones. (página 1) |
| 125 | Modificación otros datos identificativos. (página 1) |
| 127 | Modificación datos relativos a actividades económicas y locales. (página 3) |
| 131 | Modificación datos relativos al Impuesto sobre el Valor Añadido. (página 2) |
| 132 | Modificación datos relativos al Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. (página 2) |
| 136 | Modificación datos relativos a retenciones e ingresos a cuenta. (página 3) |



| | | | |
|-----|---|-------------------------------|----------------------|
| 150 | Baja en el censo de empresarios, profesionales y retenedores. | 151 Causa | <input type="text"/> |
| | | 152 Fecha efectiva de la baja | <input type="text"/> |

2. IDENTIFICACIÓN

| | | | | |
|---|---|------------------------|---|---------------------|
| Identificación | | | | |
| A4 N.I.F. | A5 Apellido 1 | A6 Apellido 2 | A7 Nombre | A8 Nombre comercial |
| A9 Condición de "Emprendedor de responsabilidad limitada" | | Alta | Baja | |
| A10 Fecha de inscripción o cancelación como emprendedor de responsabilidad limitada en el Registro Mercantil <input type="text"/> | | | | |
| Domicilio fiscal en España | | | | |
| A11 Tipo de vía | A12 Nombre de la vía pública | A13 Tipo Num. | A14 Núm. casa | A15 Calif. nu |
| | | A16 Bloque | A17 Portal | A18 Escal. |
| | | A19 Planta | A20 Puerta | |
| A21 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...) | A22 Localidad / Población (si es distinta de Municipio) | | A29 Correo electrónico | |
| A23 C. Postal | A24 Nombre del Municipio | A25 Provincia | A26 Tfno. Fijo | A27 Tfno. Móvil |
| | | | A28 Núm. de FAX | |
| A30 Referencia catastral | | | | |
| Domicilio a efectos de notificaciones (si es distinto del fiscal, cumplimente el apartado 1 ó el 2 según estime oportuno) | | | | |
| 1) A41 Tipo de vía | A42 Nombre de la vía pública | A43 Tipo Num. | A44 Núm. casa | A45 Calif. nu |
| | | A46 Bloque | A47 Portal | A48 Escal. |
| | | A49 Planta | A50 Puerta | |
| A51 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...) | A52 Localidad / Población (si es distinta de Municipio) | | A70 Correo electrónico | |
| A53 C. Postal | A54 Nombre del Municipio | A55 Provincia | A56 Tfno. Fijo | A57 Tfno. Móvil |
| | | | A58 Núm. de FAX | |
| A59 Destinatario (si es distinto del declarante) | | | A60 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...) | |
| 2) A61 APARTADO DE CORREOS NÚMERO: | | A62 Población / Ciudad | | |
| A63 C. Postal | A64 Provincia | A65 Tfno. Fijo | A66 Tfno. Móvil | A67 Núm. de FAX |
| A68 Destinatario (si es distinto del declarante) | | | A69 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...) | |

Válido para su presentación a partir de la fecha de obtención en un mes

IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS

| | | | | | | Alta | Baja | Fecha | |
|--|-----------|----------|------------|-----------|------|----------------|------|----------------|-----|
| Obligación de realizar pagos fraccionados a cuenta del I.R.P.F. derivados del desarrollo de actividades económicas propias | | | | | | 600 | X | 602 02/02/2017 | |
| Obligación de realizar pagos fraccionados a cuenta del I.R.P.F. derivados de su condición de miembro de una entidad en régimen de atribución de rentas | | | | | | 601 | | 603 | |
| Método de estimación en el I.R.P.F.: | | | | | | | | | |
| | Inclusión | Renuncia | Revocación | Exclusión | Baja | Fecha | | | |
| - Estimación objetiva | 604 | 605 (1) | 606 | 607 (1) | 615 | 616 | | | |
| - Estimación directa: | | | | | | | | | |
| normal | 608 | | | | | | | | 618 |
| simplificada | 609 X | 610 (2) | 611 | 612 | 619 | 650 02/02/2017 | | | |
| <p>(1) Si determinaba el rendimiento neto de sus actividades económicas por el método de estimación objetiva y ha iniciado durante el año alguna actividad económica no incluida o por la que se renuncie a dicho método, marcando las casillas [605] ó [607], indique el grupo o epígrafe/sección de I.A.E. o el código de aquellas actividades, a las que continuará aplicando el método de estimación objetiva hasta el final del periodo impositivo. 613</p> <p>(2) Si determinaba el rendimiento neto de sus actividades económicas por la modalidad simplificada del método de estimación directa y ha iniciado durante el año alguna actividad económica por la que haya renunciado a esta modalidad, marcando la casilla [610], indique el grupo o epígrafe/sección de I.A.E. o el código de aquellas actividades, a las que continuará aplicando la modalidad simplificada hasta el final del periodo impositivo. 614</p> | | | | | | | | | |

IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO

501 ¿Realiza exclusivamente operaciones no sujetas o exentas que no obligan a presentar autoliquidación periódica (art. 20 y 26 Ley IVA)?..... **SÍ NO**

| | | | Fecha |
|-------|--|-----|------------|
| 502 X | Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios previa o simultánea a adquisición de bienes o servicios.. | 503 | 02/02/2017 |
| 504 | Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios posterior a adquisición de bienes o servicios..... | 505 | |
| 506 | Comunicación de inicio de nueva actividad que constituya sector diferenciado con comienzo de entregas de bienes o prestaciones de servicios posterior a adquisición de bienes o servicios destinados al desarrollo de la misma | 507 | |
| 508 | Comunicación de comienzo habitual de entregas de bienes o prestaciones de servicios (habiendo marcado la casilla [504] o la casilla [506] en una declaración censal presentada anteriormente) | 509 | |

Identifique la actividad o actividades incluidas en cada régimen:

| Alta | Baja | | Grupo o epígrafe/sección I.A.E. o código de actividad | Fecha |
|---|------|---|---|------------|
| 510 X | | General | 511 | 02/02/2017 |
| 514 | | Régimen especial recargo de equivalencia..... | 515 | 516 |
| Régimen especial agricultura, ganadería y pesca | | | | |
| 534 | | Incluido..... | 535 | 536 |
| 538 | | Excluido | 539 | 540 |
| 542 | | Renuncia | 543 | 544 |
| 546 | | Revocación..... | 547 | 548 |
| 570 | | Baja | 571 | 572 |
| Régimen especial simplificado | | | | |
| 550 | | Incluido..... | 551 | 552 |
| 554 | | Excluido | 555 | 556 |
| 558 | | Renuncia | 559 | 560 |
| 562 | | Revocación..... | 563 | 564 |
| 566 | | Baja | 567 | 568 |
| Régimen especial del criterio de caja | | | | |
| 517 | | Incluido..... | 521 | 525 |
| 529 | | Excluido | 533 | 537 |
| 549 | | Renuncia | 553 | 557 |
| 573 | | Revocación..... | 581 | 585 |
| 561 | | Baja | 565 | 569 |



586 Propone porcentaje provisional de deducción, a efectos del artículo 111.dos de la L.I.V.A.: % **Opción prorratea especial**

Sectores diferenciados y prorratea especial: **SÍ NO**

No tiene sectores diferenciados 587

Si tiene sectores diferenciados:

| Código C.N.A.E. | Código C.N.A.E. | Código C.N.A.E. | Código C.N.A.E. |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|
| Sector I, actividades comprendidas: 588 | 589 | 590 | 591 |
| Sector II, actividades comprendidas: 592 | 593 | 594 | 595 |
| Sector III, actividades comprendidas: 596 | 597 | 598 | 599 |

Válido para su presentación a partir de la fecha de obtención en un mes

Modelo
037

N.I.F. 52439175A

Apellidos y nombres o razón o denominación social
PUJOL RODRIGUEZ LUCAS

Nro. justificante: 0378384554816



RETENCIONES E INGRESOS A CUENTA

| | Alta | Baja | Fecha |
|---|------|------|-------|
| Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rendimientos del trabajo personal (modelo 111)..... | 700 | 720 | _____ |
| Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rendimientos de actividades profesionales, agrícolas, ganaderas, forestales u otras actividades económicas, premios, determinadas imputaciones de renta o determinadas ganancias patrimoniales (modelo 111)..... | 701 | 721 | _____ |
| Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rendimientos procedentes del arrendamiento o subarrendamiento de inmuebles urbanos (modelo 115)..... | 702 | 722 | _____ |

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS Y LOCALES

| 400 Descripción de la actividad | 402 Grupo o epígrafe/sección I.A.E. | 403 Tipo de actividad | 404 Código de actividad |
|--|-------------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| ALBAÑILERIA Y PEQ. TRABAJOS CONSTRUCCION | 5013 | 1 | RESTO EMPRESARIALES |

Forma de realización de la actividad

La actividad se desarrolla fuera de un local determinado

Causa de presentación 405 Alta 406 Fecha 02/02/2017 407 N.º referencia _____
408 Baja 409 Fecha _____ 410 N.º referencia _____

Indique el municipio en el que desarrolla, fundamentalmente, su actividad económica:
411 Municipio Cód. Municipal Provincia Cód. Provincia

La actividad se desarrolla en local determinado (locales directamente afectos a la actividad)

• LOCAL Número .../...

412 Referencia catastral

413 S.G. 414 Nombre de la vía pública 415 Núm. 416 Piso 417 Prta. 418 Código Postal

419 Municipio Cód. Municipal 420 Provincia Cód. Provincia 421 Comunidad Autónoma

422 Superficie (m²) 423 Grado de afec. %

Causa de presentación 424 Alta 425 Fecha _____ 426 N.º referencia _____
427 Baja 428 Fecha _____ 429 N.º referencia alta _____
430 Variación 431 Fecha _____ 432 N.º referencia alta _____

AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
10 **02 FEB. 2017**
ADMINISTRACIÓN DE GRANOLLERS

Locales indirectamente afectos a la actividad (almacenes, depósitos, centros dirección, ...)

