Nºld.Per D.N.I 30003911 - 161/BG/L GRUPO G3 OPERATIVOS BG3B Destino Nombre 3 - Accidente sin baja Tipo 23.02.2021 Fecha de Parte 07 - Notificación electrónica creada Estado 23.02.2021 F.Acc.Original Causa Baja 2 - En desplazamiento en su jornada laboral Lugar Trabajo habitual 04 - 4a hora de trabajo Hora Trab Hora Acc 10:00:00 Acc.Tráf Ν Eval.Riesgo Ν Centro empresa No País accidente Provin/Municipio ES 01 - Araba/Álava **LLODIO** Calle y Nº **FMPRF3A TUDACEX** Otros datos en incidentes le tiran del pearsing y le desgarran el pezon Desc.Accidente 061 - Notificación electronica creada Tipo Lugar Accid. 41 - Notificación electrónica creada Tipo Trabajo 67 - Hacer movimientos en un mismo sitio Actividad física 18.06.00.00 - Humanos Agte. material AF 18.06.00.00 - Humanos Agte. mat. desvia 18.06.00.00 - Humanos Agte. mat. lesión 83 - Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento Forma lesión 83 - Violencia, agresión, amenaza - ejercido par personas ajenas a la empresa sobre las víctimas en el marco de sus funciones (atraco a banco, conductores autobús, etc.) Desviación 011 - Lesiones superficiales Lesión 1 - Leve Grado de lesión 42 - Región torácica, incluidos sus órganos Parte del cuerpo Afecta más de un trabajador (S/N) Ambulatoria Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) Ν BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) 3894.85 30 -A2 (dias cotizados) A3 (Base regul.A A1/A2) 129.83 BASE COTIZACIÓN ANUAL B1 (por horas extras) : 0.00 0.00 B3 (total b1+b2) A2 (dias cotizados) 0.00 0.00

SUBSIDIO

Código de Remesa

B4 (promedio diario B3/365)

129.83 C1 Base reguladora A (A3) C3 (Total B.R.diaria (A3+B4) 0.00 129.83 A2 (dias cotizados) C4 Indemnización 75% 97.37 23.02.2021 .Fecha fin Fecha de envio 02.03.2021 17.03.2021 Fecha Impresión

Código de xml HR_CDRBE0_0001036521

Nºld.Per D.N.I Destino 30003914 - 161/BG/O GRUPO G4 OPERATIVOS BG4A Nombre Tipo 3 - Accidente sin baja Fecha de Parte 23.02.2021 07 - Notificación electrónica creada Estado F.Acc.Original 23.02.2021 Causa Baja Lugar 2 - En desplazamiento en su jornada laboral Trabajo habitual Hora Trab S 02 - 2a hora de trabajo Hora Acc 08:30:00 Acc.Tráf N Eval.Riesgo N Centro empresa No País accidente ES Provin/Municipio 01 - Araba/Álava Calle y Nº **LLODIO** EMPRESA TUBACEX Otros datos Desc.Accidente en disturbios golpes varios Tipo Lugar Accid. 061 - Notificación electrónica creada Tipo Trabajo 41 - Notificación electrónica creada Actividad física 67 - Hacer movimientos en un mismo sitio 18.06.00.00 - Humanos Agte. material AF Agte. mat. desvia 18.06.00.00 - Humanos 18.06.00.00 - Humanos Agte. mat. lesión Forma lesión 83 - Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento 83 - Violencia, agresión, amenaza - ejercido par personas ajenas a la empresa sobre las víctimas en el marco de sus funciones (atraco a banco, conductores autobús, etc.) Desviación Lesión 011 - Lesiones superficiales Grado de lesión 1 - Leve 78 - Múltiples partes del cuerpo afectadas Parte del cuerpo Afecta más de un trabajador (S/N) Ν Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ambulatoria Ha sido hospitalizado (S/N) Ν BASE COTIZACIÓN MENSUAL 4070.10 A1 (en el mes anterior) A2 (días cotizados) 30 A3 (Base regul.A A1/A2) 135.67 BASE COTIZACIÓN ANUAL : 0.00 B1 (por horas extras) B3 (total b1+b2) 0.00 A2 (días cotizados) 0.00 B4 (promedio diario B3/365) 0.00 **SUBSIDIO** C1 Base reguladora A (A3) 135.67 C3 (Total B.R.diaria (A3+B4) 0.00 135.67 A2 (días cotizados) C4 Indemnización 75% 101.75 Fecha fin 23.02.2021 02.03.2021 Fecha de envio 17.03.2021 Fecha Impresión HR_CDRBE0_0001036521 Código de xml

Nºld.Per D.N.I 30003914 - 161/BG/O GRUPO G4 OPERATIVOS BG4A Destino Nombre Tipo 3 - Accidente sin baja Fecha de Parte 23.02.2021 Estado 07 - Notificación electrónica creada F.Acc.Original 23.02.2021 Causa Baja 2 - En desplazamiento en su jornada laboral Lugar Trabajo habitual Hora Trab 03 - 3a hora de trabajo Hora Acc 09:00:00 Acc.Tráf Eval.Riesgo N Centro empresa No País accidente ES Provin/Municipio 01 - Araba/Álava LLODIO Calle y Nº Otros datos **EMPRESA TUBACEX** Desc.Accidente **EN INCIDENTES CONTUSIONES VARIAS** 061 - Notificación electrónica creada Tipo Lugar Accid. Tipo Trabajo 41 - Notificación electrónica creada Actividad física 61 - Andar, correr, subir, bajar, etc. 18.06.00.00 - Humanos 18.06.00.00 - Humanos Agte. material AF Agte. mat. desvia Agte. mat. lesión 18.06.00.00 - Humanos Forma lesión 83 - Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento 83 - Violencia, agresión, amenaza - ejercido par personas ajenas a la empresa sobre las víctimas en el marco de sus funciones (atraco a banco, conductores autobús, etc.) Desviación 011 - Lesiones superficiales Lesión Grado de lesión Parte del cuerpo 78 - Múltiples partes del cuerpo afectadas Afecta más de un trabajador (S/N) Ν Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ambulatoria Ha sido hospitalizado (S/N) Ν BASE COTIZACIÓN MENSUAL 3986.58 A1 (en el mes anterior) A2 (días cotizados) 30 132.89 A3 (Base regul.A A1/A2) BASE COTIZACIÓN ANUAL : 0.00 B1 (por horas extras) 0.00 B3 (total b1+b2) A2 (días cotizados) 0.00 B4 (promedio diario B3/365) 0.00 **SUBSIDIO** C1 Base reguladora A (A3) 132.89 C3 (Total B.R.diaria (A3+B4) 0.00 132.89 A2 (días cotizados) C4 Indemnización 75% 99.67

