



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A					
NOMBRE Y APELLIDOS: WALTER ALEJO QUISPE MAMANI					
NSS:	08 1233309192	DOC.IDENTIFICATIVO:	D.N.I.	NUM:	054813140T
SEXO:	VARON	NACIMIENTO:	17-07-1966		
DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA					
RAZÓN SOCIAL: LOSTEC, S.A.			CCC:	08 100286508	DNI/NIE/CIF:
ACTIVIDAD ECONOMICA: 7120 Ensayos y análisis técnicos			REGIMEN: REGIMEN GENERAL		
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR			PERIODO: DESDE 10-12-2015.		

OTROS DATOS					
TIPO CONTRATO: 200 INDEFINIDO.TIEMPO PARCIAL.ORDINARIO			ALTA:	10-12-2015	
R.L.C.E.:			COTIZACIÓN ADICIONAL:		
COEF.TIEMPO PARCIAL: 250			REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		
G. COTIZACIÓN*:	08	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:		
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:			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:		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
SIN PECULIARIDADES						
						TOTAL CLV
						1QL

TIPOS DE COTIZACIÓN*	CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 0,65	I.M.S.: 1,00	TOTAL: 1,65	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:	A2071707000001	FECHA:	13-07-2017	HORA:	09:20:23
HUELLA:	ZJ4NORNO			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.