

eje

GESTIÓN PREVENTIVA S.L.



tecnologia.com

Formación y Servicios

M

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: TPV01061721

Fundación del Metal  
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 material  
Equipos portátiles y no portátiles  
Manejo, transporte y uso de cadenas, manual del fabricante, cables comparas de los principales dispositivos, dispositivos de seguridad, documentación, sistemas de elevación, plataformas elevadoras, etc

IMPORTE: **eje**

MODALIDAD: **PRESENCIAL**

**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.**

Nº DE GRUPO: 066981753 MAD



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).

<b>OTROS DATOS</b>	Actividad Económica: 4399 Otras actividades de construcción especi Revaloración Automática de la Base de Cotización: No elegida Entidad IT/AT/CA: 61 FREMAP
<b>AVISO</b>	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 <a href="https://sede.seg-social.gob.es">https://sede.seg-social.gob.es</a> .

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](http://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 de los censos de  
Empresarios, Profesionales y Retenedores

Modelo

037

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

1. MODALIDAD DE PRESENTACIÓN

111	<input checked="" type="checkbox"/>	Alta en el censo de empresarios, profesionales y retenedores
122	<input type="checkbox"/>	Modificación domicilio fiscal. (página 1)
124	<input type="checkbox"/>	Modificación domicilio a efectos de notificaciones. (página 1)
125	<input type="checkbox"/>	Modificación otros datos identificativos. (página 1)
127	<input type="checkbox"/>	Modificación datos relativos a actividades económicas y locales. (página 3)
131	<input type="checkbox"/>	Modificación datos relativos al Impuesto sobre el Valor Añadido. (página 2)
132	<input type="checkbox"/>	Modificación datos relativos al Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. (página 2)
136	<input type="checkbox"/>	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

<b>Identificación</b>				
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"/>				
<b>Domicilio fiscal en España</b>				
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				
<b>Domicilio a efectos de notificaciones (si es distinto del fiscal, cumplimente el apartado 1 ó el 2 según estime oportuno)</b>				
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							617	618
simplificada	609 X	610 (2)	611	612	619	650 02/02/2017			
(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									
(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									

**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		511	512 02/02/2017
514		515	516
Régimen especial recargo de equivalencia.....			
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 (m<sup>2</sup>) 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

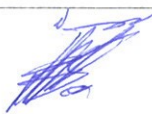
440 Municipio Cód. Municipal 441 Provincia Cód. Provincia 442 Comunidad Autónoma

443 Superficie (m<sup>2</sup>) 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<sup>a</sup>.: 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	402 Grupo o epígrafe/sección I.A.E.	403 Tipo de actividad	404 Código de actividad
CARPINTERIA Y CERRAJERIA	5055	1	RESTO EMPRESARIALES

**B) Lugar de realización de la actividad**

**La actividad se desarrolla fuera de un local determinado**

<b>Causa de presentación</b>	405 <input checked="" type="checkbox"/> Alta	406 Fecha	02/02/2017	407 N.º referencia	_____
	408 <input type="checkbox"/> 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. %				
<b>Causa de presentación</b>	424 <input type="checkbox"/> Alta	425 Fecha	_____	426 N.º referencia	_____
	427 <input type="checkbox"/> Baja	428 Fecha	_____	429 N.º referencia alta	_____
	430 <input type="checkbox"/> 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		
<b>Causa de presentación</b>	447 <input type="checkbox"/> Alta	448 Fecha	_____	449 N.º referencia	_____
	450 <input type="checkbox"/> Baja	451 Fecha	_____	452 N.º referencia alta	_____
	453 <input type="checkbox"/> 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