MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

Idc

TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: VICTOR PALAU AGUILAR

NSS:	DOC.IDENTIFICATIVO:	NUM:	SEXO:	NACIMIENTO:
08 1151925788	D.N.I.	046607110W	VARON	13-04-1986

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			
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:			

ALTA: 01-11-2009	BAJA:
INICIO CONTRATO DE TRABAJO	
FECHA: 30-03-2006	EDAD: 19
C.C.C.:	
FIN CONTRATO DE TRABAJO:	
FECHA EFECTO BAJA:	

	MODALIDAD DE COTIZACIÓN:	
	JORNADAS REALES REALIZADAS:	JORNADAS REALES PREVISTAS:
R.E.T.M.	ZONA ESPECIAL CANARIAS*:	
R.E.T.C.	CATEGORÍA PROFESIONAL*:	

DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-	
TIPO:	
GRADO:	PENSIONISTA INCAP:

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)

P. DELEG.-ACCIDENTE DE TRABAJO	20-04-2015	24-04-2015
P. DELEG.-ENFERMEDAD COMUN	24-11-2017	15-12-2017
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	21-04-2015	24-04-2015	Q4Z
29 IT.CC.COLAB.EXCL.15D	100,00		57 CUOTA TOTAL	24-11-2017	08-12-2017	0EF
21 IT.CC.PAGO DELEGADO	100,00		57 CUOTA TOTAL	09-12-2017	15-12-2017	9LA
FIN DE PECULIARIDADES						
					TOTAL CLV	53G

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: 16:53:33	HUELLA: 70LKU1NO	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.