



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: DANIEL PLAZA SERRANO					
NSS:	08 1101788916	DOC.IDENTIFICATIVO:	D.N.I.	NUM:	053326970K
SEXO:	VARON	NACIMIENTO:	04-08-1982		

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL:	DOICA GESTION,S.L.	CCC:	08 161230291	DNI/NIE/CIF:	9 0B64659758
ACTIVIDAD ECONOMICA:	4321 Instalaciones eléctricas	REGIMEN:	REGIMEN GENERAL		
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR					
PERIODO: DESDE 04-09-2017.					

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO:	402 DUR.DET.TIEMPO COMPL.EVENTUAL PRODUCCION	ALTA:	04-09-2017	BAJA:	
R.L.C.E.:		COTIZACIÓN ADICIONAL:			
COEF.TIEMPO PARCIAL:		REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:			
G. COTIZACIÓN*:	09	RELEVO:		TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:	
TRABAJADOR SUSTITUTO*:		OCUPACION*:			
TRABAJADOR SUSTITUIDO:		CAUSA DE SUSTITUCIÓN:			
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:					
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:					
JORNADAS REALES REALIZADAS:			JORNADAS REALES PREVISTAS:		
R.E.T.M.	ZONA ESPECIAL CANARIAS*:				
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)

PATERNIDAD	16-11-2017	13-12-2017			
***FIN DE SITUACIONES***					

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
04 INCREMENTO DE TIPOS	0,05		05 DESEMPLEO - C.OBRERA	04-09-2017		4YT
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.E. POR DESEMPLEO	04-09-2017		HS8
31 MATERN/PATERN.T.COMP	100,00		08 CUOTA OBRERA	16-11-2017	13-12-2017	IMM
***FIN DE PECULIARIDADES***						
TOTAL CLV						HFB

TIPOS DE COTIZACIÓN\* CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 3,35 I.M.S.: 3,35 TOTAL: 6,70 DESEMPLEO: 1,25

De conformidad con los términos de la autorización número 81626, concedida en fecha 23/09/2004 a SERVICEST EMPRESARIAL, S.L. 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:	A2071801000001	FECHA:	09-01-2018	HORA:	17:14:38	HUELLA:	RJ00QVNO		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.