



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: VICTOR MANUEL ARENAS PORCEL					
NSS: 08 0535788519	DOC.IDENTIFICATIVO: D.N.I.	NUM: 053073886Y	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 23-02-1975	

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: MATEO SALES ANTONIO	CCC: 08 162762184	DNI/NIE/CIF: 1 046044633J
ACTIVIDAD ECONOMICA: 4331 Revocamiento	REGIMEN: REGIMEN GENERAL	
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR	PERIODO: DESDE 23-01-2017.	

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 100 INDEFINIDO.TIEMPO COMPLETO.ORDINARIO	ALTA: 23-01-2017	BAJA:
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:	
COEF.TIEMPO PARCIAL:	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	INICIO CONTRATO DE TRABAJO
GC/M*: 08	RELEVO:	FECHA: 23-01-2017
TRABAJADOR SUSTITUTO*:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:	EDAD: 41
TRABAJADOR SUSTITUIDO:	OCUPACION*:	C.C.C.: 0111 08 162762184
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:	CAUSA DE SUSTITUCIÓN:	N. TRAB. EMPRESA:<50 TRABAJADORES
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:	FIN CONTRATO DE TRABAJO:	
JORNADAS REALES REALIZADAS:	FECHA EFECTO BAJA:	
JORNADAS REALES PREVISTAS:	DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-	
R.E.T.M. ZONA ESPECIAL CANARIAS*:	TIPO:	
R.E.T.C. CATEGORÍA PROFESIONAL*:	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:
		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.-ENFERMEDAD COMUN	20-07-2017	21-07-2017			
FIN DE SITUACIONES					

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
29 IT.CC.COLAB.EXCL.15D	100,00		57 CUOTA TOTAL	20-07-2017	21-07-2017	RKL
FIN DE PECULIARIDADES						
TOTAL CLV						4JO

TIPOS DE COTIZACIÓN*	CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 3,35	I.M.S.: 3,35	TOTAL: 6,70	DESEMPLEO: 7,05
-----------------------------	--	---------------------	--------------------	------------------------

De conformidad con los términos de la autorización número 235549, concedida en fecha 22/06/2015 a TRAMIT-TAX SERVEIS ASSOCIATS 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: A2072004000001	FECHA: 16-04-2020	HORA: 15:53:40	HUELLA: ISNC88G0	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.