23.02.2021

02.03.2021 17.03.2021

HR_CDRBE0_0001036521

Fecha fin Fecha de envío

Fecha Impresión

Nºld.Per D.N.I 30003910 161/BG/K GRUPO G3 OPERATIVOS BG3A Destino Nombre 3 - Accidente sin baja Tipo 23.02.2021 07 - Notificación electrónica creada Fecha de Parte Estado F.Acc.Original 23.02.2021 Causa Baja Lugar 2 - En desplazamiento en su jornada laboral Trabajo habitual Hora Trab 02 - 2a hora de trabajo Hora Acc 08:00:00 Acc.Tráf Ν Eval.Riesgo Ν Centro empresa No País accidente ES Provin/Municipio 01 - Araba/Álava Calle y Nº **LLODIO** Otros datos **EMPRESA TUBACEX** en disturbios golpes varios y dolor pierna Desc.Accidente Tipo Lugar Accid. 061 - Notificación electrónica creada Tipo Trabajo 41 - Notificación electrónica creada Actividad física 61 - Andar, correr, subir, bajar, etc. Agte. material AF 18.06.00.00 - Humanos 18.06.00.00 - Humanos 18.06.00.00 - Humanos Agte. mat. desvia Agte. mat. lesión Forma lesión 83 - Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento 83 - Violencia, agresión, amenaza - ejercido par personas ajenas a la empresa sobre las víctimas en el marco de sus funciones (atraco a banco, conductores autobús, etc.) Desviación Lesión 011 - Lesiones superficiales Grado de lesión 1 - Leve Parte del cuerpo 62.- Pierna, incluida la rodilla Afecta más de un trabajador (S/N) Ν Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ambulatoria Ha sido hospitalizado (S/N) N BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) 4025.91 A2 (días cotizados) 30 A3 (Base regul.A A1/A2) 134.20 BASE COTIZACIÓN ANUAL B1 (por horas extras) 0.00 B3 (total b1+b2) 0.00

A2 (días cotizados) 0.00 B4 (promedio diario B3/365) 0.00

SUBSIDIO

C1 Base reguladora A (A3) : 134.20 C3 (Total B.R.diaria (A3+B4) 0.00 A2 (días cotizados) 134.20 C4 Indemnización 75% 100.65 Fecha fin 23.02.2021 Fecha de envio 02.03.2021 Fecha Impresión 17.03.2021

Código de xml HR_CDRBE0_0001036521

	•	
	NºId.Per	
	D.N.I	: .
	Destino	: 30003914 - 161/BG/O GRUPO G4 OPERATIVOS BG4A
	Nombre	
	Tipo	: 3 - Accidente sin baja
	Fecha de Parte	23.02.2021
	Estado	: 07 - Notificación electronica creada
	F.Acc.Original	: 23.02.2021
	Causa Baja	: N
	Lugar	: 2 - En desplazamiento en su jornada laboral
	Trabajo habitual	: S
	Hora Trab	: 04 - 4a hora de trabajo
	Hora Acc	: 10:00:00
	Acc. Tráf	: N
	Eval.Riesgo	; N
	Centro empresa	: No
	País accidente	: ES
	Provin/Municipio	: 01 - Araba/Álava
	Calle y Nº	: LLODIO
	Otros datos	: EMPRESA TUBACEX
	Desc.Accidente	: EN INCIDENTES GOLPES EN PIERNA DERECHA
	Tipo Lugar Accid.	: 061 - Notificación electrónica creada
	Tipo Trabajo	: 41 - Notificación electrónica creada
	Actividad fisica	: 61 - Andar, correr, subir, bajar, etc.
	Agte. material AF	: 18.06.00.00 - Humanos
	Agte. mat. desvia	18.06.00.00 - Humanos
	Agte. mat. lesión	: 18.06.00.00 - Humanos
	Forma lesión	83 - Goines, natadas, cabezazos, estrangulamiento
	Desviación	83 - Violencia, agresión, amenaza - ejercido par personas ajenas a la empresa sobre
	Desviacion	 83 - Violencia, agresión, amenaza - ejercido par personas ajenas a la empresa sobre las víctimas en el marco de sus funciones (atraco a banco, conductores autobús, etc.)
	Lesión	: 011 - Lesiones superficiales
٠	Grado de lesión	: 1 - Leve
	Parte del cuerpo	: 62 - Pierna, incluida la rodilla
	Afecta más de un trabajador (S/N)	: N
	Tipo asistencia sanitaria (H/A)	: Ambulatoria
	Ha sido hospitalizado (S/N)	: N
	Tig oldo Hoopitalizado (e. 14)	
	BASE COTIZACIÓN MENSUAL	
	A1 (en el mes anterior)	1773.14
	A2 (días cotizados)	: 16
	A3 (Base regul.A A1/A2)	: 110.82
	,	
	BASE COTIZACIÓN ANUAL	
	B1 (por horas extras)	: 0.00
	B3 (total b1+b2)	: 0.00
	A2 (dias cotizados)	: 0.00
	B4 (promedio diario B3/365)	0.00
	,	
	SUBSIDIO	
	C1 Base reguladora A (A3)	110.82
	C3 (Total B.R.diaria (A3+B4)	: 0.00
	A2 (dias cotizados)	: 110.82
	C4 Indemnización 75%	83.12
	Fecha fin	23.02.2021
	Fecha de envío	: 02.03.2021
	Fecha Impresión	: 17.03.2021
	Código de xml	: HR_CDRBE0_0001036521
	Código de Remesa	

