



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A									
NOMBRE Y APELLIDOS: NELSON GEOVANNY HERNANDEZ ESTRADA									
NSS:	08 1337836392	DOC.IDENTIFICATIVO:	N.I.E.	NUM:	0Y4165079T	SEXO:	VARON	NACIMIENTO:	02-01-1980
DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA									
RAZÓN SOCIAL: LOSTEC, S.A.			CCC:	08 100286508	DNI/NIE/CIF:		9 0A59932442		
ACTIVIDAD ECONOMICA: 7120 Ensayos y análisis técnicos			REGIMEN:		REGIMEN GENERAL				
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR			PERIODO: DESDE 22-04-2020.						
OTROS DATOS									
TIPO CONTRATO: 189 INDEFIN.TIEMPO COMPLETO.TRANSFORMACION				ALTA:	04-07-2018	BAJA:			
R.L.C.E.:		COTIZACIÓN ADICIONAL:		<b>INICIO CONTRATO DE TRABAJO</b>					
COEF.TIEMPO PARCIAL:		REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		FECHA:	12-01-2019	EDAD:	39		
GC/M*:	08/S	RELEVO:		C.C.C.:		0111 08 100286508			
TRABAJADOR SUSTITUTO*:		OCUPACION*:		<b>FIN CONTRATO DE TRABAJO:</b>					
TRABAJADOR SUSTITUIDO:		CAUSA DE SUSTITUCIÓN:		FECHA EFECTO BAJA:					
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:				<b>DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-</b>					
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:							
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:		EFECTOS:				
		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			
***SIN PECULIARIDADES***									
						TOTAL CLV	50Y		
<b>TIPOS DE COTIZACIÓN*</b>		<b>CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT:</b> 0,65		<b>I.M.S.:</b> 1,00	<b>TOTAL:</b> 1,65	<b>DESEMPLEO:</b> 7,05			

De conformidad con los términos de la autorización número 601, concedida en fecha 01/08/1995 a AUSAONIA DE SERVEIS, S.A. 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:	08-03-2021	HORA:	17:56:29	HUELLA:	YK00HANO	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.