



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: FERNANDO ROMERO FLORES
NSS: 08 0385114577 DOC.IDENTIFICATIVO: D.N.I. NUM: 009164171M SEXO: VARON NACIMIENTO: 13-06-1962

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: MONTIFRINGILLA, SL
ACTIVIDAD ECONOMICA: 4941 Transporte de mercancías por carretera
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR
CCC: 08 185519596 DNI/NIE/CIF: 9 0B66029299
REGIMEN: REGIMEN GENERAL
PERIODO: DESDE 09-08-2016.

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 100 INDEFINIDO.TIEMPO COMPLETO.ORDINARIO
R.L.C.E.: COTIZACIÓN ADICIONAL:
COEF.TIEMPO PARCIAL: REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:
G. COTIZACIÓN*: 05 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:
RENDA 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:

ALTA: 09-08-2016 BAJA:
INICIO CONTRATO DE TRABAJO
FECHA: 09-08-2016 EDAD: 54
C.C.C.: 0111 08 185519596
N.TRAB. EMPRESA:<50 TRAB-EMPRENDEDOR
FIN CONTRATO DE TRABAJO:
FECHA EFECTO BAJA:
DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-
TIPO:
GRADO: PENSIONISTA INCAP.

SUSPENSIÓN POR SITUACIONES QUE PUEDEN DAR ORIGEN A PRESTACIONES POR CORTA DURACIÓN DEL SISTEMA DE LA SEGURIDAD SOCIAL (Tipo de suspensión/Desde/Hasta)

SIN SITUACIONES

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
SIN PECULIARIDADES						
TOTAL CLV						BR3

TIPOS DE COTIZACIÓN* CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 2,00 I.M.S.: 1,70 TOTAL: 3,70 DESEMPLEO: 7,05

De conformidad con los términos de la autorización número 143990, concedida en fecha 05/01/2011 a COLECTIVO DE CONSULTORIA Y LABORAL, 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: A2071608000001 FECHA: 08-08-2016 HORA: 13:37:16 HUELLA: GA10A9NO 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.