



RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: REGIMEN GENERAL

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Régimen General de D./Dña. MODY SOW, con fecha de nacimiento 04/01/1981, con número de afiliación 50 1040571415 y NIE 0X9383522M, con fecha 13/10/2023, como trabajador de DIM MANTENIMIENTO INTEGRAL SL con código de cuenta de cotización 0111 08 202964038.

La fecha de efectos con que se reconoce el alta es la que se indica a continuación: 13 de octubre de 2023.

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración/Dirección Provincial de la Tesorería General 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 (B.O.E. del día 2 de octubre).

De conformidad con los terminos de la autorización número **44030**, concedida en fecha **18/03/2004** a **PREMAQUA,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.: VERGE GONZALEZ JOSE

DATOS DE CARÁCTER INFORMATIVO:

La causa del alta es la siguiente: ALTA NORMAL

Según el plazo de presentación de la solicitud el alta es del siguiente tipo: ALTA PREVIA

CODIFICACIONES INFORMA	ÁTICAS				
REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:	PÁGINA:	
A1722310000001	10-10-2023	13:32:43	XL2A2NDO		1





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

	DATOS IDENTI	FICATIVOS DE	L TRABA	JADOR/	4												
NOMBRE Y APELLIDOS: MODY SOW																	
NSS:	50 10405714		.IDENTIFI	CATIVO:	N.I.E.	NUM	0 X 9	9383522M	SI	EXO: \	/ARON		NACIMIEN'	TO:	04-01-19	81	
		IFICATIVOS DE											1			-	
	DATOS IDENT	IFICATIVOS DE	LA EIVIP	RESA													
RAZÓN SOCIAL: DIM MANTENIMIENTO INTEGRAL SL CCC: 08 202964038 DNI/NIE/CIF: 9 0B66695818											818						
ACTIVIDAD	ales	F	REGIMEN:	RÉGIMEN	GEN	IERAL											
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR																	
	PERIODO: DESDE 13-10-2023.																
		OTROS DAT	TOS														
T.CONTRATO: 100 IND.T.COMP.ORDINARIO COL.TRA.:											ALTA:	13_1	0-2023	BAJA:			
R.L.C.E.:	10. 100	IND.I.COMF	ORDINA	AKIO			DICION	Δ1 ·		ALIA.				DADA IO			
R.L.C.E.: COTIZACIÓN ADICIONAL: INICIO CONTRATO DE TRABAJO COEF.TIEMPO PARCIAL: REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC: FECHA: 13-10-2023 EDAD: 42																	
GC/M*:		RELEVO:			NACTIVIDAE				C.C.C.: 0111 08 202964038								
	OR SUSTITUTO*:	TILLET VO.		OCUPACI		7002110.			0.0.0 0111 00 202904030								
	OR SUSTITUIDO:		_		E SUSTITUC	IÓN:		FIN CONTRATO DE					DE TDARA IC	TDADA IO.			
COLECTIV	O S/EXCLUSIÓN E	N COTIZACIÓN:									FECHA EI			<i>)</i> .			
											1				=:==		
	MODALIDAD DE (JORNADAS REAL		Q.			JORNADAS REA	AI ES D	DEVISTAS:	DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-								
R.E.T.M.	ZONA ESPECIAL		0.			JOHNADAO NEA	ALLO I	ILLVIOTAG.			TIPO: GRADO:			DENIGION	ISTA INCAP:		
R.E.T.C.	CATEGORÍA PRO										GRADO.			FEINSION	ISTA INCAP.		
							CUAN	ITÍA OLODAL DON	UEIOAOU	ÓΝ.							
	N DESEMPLEADO TIMOS 24 MESES:		INICADA	CIDAD DE	ADMITIDO:		CUAN	NTÍA GLOBAL BON	NIFICACI	JN:							
	TIVA INSERCIÓN:		-	-	AUTÓNOM		CAMBIO PUESTO TRABAJO:										
	BREPRESENTADA	١٠	_	SIÓN SOCI		J	+	EDENTE S.INDUST		IVADO:							
	INCORPORADA:	.	LXOLOG	0.011.000	,, t.E.		-	NTECIMIENTOS EX			 S:						
		POR TRABAJAI	∩∩P:	CAI	ICA.		_										
PERDIDA D	E BENEFICIOS:	POR EMPRESA			CAUSA:					EFECTOS:							
		T OIT EIVII TEO/	٠.		SDE:	HASTA											
			S QUE PU	EDEN DAF	R ORIGEN A F	PRESTACIONES P	OR COF	RTA DURACIÓN DEI	LSISTEM	IA DE LA S	EGURIDAD SO	OCIAL	(Tipo de suspen	sion/Desc	de/Hasta)		
SIN	N SITUACIONE	S															
TIDO DE	DE 01 11 14 DID 4 D			DODOEN	T. 15/TIDO						1		_				
TIPO DE	PECULIARIDAD			PORCEN	TAJE/TIPO	CUANTÍA/MES		FRACCIÓN DE C	CUOTA			DESD	E	HASTA		CLV	
SI	N PECULIARII	DADES															
														l	TOTAL CLV	M19	
															TOTAL CLV	1117	
	TIPOS DE	COTIZACIÓN*	CONTIN	NGENCIAS	S PROFESIO	NALES: IT: 3,	35	I.M.S.:	3,35	T	OTAL: 6	,70	DES	SEMPLE	0 : 7 , 05		
)f	-d (* - :	de la sur 1 - 12	/-			factor and the second			! T				-1011 "		-4		
De CONTORMIDA	au con los terminos	ue la autorizació	ıı numero	44030,0	oncealda en	ieciia 18/03/2	υυ 4 a	PREMAQUA, SL	por la Te	soreria G	eneral de la Se	gurida	au Sociai, certif	ico que e	เรเบร ตลเอร ha	111 SIOO	

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:	A2072310000001	FECHA:	10-10-2023	HORA:	13:33:51	HUELLA:	GK70CQNO	01/01

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