	•		
	Nºld.Per		
	D.N.I		
	Destino	30003915 - 161/BG/P GRUPO G4 OPERATIVOS BG4B	
	Nombre	No. And the state of the state of	
	Tipo	3 - Accidente sin baja	
	Fecha de Parte	23.02.2021	
	Estado	: 07 - Notificación electrónica creada	
	F.Acc.Original	23.02.2021	
	Causa Baja	: N	
	Lugar Trobaio bobitual	: 2 - En desplazamiento en su jornada laboral : S	
	Trabajo habitual Hora Trab	: 05 - 5a hora de trabajo	
	Hora Acc	: 11:00:00	
	Acc.Traf	. 11.00.00 . N	
	Eval.Riesgo	. N	
	Centro empresa	: No	
	País accidente	: NO	
	Provin/Municipio	: 01 - Araba/Álava	
	Calle y Nº	: LLODIO	
	Otros datos	: EMPRESA TUBACEX	
	Desc.Accidente	: EN DISTURBIOS CONTUSIONES VARIAS	
	Tipo Lugar Accid.	: 061 - Notificación electrónica creada	
	Tipo Trabajo	: 41 - Notificación electrónica creada	
	Actividad fisica	: 61 - Andar, correr, subir, bajar, etc.	
	Agte. material AF	: 18.06.00.00 - Humanos	
	Agte. mat. desvia	: 18.06.00.00 - Humanos	
	Agte. mat. lesión	: 18.06.00.00 - Humanos	
	Forma lesión	: 83 - Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento	
	Desviación	: 83 - Violencia, agresión, amenaza - ejercido par personas ajenas a la empresa sobre	е
		: 83 - Violencia, agresión, amenaza - ejercido par personas ajenas a la empresa sobre las víctimas en el marco de sus funciones (atraco a banco, conductores autobús, etc.)	C.
	Lesión	: 011 - Lesiones superficiales	
	Grado de lesión	: 1 - Leve	
	Parte del cuerpo	: 78 - Múltiples partes del cuerpo afectadas	
	Afecta más de un trabajador (S/N)	: N	
	Tipo asistencia sanitaria (H/A)	: Ambulatoria	
	Ha sido hospitalizado (S/N)	: N	
	BASE COTIZACIÓN MENSUAL		
		: 4070.10	
	A1 (en el mes anterior) A2 (dias cotizados)	: 30	
	A3 (Base regul A A1/A2)	: 135.67	
	A3 (base regul.A A IIA2)	. 100.07	
	BASE COTIZACIÓN ANUAL		
	B1 (por horas extras)	: 0.00	
	B3 (total b1+b2)	: 0.00	
	A2 (días cotizados)	: 0.00	
	B4 (promedio diario B3/365)	: 0.00	
	SUBSIDIO		
	C1 Base reguladora A (A3)	: 135.67	
	C3 (Total B.R.diaria (A3+B4)	: 0.00	
	A2 (días cotizados)	: 135.67	
	C4 Indemnización 75%	: 101.75	
٠	Fecha fin	: 23.02.2021	
	Fecha de envío	: 02.03.2021	
	Fecha Impresión	: 17.03.2021	
	Código de xml	: HR_CDRBE0_0001036521	
	Código de Remesa		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		

Nºld.Per D.N.I Destino 30003911 - 161/BG/L GRUPO G3 OPERATIVOS BG3B Nombre Tipo 3 - Accidente sin baja Fecha de Parte 23.02.2021 Estado 07 - Notificación electrónica creada F.Acc.Original 23.02.2021 Causa Baja Lugar 2 - En desplazamiento en su jornada laboral Trabajo habitual Hora Trab S 03 - 3a hora de trabajo Hora Acc 09:30:00 Acc.Tráf Ν Eval.Riesgo Ν Centro empresa No País accidente ES 01 - Araba/Álava LLODIO Provin/Municipio Calle y Nº Otros datos **EMPRESA TUBACEX** Desc.Accidente **EN INCIDENTES PATADAS EN MUSLO DERECHO** 061 - Notificación electrónica creada Tipo Lugar Accid. Tipo Trabajo 41 - Notificación electrónica creada Actividad física 61 - Andar, correr, subir, bajar, etc. 18.06.00.00 - Humanos 18.06.00.00 - Humanos Agte. material AF Agte. mat. desvia Agte. mat. lesión 18.06.00.00 - Humanos 83 - Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento
83 - Violencia, agresión, amenaza - ejercido par personas ajenas a la empresa sobre las víctimas en el marco de sus funciones (atraco a banco, conductores autobús, etc.) Forma lesión Desviación 011 - Lesiones superficiales Lesión Grado de lesión 1 - Leve Parte del cuerpo 62 - Pierna, incluida la rodilla Afecta más de un trabajador (S/N) N Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ambulatoria Ha sido hospitalizado (S/N) N BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) : 4070.10 A2 (días cotizados) 30 135.67 A3 (Base regul.A A1/A2) **BASE COTIZACIÓN ANUAL** B1 (por horas extras) : 0.00 0.00 B3 (total b1+b2) A2 (dias cotizados) 0.00 B4 (promedio diario B3/365) 0.00 SUBSIDIO -C1 Base reguladora A (A3) C3 (Total B.R.diaria (A3+B4) 135.67 0.00 A2 (días cotizados) 135.67 C4 Indemnización 75% 101.75

