



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: ELIES GANGONELLS ARCH					
NSS: 08 1085498976	DOC.IDENTIFICATIVO: D.N.I.	NUM: 045491016Y	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 27-11-1978	

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: NATURALEA CONSERVACIO, S.L.	CCC: 08 112931870	DNI/NIE/CIF: 9 0B61014312
ACTIVIDAD ECONOMICA: 9104 Actividades de los jardines botánicos, p	REGIMEN: REGIMEN GENERAL	
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR		
PERIODO: DESDE 15-11-2012.		

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 100 INDEFINIDO.TIEMPO COMPLETO.ORDINARIO	ALTA: 21-06-2002	BAJA:
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:	
COEF.TIEMPO PARCIAL:	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	
GC/M*: 03	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 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:
		EFFECTOS:
		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	12-05-2013	24-05-2013	P. DELEG.-ENFERMEDAD COMUN	10-12-2018	18-12-2018
P. DELEG.-ACCIDENTE DE TRABAJO	29-08-2016	07-10-2016	***FIN DE SITUACIONES***		
P. DELEG.-ACCIDENTE DE TRABAJO	14-06-2017	31-07-2017			
P. DELEG.-ENFERMEDAD COMUN	04-12-2017	11-12-2017			

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
31 MATERN/PATERN.T.COMP	100,00		08 CUOTA OBRERA	12-05-2013	24-05-2013	CH7
23 IT.AT.PAGO DELEGADO	100,00		57 CUOTA TOTAL	30-08-2016	07-10-2016	17A
23 IT.AT.PAGO DELEGADO	100,00		57 CUOTA TOTAL	15-06-2017	31-07-2017	C3H
29 IT.CC.COLAB.EXCL.15D	100,00		57 CUOTA TOTAL	04-12-2017	11-12-2017	3SP
29 IT.CC.COLAB.EXCL.15D	100,00		57 CUOTA TOTAL	10-12-2018	18-12-2018	O89
FIN DE PECULIARIDADES						
TOTAL CLV						R32

TIPOS DE COTIZACIÓN* CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 1,75 I.M.S.: 1,20 TOTAL: 2,95 DESEMPLEO: 7,05

De conformidad con los términos de la autorización número 94664, concedida en fecha 17/03/2006 a CECOME SANT LLUIS, 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).

El usuario principal

Fdo.:

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

REFERENCIA: A2071901000001	FECHA: 09-01-2019	HORA: 16:49:10	HUELLA: JRTCU1NO	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.

Este documento no será válido sin la referencia electrónica.