



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A									
NOMBRE Y APELLIDOS: JOSE LUIS ABUELO ENEBRAL									
NSS:	08 1247816756	DOC.IDENTIFICATIVO:	D.N.I.	NUM:	046079581R	SEXO:	VARON	NACIMIENTO:	01-10-1994
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 05-11-2018.		
OTROS DATOS									
TIPO CONTRATO: 401 DUR.DET.TIEMPO COMPLETO OBRA O SERVICIO				ALTA:	05-11-2018	BAJA:			
R.L.C.E.:		COTIZACIÓN ADICIONAL:		<b>INICIO CONTRATO DE TRABAJO</b>					
COEF.TIEMPO PARCIAL:		REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		FECHA:	05-11-2018	EDAD:	24		
GC/M*:	10	RELEVO:		C.C.C.:	0111 08 112931870				
TRABAJADOR SUSTITUTO*:		OCUPACION*:		<b>FIN CONTRATO DE TRABAJO:</b>					
TRABAJADOR SUSTITUIDO:		CAUSA DE SUSTITUCIÓN:		FECHA EFECTO BAJA:					
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:				<b>DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-</b>					
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:		JORNADAS REALES REALIZADAS:		JORNADAS REALES PREVISTAS:		TIPO:			
R.E.T.M.	ZONA ESPECIAL CANARIAS*:				GRADO:		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)									
P. DELEG.-ACCIDENTE NO LABORAL	19-11-2018	30-11-2018							
***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	05-11-2018		2DQ			
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.E. POR DESEMPLEO	05-11-2018		NF7			
29 IT.CC.COLAB.EXCL.15D	100,00		57 CUOTA TOTAL	19-11-2018	30-11-2018	AQL			
***FIN DE PECULIARIDADES***									
						TOTAL CLV	PBH		
<b>TIPOS DE COTIZACIÓN*</b>		<b>CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT:</b> 1,75		<b>I.M.S.:</b> 1,20	<b>TOTAL:</b> 2,95	<b>DESEMPLEO:</b> 8,30			

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:	16:58:44	HUELLA:	644HS1NO	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.