23.02.2021

02.03.2021

17.03.2021

HR CDRBE0_0001036521

Fecha fin Fecha de envío

Fecha Impresión

	N°Id.Per	
	D.N.I	
	Destino	: 30003919 - 161/BG/T GRUPO G5 OPERATIVOS BG5B
	Nombre	in the control of the
	Tipo	: 3 - Accidente sin baja
	Fecha de Parte	: 23.02.2021
	Estado .	: 07 - Notificación electrónica creada ,
	F.Acc.Original .	: 23.02.2021
	Causa Baja	: N
	Lugar	: 2 - En desplazamiento en su jornada laboral
:	Trabajo habitual	: \$
	Hora Trab	: 02 - 2a hora de trabajo
	Hora Acc	: 08:30:00
	Acc.Tráf	: N
	Eval.Riesgo	: N
	Centro empresa	: No
	País accidente	: ES
	Provin/Municipio	: 01 - Araba/Álava
	Calle y Nº	: LLODIO
	Otros datos	: EMPRESA TUBACEX
	Desc Accidente	EN INCIDENTES GOLPES EN ZONA LUMBAR
•	Tipo Lugar Accid.	: 061 - Notificación electrónica creada
	Tipo Trabajo Actividad física	: 41 - Notificación electrónica creada
	Actividad risica Agte. material AF	: 61 - Andar, correr, subir, bajar, etc. : 18.06.00.00 - Humanos
	Agte. mat. desvia	: 18.06.00.00 - Humanos
	Agte. mat. desvia	: 18.06.00.00 - Humanos
	Forma lesión	: 83 - Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento
	Desviación	· 83 - Violencia agreción amenaza - ejercido nar nersonas ajenas a la empresa sobre
		 83 - Violencia, agresión, amenaza - ejercido par personas ajenas a la empresa sobre las víctimas en el marco de sus funciones (atraco a banco, conductores autobús, etc.)
	Lesión	: 011 - Lesiones superficiales
	Grado de lesión	: 1 - Leve
	Parte del cuerpo	: 31 - Espalda, incluida la columna y las vértebras de la espalda
	Afecta más de un trabajador (S/N)	: N
	Tipo asistencia sanitaria (H/A)	: Ambulatoria
	Ha sido hospitalizado (S/N)	: N .
	BASE COTIZACIÓN MENCUAL	
	BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior)	: 4070.10
	A2 (días cotizados)	: 30
	A3 (Base regul.A A1/A2)	: 135.67
	A3 (Base regul.A A I/A2)	. 133.07
	BASE COTIZACIÓN ANUAL	
	B1 (por horas extras)	: 0.00
	B3 (total b1+b2)	: 0.00
	A2 (dias cotizados)	: 0.00
,	B4 (promedio diario B3/365)	0.00
	OU POUDIO	
	SUBSIDIO	407.07
	C1 Base reguladora A (A3)	: 135.67
	C3 (Total B.R.diaria (A3+B4)	: 0.00
	A2 (días cotizados)	: 135.67
	C4 Indemnización 75%	: 101.75 : 23.02.2021
		. 43.74.4741
	Fecha de envío	
	Fecha de envío	: 02.03.2021
	Fecha de envío Fecha Impresión	: 02.03.2021 : 17.03.2021
	Fecha de envío Fecha Impresión Código de xml	: 02.03.2021
	Fecha de envío Fecha Impresión	: 02.03.2021 : 17.03.2021

N°ld.Per D.N.I

Destino : 30003915 - 161/BG/P GRUPO G4 OPERATIVOS BG4B

Nombre

Tipo : 3 - Accidente sin baja

Fecha de Parte : 23.02.2021

Estado : 07 - Notificación electrónica creada

F.Acc.Original : 23.02.2021

Causa Baja :

Lugar : 2 - En desplazamiento en su jornada laboral

Trabajo habitual :

Hora Trab : 04 - 4a hora de trabajo

 Hora Acc
 : 10:00:00

 Acc.Tráf
 : N

 Eval.Riesgo
 : N

 Centro empresa
 : No

 País accidente
 : ES

Provin/Municipio : 01 - Araba/Álava Calle y № : LLODIO

Otros datos : EMPRESA TUBACEX

Desc.Accidente : le pisan la mano izquiereda en incidentes
Tipo Lugar Accid. : 061 - Notificación electrónica creada
Tipo Trabajo : 41 - Notificación electrónica creada
Actividad física : 65 - Levantarse, sentarse, etc.
Agte. material AF : 18.06.00.00 - Humanos
Agte. mat. desvia : 18.06.00.00 - Humanos
Agte: mat. lesión : 18.06.00.00 - Humanos

Forma lesión : 71 - Sobreesfuerzo físico -sobre el sistema musculoesquelético

Desviación : 63 - Quedar atrapado, ser arrastrado, por algún elemento o por el impulso de éste

Lesión : 011 - Lesiones superficiales

Grado de lesión : 1 - Leve Parte del cuerpo : 53 - Mano

Afecta más de un trabajador (S/N) : N

Tipo asistencia sanitaria (H/A) : Ambulatoria

Ha sido hospitalizado (S/N) : N

BASE COTIZACIÓN MENSUAL

A1 (en el mes anterior) : 3827.27 A2 (dias cotizados) : 30 A3 (Base regul A A1/A2) : 127.58

BASE COTIZACIÓN ANUAL

B1 (por horas extras) : 0.00
B3 (total b1+b2) : 0.00
A2 (días cotizados) : 0.00
B4 (promedio diario B3/365) : 0.00

SUBSIDIO

C1 Base reguladora A (A3) : 127.58
C3 (Total B.R.diaria (A3+B4) : 0.00
A2 (dias cotizados) : 127.58
C4 Indemnización 75% : 95.69
Fecha fin : 23.02.2021
Fecha de envio : 02.03.2021
Fecha Impresión : 17.03.2021