• LOCAL Número .../...

433 Referencia catastral

434 S.G. 435 Nombre de la vía pública 436 Núm. 437 Piso 438 Prta. 439 Código Postal

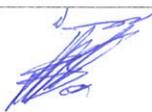
440 Municipio Cód. Municipal 441 Provincia Cód. Provincia 442 Comunidad Autónoma

443 Superficie (m²) 444 Grado de afec. % 445 Uso o destino 446 Siglas

Causa de presentación 447 Alta 448 Fecha _____ 449 N.º referencia _____
450 Baja 451 Fecha _____ 452 N.º referencia alta _____
453 Variación 454 Fecha _____ 455 N.º referencia alta _____

LUGAR, FECHA Y FIRMA

Lugar
GRANOLLERS
Fecha
02/02/2017
Firma en calidad de
Interesado

Firma

Firmado D./D^a.: PUJOL RODRIGUEZ LUCAS

Válido para su presentación a partir de la fecha de obtención en un mes

Modelo
037

N.I.F. 52439175A

Apellidos y nombre, o razón o denominación social
PUJOL RODRIGUEZ LUCAS

Nro. justificante: 0378384554816



RETENCIONES E INGRESOS A CUENTA

| | Alta | Baja | Fecha |
|---|------|------|-------|
| Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rendimientos del trabajo personal (modelo 111)..... | 700 | 720 | _____ |
| Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rendimientos de actividades profesionales, agrícolas, ganaderas, forestales u otras actividades económicas, premios, determinadas imputaciones de renta o determinadas ganancias patrimoniales (modelo 111)..... | 701 | 721 | _____ |
| Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rendimientos procedentes del arrendamiento o subarrendamiento de inmuebles urbanos (modelo 115)..... | 702 | 722 | _____ |

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS Y LOCALES

A) Actividad

| | | | |
|---|---|----------------------------|--|
| 400 Descripción de la actividad CARPINTERIA Y CERRAJERIA | 402 Grupo o epígrafe/sección I.A.E. 5055 | 403 Tipo de actividad 1 | 404 Código de actividad RESTO EMPRESARIALES |
|---|---|----------------------------|--|

B) Lugar de realización de la actividad

La actividad se desarrolla fuera de un local determinado

| | | | | | |
|-----------------------|------------|-----------|------------|--------------------|-------|
| Causa de presentación | 405 X Alta | 406 Fecha | 02/02/2017 | 407 N.º referencia | _____ |
| | 408 Baja | 409 Fecha | _____ | 410 N.º referencia | _____ |

Indique el municipio en el que desarrolla, fundamentalmente, su actividad económica:
411 Municipio _____ Cód. Municipal _____ Provincia _____ Cód. Provincia _____

La actividad se desarrolla en local determinado (locales directamente afectos a la actividad)

412 Referencia catastral

• LOCAL Número .../...

413 S.G. 414 Nombre de la vía pública _____ 415 Núm. 416 Piso 417 Prta. 418 Código Postal _____

419 Municipio _____ Cód. Municipal _____ 420 Provincia _____ Cód. Provincia _____ 421 Comunidad Autónoma _____

422 Superficie (m²) _____ 423 Grado de afec. _____ %

| | | | | | |
|-----------------------|---------------|-----------|-------|-------------------------|-------|
| Causa de presentación | 424 Alta | 425 Fecha | _____ | 426 N.º referencia | _____ |
| | 427 Baja | 428 Fecha | _____ | 429 N.º referencia alta | _____ |
| | 430 Variación | 431 Fecha | _____ | 432 N.º referencia alta | _____ |



Locales indirectamente afectos a la actividad (almacenes, depósitos, centros dirección, ...)

433 Referencia catastral

• LOCAL Número .../...

434 S.G. 435 Nombre de la vía pública _____ 436 Núm. 437 Piso 438 Prta. 439 Código Postal _____

440 Municipio _____ Cód. Municipal _____ 441 Provincia _____ Cód. Provincia _____ 442 Comunidad Autónoma _____

443 Superficie (m²) _____ 444 Grado de afec. _____ 445 Uso o destino _____ 446 Siglas _____ %

| | | | | | |
|-----------------------|---------------|-----------|-------|-------------------------|-------|
| Causa de presentación | 447 Alta | 448 Fecha | _____ | 449 N.º referencia | _____ |
| | 450 Baja | 451 Fecha | _____ | 452 N.º referencia alta | _____ |
| | 453 Variación | 454 Fecha | _____ | 455 N.º referencia alta | _____ |

LUGAR, FECHA Y FIRMA

Lugar
GRANOLLERS
Fecha
02/02/2017
Firma en calidad de
Interesado

Firma

Firmado D./Dª.: PUJOL RODRIGUEZ LUCAS

Válido para su presentación a partir de la fecha de obtención en un mes