



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: MOUHGINE LILACH					
NSS: 08 1403452448	DOC.IDENTIFICATIVO: N.I.E.	NUM: 0Y6652971M	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 24-09-2000	

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: OBRAS, SERVICIOS Y MANTENIMIENTOS EGARA, S.L.			CCC: 08 208739073	DNI/NIE/CIF: 9 0B67220244	
ACTIVIDAD ECONOMICA: 4121 Construcción de edificios residenciales			REGIMEN: REGIMEN GENERAL		
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR			PERIODO: DESDE 15-02-2021.		

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 401 DUR.DET.TIEMPO COMPLETO OBRA O SERVICIO			ALTA: 15-02-2021	BAJA:	
R.L.C.E.:			COTIZACIÓN ADICIONAL:		
COEF.TIEMPO PARCIAL:			REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		
GCM*: 09	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:		FECHA: 15-02-2021	EDAD: 20
TRABAJADOR SUSTITUTO*:			OCUPACION*:		
TRABAJADOR SUSTITUIDO:			CAUSA DE SUSTITUCIÓN:		
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:			FIN CONTRATO DE TRABAJO:		
			FECHA EFECTO BAJA:		
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:			DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-		
JORNADAS REALES REALIZADAS:			JORNADAS REALES PREVISTAS:		
R.E.T.M.	ZONA ESPECIAL CANARIAS*:		TIPO:		
R.E.T.C.	CATEGORÍA PROFESIONAL*:		GRADO:	PENSIONISTA INCAP:	
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:		EFECTOS:	
		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	16-02-2021		74S
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.E. POR DESEMPLEO	16-02-2021		QM9
FIN DE PECULIARIDADES						
TOTAL CLV						TM1

TIPOS DE COTIZACIÓN* CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 3,35 I.M.S.: 3,35 TOTAL: 6,70 DESEMPLEO: 8,30

De conformidad con los términos de la autorización número 219753, concedida en fecha 12/06/2014 a CONSULTORIA SQV 2014, SL 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: A2072102000001	FECHA: 15-02-2021	HORA: 13:53:47	HUELLA: 62ZKIYNO	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.