Código de xml : HR_CDRBE0_0001036521

N°ld.Per	
D.N.I	
Destino	: 30003915 - 161/BG/P GRUPO G4 OPERATIVOS BG4B
Nombre	# [Total Control of Section 1] # # [Total Control of Section 1]
Tipo	: 1 - Accidente
Fecha de Parte	: 23.02.2021
Estado	: 07 - Notificación electrónica creada
F.Acc.Original	: 23.02.2021
Causa Baja	: S
F.Baja	: 23.02.2021
Lugar	: 2 - En desplazamiento en su jornada laboral
Trabajo habitual	: S
Hora Trab	: 03 - 3a hora de trabajo
Hora Acc	: 09:00:00
Acc.Tráf	: N
	: N
Eval.Riesgo	
Centro empresa	: No
País accidente	: ES
Provin/Municipio	: 01 - Araba/Alava
Calle y Nº	: LLODIO
Otros datos	: EMPRESA TUBACEX
Desc.Accidente	: EN INCIDENTES DOLOR EN HOMBRO
Tipo Lugar Accid.	: 061 - Notificación electrónica creada
Tipo Trabajo	: 41 - Notificación electrónica creada
Actividad física	: 61 - Andar, correr, subir, bajar, etc.
Agte, material AF	: 18.06.00.00 - Humanos
Agte. mat. desvia	: 18.06.00.00 - Humanos
Agte. mat. lesión	: 18.06.00.00 - Humanos
Forma lesión	: 83 - Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento
Desviación	83 - Violencia agresión amenaza - ejercido nar nersonas ajenas a la emoresa sobre
Desviacion	: 83 - Violencia, agresión, amenaza - ejercido par personas ajenas a la empresa sobre las víctimas en el marco de sus funciones (atraco a banco, conductores autobús, etc.)
Lesión	: 011 - Lesiones superficiales
Grado de lesión	: 1 - Leve
Parte del cuerno	51 - Hombro y articulaciones del húmero
Parte del cuerpo Afecta más de un trabajador (S/N)	: 51 - Hombro y articulaciones del húmero
Afecta más de un trabajador (S/N)	: N
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A)	: N : Ambulatoria
Afecta más de un trabajador (S/N)	: N
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N)	: N : Ambulatoria
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) BASE COTIZACIÓN MENSUAL	: N : Ambulatoria : N
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior)	: N : Ambulatoria : N : 3991.13
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) A2 (días cotizados)	: N : Ambulatoria : N : 3991.13 : 30
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior)	: N : Ambulatoria : N : 3991.13
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) A2 (días cotizados) A3 (Base regul.A A1/A2)	: N : Ambulatoria : N : 3991.13 : 30
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) A2 (días cotizados) A3 (Base regul.A A1/A2) BASE COTIZACIÓN ANUAL	: N : Ambulatoria : N : 3991.13 : 30 : 133.04
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) A2 (días cotizados) A3 (Base regul A A1/A2) BASE COTIZACIÓN ANUAL B1 (por horas extras)	: N : Ambulatoria : N : 3991.13 : 30 : 133.04 : 0.00
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) A2 (días cotizados) A3 (Base regul A A1/A2) BASE COTIZACIÓN ANUAL B1 (por horas extras) B3 (total b1+b2)	: N : Ambulatoria : N : 3991.13 : 30 : 133.04 : 0.00 : 0.00
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) A2 (días cotizados) A3 (Base regul A A1/A2) BASE COTIZACIÓN ANUAL B1 (por horas extras) B3 (total b1+b2) A2 (días cotizados)	: N : Ambulatoria : N : 3991.13 : 30 : 133.04 : 0.00 : 0.00 : 0.00
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) A2 (días cotizados) A3 (Base regul A A1/A2) BASE COTIZACIÓN ANUAL B1 (por horas extras) B3 (total b1+b2)	: N : Ambulatoria : N : 3991.13 : 30 : 133.04 : 0.00 : 0.00
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) A2 (días cotizados) A3 (Base regul. A A1/A2) BASE COTIZACIÓN ANUAL B1 (por horas extras) B3 (total b1+b2) A2 (días cotizados) B4 (promedio diario B3/365)	: N : Ambulatoria : N : 3991.13 : 30 : 133.04 : 0.00 : 0.00 : 0.00
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) A2 (días cotizados) A3 (Base regul.A A1/A2) BASE COTIZACIÓN ANUAL B1 (por horas extras) B3 (total b1+b2) A2 (días cotizados) B4 (promedio diario B3/365) SUBSIDIO	: N : Ambulatoria : N : 3991.13 : 30 : 133.04 : 0.00 : 0.00 : 0.00 : 0.00 : 0.00
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) A2 (días cotizados) A3 (Base regul.A A1/A2) BASE COTIZACIÓN ANUAL B1 (por horas extras) B3 (total b1+b2) A2 (días cotizados) B4 (promedio diario B3/365) SUBSIDIO C1 Base reguladora A (A3)	: N : Ambulatoria : N : 3991.13 : 30 : 133.04 : 0.00 : 0.00 : 0.00 : 0.00 : 0.00
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) A2 (días cotizados) A3 (Base regul.A A1/A2) BASE COTIZACIÓN ANUAL B1 (por horas extras) B3 (total b1+b2) A2 (días cotizados) B4 (promedio diario B3/365) SUBSIDIO C1 Base reguladora A (A3) C3 (Total B.R.diaria (A3+B4)	: N : Ambulatoria : N : 3991.13 : 30 : 133.04 : 0.00 : 0.00 : 0.00 : 0.00 : 133.04 : 133.04
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) A2 (días cotizados) A3 (Base regul.A A1/A2) BASE COTIZACIÓN ANUAL B1 (por horas extras) B3 (total b1+b2) A2 (días cotizados) B4 (promedio diario B3/365) SUBSIDIO C1 Base reguladora A (A3) C3 (Total B.R.diaria (A3+B4) A2 (días cotizados)	: N : Ambulatoria : N : 3991.13 : 30 : 133.04 : 0.00 : 0.00 : 0.00 : 0.00 : 133.04 : 0.00 : 133.04
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) A2 (días cotizados) A3 (Base regul.A A1/A2) BASE COTIZACIÓN ANUAL B1 (por horas extras) B3 (total b1+b2) A2 (días cotizados) B4 (promedio diario B3/365) SUBSIDIO C1 Base reguladora A (A3) C3 (Total B.R.diaria (A3+B4) A2 (días cotizados) C4 Indemnización 75%	: N : Ambulatoria : N : 3991.13 : 30 : 133.04 : 0.00 : 0.00 : 0.00 : 0.00 : 133.04 : 0.00 : 133.04 : 0.00 : 133.04
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) A2 (días cotizados) A3 (Base regul.A A1/A2) BASE COTIZACIÓN ANUAL B1 (por horas extras) B3 (total b1+b2) A2 (días cotizados) B4 (promedio diario B3/365) SUBSIDIO C1 Base reguladora A (A3) C3 (Total B.R.diaria (A3+B4) A2 (días cotizados)	: N : Ambulatoria : N : 3991.13 : 30 : 133.04 : 0.00 : 0.00 : 0.00 : 0.00 : 133.04 : 0.00 : 133.04 : 99.78 : 23.02.2021
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) A2 (días cotizados) A3 (Base regul.A A1/A2) BASE COTIZACIÓN ANUAL B1 (por horas extras) B3 (total b1+b2) A2 (días cotizados) B4 (promedio diario B3/365) SUBSIDIO C1 Base reguladora A (A3) C3 (Total B.R.diaria (A3+B4) A2 (días cotizados) C4 Indemnización 75%	: N : Ambulatoria : N : 3991.13 : 30 : 133.04 : 0.00 : 0.00 : 0.00 : 0.00 : 133.04 : 0.00 : 133.04 : 0.00 : 133.04
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) A2 (días cotizados) A3 (Base regul.A A1/A2) BASE COTIZACIÓN ANUAL B1 (por horas extras) B3 (total b1+b2) A2 (días cotizados) B4 (promedio diario B3/365) SUBSIDIO C1 Base reguladora A (A3) C3 (Total B.R.diaria (A3+B4) A2 (días cotizados) C4 Indemnización 75% Fecha fin	: N : Ambulatoria : N : 3991.13 : 30 : 133.04 : 0.00 : 0.00 : 0.00 : 0.00 : 133.04 : 0.00 : 133.04 : 99.78 : 23.02.2021
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) A2 (días cotizados) A3 (Base regul.A A1/A2) BASE COTIZACIÓN ANUAL B1 (por horas extras) B3 (total b1+b2) A2 (días cotizados) B4 (promedio diario B3/365) SUBSIDIO C1 Base reguladora A (A3) C3 (Total B.R. diaria (A3+B4) A2 (días cotizados) C4 Indemnización 75% Fecha fin Fecha de envío Fecha Impresión	: N : Ambulatoria : N : 3991.13 : 30 : 133.04 : 0.00 : 0.00 : 0.00 : 0.00 : 133.04 : 0.00 : 133.04 : 99.78 : 23.02.2021 : 05.03.2021 : 17.03.2021
Afecta más de un trabajador (S/N) Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ha sido hospitalizado (S/N) BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) A2 (días cotizados) A3 (Base regul A A1/A2) BASE COTIZACIÓN ANUAL B1 (por horas extras) B3 (total b1+b2) A2 (días cotizados) B4 (promedio diario B3/365) SUBSIDIO C1 Base reguladora A (A3) C3 (Total B.R. diaria (A3+B4) A2 (días cotizados) C4 Indemnización 75% Fecha fin Fecha de envío	: N : Ambulatoria : N : 3991.13 : 30 : 133.04 : 0.00 : 0.00 : 0.00 : 0.00 : 133.04 : 0.00 : 133.04 : 99.78 : 23.02.2021

