



Informe de Datos para la Cotización-Trabajadores por Cuenta Ajena-

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: ANTONIO JOSE FERNANDEZ CASTAÑO				
NSS: 08 1054468676	DOC.IDENTIFICATIVO: D.N.I.	NUM: 053122237B	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 22-05-1975

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: GESTIO INTEGRAL DAIGUES DE CATALUNYA, S.A.		CCC: 08 166899236	DNI/NIE/CIF: 9 0A61505418
ACTIVIDAD ECONOMICA: 3600	Captación, depuración y distribución de		REGIMEN: REGIMEN GENERAL
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR			
PERIODO: DESDE 01-04-2017 HASTA 28-02-2019.			

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 402	DUR.DET.TIEMPO COMPL.EVENTUAL PRODUCCION		ALTA: 01-04-2017	BAJA:
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:		INICIO CONTRATO DE TRABAJO	
COEF.TIEMPO PARCIAL:	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		FECHA: 01-04-2017	EDAD: 41
GC/M*: 08	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:	C.C.C.: 0111 08 166899236	
TRABAJADOR SUSTITUTO*:	OCUPACION*:		FIN CONTRATO DE TRABAJO: 28-02-2019	
TRABAJADOR SUSTITUIDO:	CAUSA DE SUSTITUCIÓN:		FECHA EFECTO BAJA:	
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:			DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-	
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:	JORNADAS REALES REALIZADAS:		TIPO:	
JORNADAS REALES REALIZADAS:	JORNADAS REALES PREVISTAS:		GRADO:	
R.E.T.M. ZONA ESPECIAL CANARIAS*:	R.E.T.C. CATEGORÍA PROFESIONAL*:		PENSIONISTA INCAP:	
CONDICIÓN DESEMPLEADO S/EMPRESA:			CUANTÍA GLOBAL BONIFICACIÓN:	
PARTO ÚLTIMOS 24 MESES:	INCAPACIDAD READMITIDO:		CAMBIO PUESTO TRABAJO:	
RENTA ACTIVA INSERCIÓN:	TRABAJADOR DE AUTÓNOMO:		EXCEDENTE S.INDUST.INCENTIVADO:	
MUJER SUBREPRESENTADA:	EXCLUSIÓN SOCIAL:		ACONTECIMIENTOS EXTRAORDINARIOS:	
MUJER REINCORPORADA:	PERDIDA DE BENEFICIOS:		EFFECTOS:	
POR TRABAJADOR:	CAUSA:		HASTA:	
POR EMPRESA:	CAUSA:		HASTA:	
	DESDE:		HASTA:	

SUSPENSIÓN POR SITUACIONES QUE PUEDEN DAR ORIGEN A PRESTACIONES POR CORTA DURACIÓN DEL SISTEMA DE LA SEGURIDAD SOCIAL (Tipo de suspensión/Desde/Hasta)

SIN SITUACIONES

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
04 INCREMENTO DE TIPOS	0,05		05 DESEMPLEO - C.OBRERA	01-04-2017	28-02-2019	2K2
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.E. POR DESEMPLEO	01-04-2017	28-02-2019	N6F
FIN DE PECULIARIDADES						
TOTAL CLV						VAD

TIPOS DE COTIZACIÓN* CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 2,10 I.M.S.: 1,60 TOTAL: 3,70 DESEMPLEO: 8,30

De conformidad con los términos de la autorización número 27849, concedida en fecha 21/02/2001 a AIGUES DE MANRESA, S.A. por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

El usuario principal

Fdo.:

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

REFERENCIA: A2072012000001	FECHA: 04-12-2020	HORA: 13:52:44	HUELLA: GQ3F5XNO	01/01
----------------------------	-------------------	----------------	------------------	-------

Este documento tiene carácter exclusivamente informativo y no genera ni expectativas de derecho en al cotización a la Seguridad Social

En los datos marcados con un asterisco() el valor que se muestra es el correspondiente a la fecha de finalización del PERIODO.

Este documento no será válido sin la referencia electrónica.