



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: JOAN CRIACH ARGEMI					
NSS: 08 1234959711	DOC.IDENTIFICATIVO: D.N.I.	NUM: 045987349E	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 16-03-1995	

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 16-10-2017.	

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 401 DUR.DET.TIEMPO COMPLETO OBRA O SERVICIO	ALTA: 16-10-2017	BAJA:
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:	
COEF.TIEMPO PARCIAL:	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	
GC/M*: 09	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:
		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)

P. DELEG.-ACCIDENTE DE TRABAJO	26-02-2018	05-03-2018			
P. DELEG.-ACCIDENTE NO LABORAL	04-06-2018	07-06-2018			
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	16-10-2017		8BB
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.E. POR DESEMPLEO	16-10-2017		DHM
23 IT.AT.PAGO DELEGADO	100,00		57 CUOTA TOTAL	27-02-2018	05-03-2018	OHI
29 IT.CC.COLAB.EXCL.15D	100,00		57 CUOTA TOTAL	04-06-2018	07-06-2018	G7S
FIN DE PECULIARIDADES						
TOTAL CLV						H8S

TIPOS DE COTIZACIÓN* CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 1,75 I.M.S.: 1,20 TOTAL: 2,95 DESEMPLEO: 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: 16:56:54	HUELLA: 3BEV80NO	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.