Nºld.Per D.N.I Destino 30003914 - 161/BG/O GRUPO G4 OPERATIVOS BG4A Nombre 1 - Accidente Tipo Fecha de Parte 23.02.2021 Estado 07 - Notificación electrónica creada F.Acc.Original 23.02.2021 Causa Baja F.Baja 2 - En desplazamiento en su jornada laboral Lugar Trabajo habitual Hora Trab 03 - 3a hora de trabajo Hora Acc 09:00:00 Acc.Tráf N Eval.Riesgo N Centro empresa No Pais accidente Provin/Municipio 01 - Araba/Álava **LLODIO** Calle y Nº Otros datos **EMPRESA TUBACEX** EN INCIDENTES SE HACE DAÑO EN DEDOS MANO Desc.Accidente Tipo Lugar Accid. 061 - Notificación electrónica creada 41 - Notificación electrónica creada Tipo Trabajo Actividad física 61 - Andar, correr, subir, bajar, etc. 18.06.00.00 - Humanos Agte. material AF 18.06.00.00 - Humanos Agte. mat. desvia Agte. mat. lesión 18.06.00.00 - Humanos 83 - Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento Forma lesión 83 - Violencia, agresión, amenaza - ejercido par personas ajenas a la empresa sobre las víctimas en el marco de sus funciones (atraco a banco, conductores autobús, etc.) Desviación Lesión 011 - Lesiones superficiales Grado de lesión 1 - Leve 53 - Mano Parte del cuerpo Afecta más de un trabajador (S/N) N Tipo asistencia sanitaria (H/A) **Ambulatoria** Ha sido hospitalizado (S/N) Ν BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) 3872.25 A2 (días cotizados) A3 (Base regul.A A1/A2) 30 129.08 BASE COTIZACIÓN ANUAL B1 (por horas extras) 0.00 0.00 B3 (total b1+b2) A2 (días cotizados) 0.00 B4 (promedio diario B3/365) 0.00 **SUBSIDIO** 129.08 C1 Base reguladora A (A3) C3 (Total B.R.diaria (A3+B4) 0.00 A2 (días cotizados) 129.08 C4 Indemnización 75% 96.81 23.02.2021 Fecha fin Fecha de envío 01.03.2021

