



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: DAVID CORDOBA HIDALGO				
NSS: 08 1113628774	DOC.IDENTIFICATIVO: D.N.I.	NUM: 033958506H	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 23-02-1984

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: LOSTEC, S.A.	CCC: 08 100286508	DNI/NIE/CIF: 9 0A59932442
ACTIVIDAD ECONOMICA: 74302 Otros ensayos y analisis tecnicos	REGIMEN: REGIMEN GENERAL	
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR		
PERIODO: DESDE 04-12-2002.		

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 100 INDEFINIDO.TIEMPO COMPLETO.ORDINARIO	ALTA: 04-12-2000	BAJA:
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:	
COEF.TIEMPO PARCIAL:	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	
G. COTIZACIÓN*: 07	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:
TRABAJADOR SUSTITUTO*:	OCUPACION*: D CONSTRUC. EN GENERAL	
TRABAJADOR SUSTITUIDO:	CAUSA DE SUSTITUCIÓN:	
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:		
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:	JORNADAS REALES REALIZADAS:	
JORNADAS REALES REALIZADAS:	JORNADAS REALES PREVISTAS:	
R.E.T.M. ZONA ESPECIAL CANARIAS*:	DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-	
R.E.T.C. CATEGORÍA PROFESIONAL*:	TIPO:	
CONDICIÓN DESEMPLEADO S/EMPRESA:		
CUANTÍA GLOBAL BONIFICACIÓN:	PARTO ÚLTIMOS 24 MESES:	
INCAPACIDAD READMITIDO:	TRABAJADOR DE AUTÓNOMO:	
RENTA ACTIVA INSERCIÓN:	CAMBIO PUESTO TRABAJO:	
MUJER SUBREPRESENTADA:	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)

P. DELEG.-ENFERMEDAD COMUN	15-12-2008	18-12-2008			
P. DELEG.-ENFERMEDAD COMUN	12-04-2010	13-05-2010			
P. DELEG.-ENFERMEDAD COMUN	02-05-2012	04-05-2012			
FIN DE SITUACIONES					

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
29 IT.CC.COLAB.EXCL.15D	100,00		57 CUOTA TOTAL	15-12-2008	18-12-2008	470
29 IT.CC.COLAB.EXCL.15D	100,00		57 CUOTA TOTAL	12-04-2010	26-04-2010	V6N
21 IT.CC.PAGO DELEGADO	100,00		57 CUOTA TOTAL	27-04-2010	13-05-2010	IJB
29 IT.CC.COLAB.EXCL.15D	100,00		57 CUOTA TOTAL	02-05-2012	04-05-2012	OK6
17 APORT.NO OBL.SUS.EMP	100,00		08 CUOTA OBRERA	27-01-2013	30-01-2013	5A5
13 BON.F.EMPLEO PORCENT	50,00		58 C.C.-CUOTA EMPR-ERE	27-01-2013	30-01-2013	B5N
17 APORT.NO OBL.SUS.EMP	100,00		08 CUOTA OBRERA	01-02-2013	02-02-2013	9PO
13 BON.F.EMPLEO PORCENT	50,00		58 C.C.-CUOTA EMPR-ERE	01-02-2013	02-02-2013	VPV
17 APORT.NO OBL.SUS.EMP	100,00		08 CUOTA OBRERA	12-02-2013	12-02-2013	LHO
13 BON.F.EMPLEO PORCENT	50,00		58 C.C.-CUOTA EMPR-ERE	12-02-2013	12-02-2013	LJU
TOTAL CLV						

TIPOS DE COTIZACIÓN*	CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 3,35	I.M.S.: 3,35	TOTAL: 6,70	DESEMPLEO: 7,05
----------------------	---------------------------------------	--------------	-------------	-----------------

De conformidad con los términos de la autorización número 601, concedida en fecha 01/08/1995 a AUSONIA DE SERVEIS, 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).

Fdo.:

El Titular de la Autorización

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS

REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:	01/02
-------------	--------	-------	---------	-------

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.



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A					
NOMBRE Y APELLIDOS: DAVID CORDOBA HIDALGO					
NSS:	08 1113628774	DOC.IDENTIFICATIVO:	D.N.I.	NUM:	033958506H
SEXO:	VARON	NACIMIENTO:	23-02-1984		
DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA					
RAZÓN SOCIAL: LOSTEC, S.A.			CCC:	08 100286508	DNI/NIE/CIF:
ACTIVIDAD ECONOMICA: 74302 Otros ensayos y analisis tecnicos			REGIMEN: REGIMEN GENERAL		
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR			PERIODO: DESDE 04-12-2002.		

OTROS DATOS					
TIPO CONTRATO: 100 INDEFINIDO.TIEMPO COMPLETO.ORDINARIO			ALTA:	04-12-2000	BAJA:
R.L.C.E.:		COTIZACIÓN ADICIONAL:		INICIO CONTRATO DE TRABAJO	
COEF.TIEMPO PARCIAL:		REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		FECHA:	04-12-2002
G. COTIZACIÓN*:	07	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:	EDAD:	18
TRABAJADOR SUSTITUTO*:		OCUPACION*:		C.C.C.:	
TRABAJADOR SUSTITUIDO:		CAUSA DE SUSTITUCIÓN:		0111 08 100286508	
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:			FIN CONTRATO DE TRABAJO:		
			FECHA EFECTO BAJA:		
			DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-		
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:			TIPO:		
JORNADAS REALES REALIZADAS:		JORNADAS REALES PREVISTAS:		GRADO:	
R.E.T.M.	ZONA ESPECIAL CANARIAS*:		PENSIONISTA INCAP:		
R.E.T.C.	CATEGORÍA PROFESIONAL*:				
CONDICIÓN DESEMPLEADO S/EMPRESA:			CUANTÍA GLOBAL BONIFICACIÓN:		
PARTO ÚLTIMOS 24 MESES:		INCAPACIDAD READMITIDO:			
RENDA 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:		EFFECTOS:
		POR EMPRESA:	CAUSA:		HASTA:
			DESDE:		
SUSPENSIÓN POR SITUACIONES QUE PUEDEN DAR ORIGEN A PRESTACIONES POR CORTA DURACIÓN DEL SISTEMA DE LA SEGURIDAD SOCIAL (Tipo de suspensión/Desde/Hasta)					
FIN DE SITUACIONES					

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
17 APORT.NO OBL.SUS.EMP	100,00		08 CUOTA OBRERA	25-02-2013	25-02-2013	L40
13 BON.F.EMPLEO PORCENT	50,00		58 C.C.-CUOTA EMPR-ERE	25-02-2013	25-02-2013	LJ3
17 APORT.NO OBL.SUS.EMP	100,00		08 CUOTA OBRERA	12-03-2013	12-03-2013	LB2
13 BON.F.EMPLEO PORCENT	50,00		58 C.C.-CUOTA EMPR-ERE	12-03-2013	12-03-2013	LJM
FIN DE PECULIARIDADES						
TOTAL CLV						G9G

TIPOS DE COTIZACIÓN*	CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT:	3,35	I.M.S.:	3,35	TOTAL:	6,70	DESEMPLEO:	7,05
----------------------	----------------------------------	------	---------	------	--------	------	------------	------

De conformidad con los términos de la autorización número 601, concedida en fecha 01/08/1995 a AUSONIA DE SERVEIS, 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).

Fdo.:

El Titular de la Autorización

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS					
REFERENCIA:	A2071504000001	FECHA:	02-04-2015	HORA:	09:24:12
HUELLA:	5QTVPBNO			02/02	

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.