



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A									
NOMBRE Y APELLIDOS: MOURAD HABLILI									
NSS:	08 1185133235	DOC.IDENTIFICATIVO:	N.I.E.	NUM:	0X6164472N	SEXO:	VARON	NACIMIENTO:	05-07-1989
DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA									
RAZÓN SOCIAL: OBRAS, SERVICIOS Y MANTENIMIENTOS EGARA, S.L.				CCC:	08 208739073	DNI/NIE/CIF:	9 0B67220244		
ACTIVIDAD ECONOMICA: 4121 Construcción de edificios residenciales				REGIMEN: REGIMEN GENERAL					
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR				PERIODO: DESDE 13-11-2020.					
OTROS DATOS									
TIPO CONTRATO: 100 INDEFINIDO.TIEMPO COMPLETO.ORDINARIO				ALTA:	13-11-2020	BAJA:			
R.L.C.E.:		COTIZACIÓN ADICIONAL:		INICIO CONTRATO DE TRABAJO					
COEF.TIEMPO PARCIAL:		REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		FECHA:	13-11-2020	EDAD:	31		
GC/M*:	09	RELEVO:		C.C.C.:			0111 08 208739073		
TRABAJADOR SUSTITUTO*:		OCUPACION*:		FIN CONTRATO DE TRABAJO:					
TRABAJADOR SUSTITUIDO:		CAUSA DE SUSTITUCIÓN:		FECHA EFECTO BAJA:					
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:				DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-					
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:		CAMBIO PUESTO TRABAJO:					
RENTA ACTIVA INSERCIÓN:		TRABAJADOR DE AUTÓNOMO:		EXCEDENTE S.INDUST.INCENTIVADO:					
MUJER SUBREPRESENTADA:		EXCLUSIÓN SOCIAL:		ACONTECIMIENTOS EXTRAORDINARIOS:					
MUJER REINCORPORADA:									
PERDIDA DE BENEFICIOS:		POR TRABAJADOR:	CAUSA:		EFECTOS:				
		POR EMPRESA:	CAUSA:		HASTA:				
		DESDE:							
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	7MJ		
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 219753, concedida en fecha 12/06/2014 a CONSULTORIA SQV 2014, SL 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:	A2072011000001	FECHA:	13-11-2020	HORA:	09:38:04	HUELLA:	845UAANO	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.