17.03.2021

HR_CDPAE0_0001036047

Fecha Impresión

Nºld.Per D.N.I Destino 30003914 - 161/BG/O GRUPO G4 OPERATIVOS BG4A Nombre 3 - Accidente sin baja Tipo Fecha de Parte 23.02.2021 07 - Notificación electrónica creada Estado 23.02.2021 F.Acc.Original Causa Baja Lugar 2 - En desplazamiento en su jornada laboral Trabajo habitual Hora Trab 03 - 3a hora de trabajo Hora Acc 09:00:00 Acc.Tráf Eval.Riesgo N Centro empresa No País accidente ES 01 - Araba/Álava LLODIO Provin/Municipio Calle y Nº Otros datos EMPRESA TUBACEX Desc.Accidente EN DISTURBIOS LE LANZAN OBJETO EN MANO IZQUIERDA Tipo Lugar Accid. 061 - Notificación electrónica creada Tipo Trabaio 41 - Notificación electrónica creada Actividad física 67 - Hacer movimientos en un mismo sitio 11.09.02.00 - Recipientes, bidones, toneles, botellas (excepto gas) Agte. material AF 11.09.02.00 - Recipientes, bidones, toneles, botellas (excepto gas) Agte. mat. desvia 11.09.02.00 - Recipientes, bidones, toneles, botellas (excepto gas)
45 - Colisión con un objeto (incluidos los vehículos) - colisión con una persona (la victima está en movimiento) Agte. mat. lesión Forma lesión 83 - Violencia, agresión, amenaza - ejercido par personas ajenas a la empresa sobre las víctimas en el marco de sus funciones (atraco a banco, conductores autobús, etc.) Desviación 011 - Lesiones superficiales Lesión 1 - Leve Grado de lesión Parte del cuerpo 53 - Mano Afecta más de un trabajador (S/N) N Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ambulatoria Ha sido hospitalizado (S/N) N BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) 4070.10 A2 (días cotizados) 30 A3 (Base regul.A A1/A2) 135.67 BASE COTIZACIÓN ANUAL B1 (por horas extras) 0.00 B3 (total b1+b2) 0.00 0.00 A2 (días cotizádos) B4 (promedio diario B3/365) 0.00 SUBSIDIO C1 Base reguladora A (A3) 135.67 C3 (Total B.R.diaria (A3+B4) 0.00 A2 (días cotizados) 135.67 C4 Indemnización 75% 101.75 Fecha fin 23.02.2021

02.03.2021

17.03.2021

HR_CDRBE0_0001036521

Fecha de envío Fecha Impresión

•	
Nºld.Per	
D.N.I	
Destino	161/PCAN CPUIDO CE OPEDATIVOS DOCA
Nombre	: 161/BG/W GRUPO G6 OPERATIVOS BG6A
Tipo	: 3 - Accidente sin baja
Fecha de Parte	: 23.02.2021
Estado	: 07 - Notificación electrónica creada
F.Acc.Original	23.02.2021
Causa Baja	: N
Lugar	: 2 - En desplazamiento en su jornada laboral
Trabajo habitual	: S
Hora Trab	: 02 - 2a hora de trabajo
Hora Acc	: 02 - 24 nota de trabajo : 16:00:00
Acc.Tráf	i N
Eval.Riesgo	: N
Centro empresa	: No
País accidente	: ES
Provin/Municipio	: 01 - Araba/Álava
Calle y Nº	: LLODIO
Otros datos	: EMPRESA TUBACEX
Desc.Accidente	: EN DISTURBIOS GOLPE EN RODILLA IZQUIERDA
Tipo Lugar Accid.	: 061 - Notificación electrónica creada
Tipo Trabajo	: 41 - Notificación electrónica creada
Actividad física	
•	: 41 - Coger con la mano, agarrar, asir, sujetar en la mano, poner- en un plano horizonta
Agte. material AF	18.06.00.00 - Humanos
Agte. mat. desvia	: 18.06.00.00 - Humanos
Agte. mat. lesión	: 18.06.00.00 - Humanos
Forma lesión	: 83 - Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento
Desviación	83 - Violencia, agresión, amenaza - ejercido par personas ajenas a la empresa sobre las víctimas en el marco de sus funciones (atraco a banco, conductores autobús, etc.)
	las victimas en el marco de sus funciones (atraco a banco, conductores autobús, etc.)
Lesión	: 011 - Lesiones superficiales
Grado de lesión	: 1 - Leve
Parte del cuerpo	: 62 - Pierna, incluida la rodilla
Afecta más de un trabajador (S/N)	: N
Tipo asistencia sanitaria (H/A)	: Ambulatoria
Ha sido hospitalizado (S/N)	: N
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
BASE COTIZACIÓN MENSUAL	
A1 (en el mes anterior)	: 4070.10
A2 (días cotizados)	: 30
A3 (Base regul.A A1/A2)	135.67
Ao (base legal.A A IIA2)	. 155.07
BASE COTIZACIÓN ANUAL	
B1 (por horas extras)	: 0.00
B3 (total b1+b2)	: 0.00
A2 (días cotizados)	0.00
B4 (promedio diario B3/365)	: 0.00
CURCIDIO	
SUBSIDIO	405.07
C1 Base reguladora A (A3)	: 135.67
C3 (Total B.R.diaria (A3+B4)	. 0.00
A2 (días cotizados)	135.67
C4 Indemnización 75%	: 101.75
Fecha fin	: 23.02.2021
Fecha de envío	: 02.03.2021
Fecha Impresión	: 17.03.2021
Código de xml	: HR_CDRBE0_0001036521
Código de Remesa	. 1117_001/020_0001000021
oodigo de Nemesa	

Nºld.Per D.N.I Destino 30003923 - 161/BG/X GRUPO G6 OPERATIVOS BG6B Nombre Tipo 3 - Accidente sin baja 23.02.2021 Fecha de Parte Estado 07 - Notificación electrónica creada F.Acc.Original 23.02.2021 Causa Baja Lugar 2 - En desplazamiento en su jornada laboral Trabajo habitual Hora Trab 02 - 2a hora de trabajo Hora Acc 16:00:00 Acc.Tráf Eval.Riesgo Ν Centro empresa No País accidente ES Provin/Municipio 01 - Araba/Álava LLODIO Calle y Nº **EMPRESA TUBACEX** Otros datos Desc.Accidente EN DETENCION ROCE Y CORTES EN MANO IZQUIERDA Tipo Lugar Accid. 061 - Notificación electrónica creada Tipo Trabajo 41 - Notificación electrónica creada Actividad física 41 - Coger con la mano, agarrar, asir, sujetar en la mano, poner- en un plano horizontal Agte. material AF 18.06.00.00 - Humanos Agte. mat. desvia 18.06.00.00 - Humanos Agte. mat. lesión 18.06.00.00 - Humanos Forma lesión 83 - Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento 83 - Violencia, agresión, amenaza - ejercido par personas ajenas a la empresa sobre las víctimas en el marco de sus funciones (atraco a banco, conductores autobús, etc.) Desviación Lesión 011 - Lesiones superficiales Grado de lesión 1 - Leve Parte del cuerpo 53 - Mano Afecta más de un trabajador (S/N) N Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ambulatoria Ha sido hospitalizado (S/N) N BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) 3844.64 A2 (dias cotizados) 30 A3 (Base regul.A A1/A2) 128.15 BASE COTIZACIÓN ANUAL B1 (por horas extras) 0.00 B3 (total b1+b2) 0.00 A2 (días cotizados) B4 (promedio diario B3/365) 0.00 0.00 SUBSIDIO C1 Base reguladora A (A3) 128.15 C3 (Total B.R.diaria (A3+B4) 0.00

