



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: JAUME PONS PERMANYER					
NSS: 08 1014830840	DOC.IDENTIFICATIVO: D.N.I.	NUM: 034739259J	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 30-11-1976	

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: SISTEMES I XARXES INFORMATIQUES CALIDAE, S.L.		CCC: 08 137960395	DNI/NIE/CIF: 9 0B62846050
ACTIVIDAD ECONOMICA: 6209 Otros servicios relacionados con las tec		REGIMEN: REGIMEN GENERAL	
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR			
PERIODO: DESDE 16-03-2021.			

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 100 INDEFINIDO.TIEMPO COMPLETO.ORDINARIO		ALTA: 16-03-2021	BAJA:
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:	INICIO CONTRATO DE TRABAJO	
COEF.TIEMPO PARCIAL:	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	FECHA: 16-03-2021	EDAD: 44
GC/M*: 02	RELEVO:	C.C.C.: 0111 08 137960395	
TRABAJADOR SUSTITUTO*:	OCUPACION*:	N. TRAB. EMPRESA:<50 TRABAJADORES	
TRABAJADOR SUSTITUIDO:	CAUSA DE SUSTITUCIÓN:	FIN CONTRATO DE TRABAJO:	
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN: CONSEJERO-ADMINIST.SMC./S.LAB.ASIMIL.C/A		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:	EFFECTOS:
		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)

\*\*\*SIN SITUACIONES\*\*\*

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
09 EXCLUSIONES	100,00		12 DESEM, FOGASA-C. TOTAL	16-03-2021		FPF
***FIN DE PECULIARIDADES***						
TOTAL CLV						JU9

TIPOS DE COTIZACIÓN\* CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 0,80 I.M.S.: 0,70 TOTAL: 1,50 DESEMPLEO: EXCLUIDO

De conformidad con los términos de la autorización número 62549, concedida en fecha 05/03/2003 a SET CONSULTORIA ECONOMICA, 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: A2072103000001	FECHA: 24-03-2021	HORA: 15:11:40	HUELLA: F7K2I3NO	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.