



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: EUDALD VAQUE CASADESUS				
NSS: 08 1086022776	DOC.IDENTIFICATIVO: D.N.I.	NUM: 077115137R	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 04-10-1982

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: LOSTEC, S.A.	CCC: 08 100286508	DNI/NIE/CIF: 9 0A59932442
ACTIVIDAD ECONOMICA: 7120 Ensayos y análisis técnicos	REGIMEN: REGIMEN GENERAL	
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR		
PERIODO: DESDE 15-11-2009.		

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 100 INDEFINIDO.TIEMPO COMPLETO.ORDINARIO	ALTA: 15-05-2006	BAJA:
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:	
COEF.TIEMPO PARCIAL:	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	
G. COTIZACIÓN*: 08	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:		
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:
PERDIDA DE BENEFICIOS:	POR EMPRESA:	CAUSA:
	DESDE:	HASTA:
EFFECTOS:		

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.-ACCIDENTE DE TRABAJO	03-06-2013	29-07-2013			
P. DELEG.-ACCIDENTE NO LABORAL	01-09-2014	02-12-2014			
FIN DE SITUACIONES					

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
23 IT.AT.PAGO DELEGADO	100,00		57 CUOTA TOTAL	04-06-2013	29-07-2013	STR
29 IT.CC.COLAB.EXCL.15D	100,00		57 CUOTA TOTAL	01-09-2014	15-09-2014	J5Z
21 IT.CC.PAGO DELEGADO	100,00		57 CUOTA TOTAL	16-09-2014	02-12-2014	4DQ
17 APORT.NO OBL.SUS.EMP	100,00		08 CUOTA OBRERA	22-01-2013	25-01-2013	7QY
13 BON.F.EMPLEO PORCENT	50,00		58 C.C.-CUOTA EMPR-ERE	22-01-2013	25-01-2013	KQQ
17 APORT.NO OBL.SUS.EMP	100,00		08 CUOTA OBRERA	08-02-2013	08-02-2013	UQJ
13 BON.F.EMPLEO PORCENT	50,00		58 C.C.-CUOTA EMPR-ERE	08-02-2013	08-02-2013	06Q
17 APORT.NO OBL.SUS.EMP	100,00		08 CUOTA OBRERA	01-03-2013	01-03-2013	UK9
13 BON.F.EMPLEO PORCENT	50,00		58 C.C.-CUOTA EMPR-ERE	01-03-2013	01-03-2013	068
17 APORT.NO OBL.SUS.EMP	100,00		08 CUOTA OBRERA	04-03-2013	05-03-2013	AH9
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: EUDALD VAQUE CASADESUS				
NSS: 08 1086022776	DOC.IDENTIFICATIVO: D.N.I.	NUM: 077115137R	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 04-10-1982

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: LOSTEC, S.A.	CCC: 08 100286508	DNI/NIE/CIF: 9 0A59932442
ACTIVIDAD ECONOMICA: 7120 Ensayos y análisis técnicos	REGIMEN: REGIMEN GENERAL	
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR	PERIODO: DESDE 15-11-2009.	

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 100 INDEFINIDO.TIEMPO COMPLETO.ORDINARIO	ALTA: 15-05-2006	BAJA:
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:	
COEF.TIEMPO PARCIAL:	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	
G. COTIZACIÓN*: 08	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:
TRABAJADOR SUSTITUTO*:	OCUPACION*: D CONSTRUC. EN GENERAL	
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:	TIPO:	
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:	
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)

FIN DE SITUACIONES

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
13 BON.F.EMPLEO PORCENT	50,00		58 C.C.-CUOTA EMPR-ERE	04-03-2013	05-03-2013	E8M
17 APORT.NO OBL.SUS.EMP	100,00		08 CUOTA OBRERA	20-03-2013	20-03-2013	U69
13 BON.F.EMPLEO PORCENT	50,00		58 C.C.-CUOTA EMPR-ERE	20-03-2013	20-03-2013	067
FIN DE PECULIARIDADES						
TOTAL CLV						7F2

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: 09:31:20	HUELLA: JQ5XYANO	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.