C1 Base reguladora A (A3) : 128.15
C3 (Total B.R.diaria (A3+B4) : 0.00
A2 (días cotizados) : 128.15
C4 Indemnización 75% : 96.11
Fecha fin : 23.02.2021
Fecha de envío : 02.03.2021
Fecha Impresión : 17.03.2021

Código de xml : HR_CDRBE0_0001036521

Nºld.Per D.N.I Destino 30003922 - 161/BG/W GRUPO G6 OPERATIVOS BG6A Nombre 3 - Accidente sin baja Tipo Fecha de Parte 23.02.2021 Estado 07 - Notificación electrónica creada F.Acc.Original 23.02.2021 Causa Baja Lugar 2 - En desplazamiento en su jornada laboral Trabajo habitual Hora Trab 02 - 2a hora de trabajo Hora Acc 16:00:00 Acc.Tráf Eval.Riesgo Ν Centro empresa No Pais accidente ES Provin/Municipio 01 - Araba/Álava Calle y Nº Otros datos LLODIO EMPRESA TUBACEX Desc.Accidente EN DETENCION CONTUSIONES Y ROCES MUÑECA IZQUIERDA Tipo Lugar Accid. 061 - Notificación electrónica creada 41 - Notificación electrónica creada Tipo Trabajo Actividad fisica 41 - Coger con la mano, agarrar, asir, sujetar en la mano, poner- en un plano horizontal Agte. material AF 18.06.00.00 - Humanos 18.06.00.00 - Humanos Agte. mat. desvia Agte. mat. lesión 18.06.00.00 - Humanos Forma lesión 83 - Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento 83 - Violencia, agresión, amenaza - ejercido par personas ajenas a la empresa sobre las víctimas en el marco de sus funciones (atraco a banco, conductores autobús, etc.) Desviación 011 - Lesiones superficiales Lesión Grado de lesión 1 - Leve Parte del cuerpo 55 - Muñeca Afecta más de un trabajador (S/N) Ν Tipo asistencia sanitaria (H/A) Ambulatoria Ha sido hospitalizado (S/N) N BASE COTIZACIÓN MENSUAL A1 (en el mes anterior) : 4070.10 A2 (días cotizados) 30 135.67 A3 (Base regul.A A1/A2) BASE COTIZACIÓN ANUAL B1 (por horas extras) 0.00 B3 (total b1+b2) 0.00 A2 (días cotizados) 0.00 B4 (promedio diario B3/365) 0.00 SUBSIDIO C1 Base reguladora A (A3) 135.67 C3 (Total B.R.diaria (A3+B4) 0.00 A2 (días cotizados) 135.67 C4 Indemnización 75% 101.75 Fecha fin 23.02.2021 02.03.2021 Fecha de envío

17.03.2021

HR CDRBE0_0001036521

Fecha Impresión

•	•
NºId.Per	
D.N.I Destino	: 30003919 - 161/BG/T GPUPO G5 OPERATIVOS BG5B
Nombre	. 30003919 - 10110011 01 31 0 03 01 214411100 0030
Tipo	: 3 - Accidente sin baja
Fecha de Parte	: 23.02.2021
Estado	: 07 - Notificación electrónica creada
F.Acc.Original	: 23.02.2021
Causa Baja	: N
Lugar Trabajo habitual	: 2 - En desplazamiento en su jornada laboral : S
Hora Trab	: 02 - 2a hora de trabajo
Hora Acc	: 08:30:00
Acc.Tráf	: N
Eval.Riesgo	: N
Centro empresa	: No
Pais accidente	: ES
Provin/Municipio Calle y Nº	: 01 - Araba/Alava
Desc.Accidente	: calles : en detencion pinchazo en pierna derecha
Tipo Lugar Accid.	. 061 - Notificación electrónica creada
Tipo Trabajo	: 41 - Notificación electrónica creada
Actividad fisica	: 61 - Andar, correr, subir, bajar, etc.
Agte. material AF	: 00.01.00.00 - Ningún agente material
Agte. mat. desvia	: 00.01.00.00 - Ningún agente material
Agte. mat. lesión	: 00.01.00.00 - Ningún agente material
Forma lesión Desviación	: 71 - Sobreesfuerzo físico -sobre el sistema musculoesquelético
Lesión	 64 - Movimientos no coordinados, gestos intempestivos, inoportunos 011 - Lesiones superficiales
Grado de lesión	: 1 - Leve
Parte del cuerpo	: 62 - Pierna, incluida la rodilla
Afecta más de un trabajador (S/N)	: N
Tipo asistencia sanitaria (H/A)	: Ambulatoria
Ha sido hospitalizado (S/N)	: N
BASE COTIZACIÓN MENSUAL	
A1 (en el mes anterior)	: 4070.10
A2 (días cotizados)	: 30
A3 (Base regul.A A1/A2)	: 135.67
BASE COTIZACIÓN ANUAL	
B1 (por horas extras)	: 0.00
	: 0.00
A2 (dias cotizados)	: 0.00
B4 (promedio diario B3/365)	: 0.00
SUBSIDIO	
	135.67
C3 (Total B.R.diaria (A3+B4)	: 0.00
A2 (días cotizados)	: 135.67
C4 Indemnización 75%	101.75
Fecha fin	: 23.02.2021
Fecha de envio	: 02.03.2021
Fecha Impresión Código de xml	: 17.03.2021 - HB CDBBEO 0001036531
Código de Remesa	: HR_CDRBE0_0001036521
oodigo de Nemesa	