



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A					
NOMBRE Y APELLIDOS: JOSE ANTONIO MARREROS GONZALES					
NSS:	28 1187173135	DOC.IDENTIFICATIVO:	D.N.I.	NUM:	021758362V
SEXO:	VARON	NACIMIENTO:	03-03-1971		
DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA					
RAZÓN SOCIAL: CERCADOS MOMA, S.L.			CCC:	08 159029203	DNI/NIE/CIF:
ACTIVIDAD ECONOMICA: 4321 Instalaciones eléctricas			REGIMEN: REGIMEN GENERAL		
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR			PERIODO: DESDE 06-10-2020.		

OTROS DATOS					
TIPO CONTRATO: 100 INDEFINIDO.TIEMPO COMPLETO.ORDINARIO			ALTA:	06-10-2020	BAJA:
R.L.C.E.:		COTIZACIÓN ADICIONAL:		INICIO CONTRATO DE TRABAJO	
COEF.TIEMPO PARCIAL:		REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		FECHA:	06-10-2020
GC/M*:	08	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:	EDAD:	49
TRABAJADOR SUSTITUTO*:		OCUPACION*:		C.C.C.: 0111 08 159029203	
TRABAJADOR SUSTITUIDO:		CAUSA DE SUSTITUCIÓN:		N. TRAB. EMPRESA:<50 TRABAJADORES	
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:			CONSEJERO-ADMINIST.SMC./S.LAB.ASIMIL.C/A		
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:			FIN CONTRATO DE TRABAJO:		
JORNADAS REALES REALIZADAS:			FECHA EFECTO BAJA:		
JORNADAS REALES PREVISTAS:			DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-		
R.E.T.M.	ZONA ESPECIAL CANARIAS*:		TIPO:		
R.E.T.C.	CATEGORÍA PROFESIONAL*:		GRADO:		
CONDICIÓN DESEMPLEADO S/EMPRESA:			CUANTÍA GLOBAL BONIFICACIÓN:		
PARTO ÚLTIMOS 24 MESES:		INCAPACIDAD READMITIDO:			
RENTA ACTIVA INSERCIÓN:		TRABAJADOR DE AUTÓNOMO:		CAMBIO PUESTO TRABAJO:	
MUJER SUBREPRESENTADA:		EXCLUSIÓN SOCIAL:		EXCEDENTE S.INDUST.INCENTIVADO:	
MUJER REINCORPORADA:		ACONTECIMIENTOS EXTRAORDINARIOS:			
PERDIDA DE BENEFICIOS:		POR TRABAJADOR:	CAUSA:		
		POR EMPRESA:	CAUSA:		EFFECTOS:
			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
09 EXCLUSIONES	100,00		12 DESEM, FOGASA-C.TOTAL	06-10-2020		L,PZ
FIN DE PECULIARIDADES						
TOTAL CLV						A23

TIPOS DE COTIZACIÓN*	CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 3,35	I.M.S.: 3,35	TOTAL: 6,70	DESEMPLEO: EXCLUIDO
----------------------	---------------------------------------	--------------	-------------	---------------------

De conformidad con los términos de la autorización número 41147, concedida en fecha 27/02/2001 a GESTION EMPRESARIAL, S.C.P. 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:	A2072010000001	FECHA:	16-10-2020	HORA:	11:01:33
		HUELLA:	KJCMQJNO		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.