



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

|  |                            |                 |             |                        |
|--|----------------------------|-----------------|-------------|------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS: GONZALO ANDRES SANDOVAL TORO |                            |                 |             |                        |
| NSS: 08 1410935491                               | DOC.IDENTIFICATIVO: N.I.E. | NUM: 0Y8090616N | SEXO: VARON | NACIMIENTO: 05-01-1988 |

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

|   |                          |                           |
|---|--------------------------|---------------------------|
| RAZÓN SOCIAL: IBERCEL TECNICAS APLICADAS S.L.       | CCC: 08 190482663        | DNI/NIE/CIF: 9 0B66155854 |
| ACTIVIDAD ECONOMICA: 4391 Construcción de cubiertas | REGIMEN: REGIMEN GENERAL |                           |
| OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR                    |                          |                           |
| PERIODO: DESDE 16-02-2021.                          |                          |                           |

OTROS DATOS

|  |                                  |                                    |
|--|----------------------------------|------------------------------------|
| TIPO CONTRATO: 401 DUR.DET.TIEMPO COMPLETO OBRA O SERVICIO | ALTA: 16-02-2021                 | BAJA:                              |
| R.L.C.E.:  | COTIZACIÓN ADICIONAL:            |                                    |
| COEF.TIEMPO PARCIAL:                                       | REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:        | <b>INICIO CONTRATO DE TRABAJO</b>  |
| GC/M*: 08  | RELEVO:                          | FECHA: 16-02-2021                  |
| TRABAJADOR SUSTITUTO*:                                     | TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:      | EDAD: 33                           |
| TRABAJADOR SUSTITUIDO:                                     | OCUPACION*:                      | C.C.C.: 0111 08 190482663          |
| CAUSA DE SUSTITUCIÓN:                                      |                                  |                                    |
| COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:                       |                                  | <b>FIN CONTRATO DE TRABAJO:</b>    |
|  |                                  | FECHA EFECTO BAJA:                 |
| MODALIDAD DE COTIZACIÓN:                                   |                                  | <b>DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-</b> |
| JORNADAS REALES REALIZADAS:                                | JORNADAS REALES PREVISTAS:       | TIPO:                              |
| R.E.T.M. ZONA ESPECIAL CANARIAS*:                          |                                  | GRADO:                             |
| R.E.T.C. CATEGORÍA PROFESIONAL*:                           |                                  | 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)

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

| TIPO DE PECULIARIDAD        | PORCENTAJE/TIPO | CUANTÍA/MES | FRACCIÓN DE CUOTA       | DESDE      | HASTA | CLV |
|-----------------------------|-----------------|-------------|-------------------------|------------|-------|-----|
| 04 INCREMENTO DE TIPOS      | 0,05            |             | 05 DESEMPLEO - C.OBRERA | 16-02-2021 |       | GJB |
| 04 INCREMENTO DE TIPOS      | 1,20            |             | 02 F.C.E. POR DESEMPLEO | 16-02-2021 |       | 59M |
| ***FIN DE PECULIARIDADES*** |                 |             |                         |            |       |     |
| TOTAL CLV                   |                 |             |                         |            |       | 1FO |

TIPOS DE COTIZACIÓN\* CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 3,35 I.M.S.: 3,35 TOTAL: 6,70 DESEMPLEO: 8,30

De conformidad con los términos de la autorización número 300911, concedida en fecha 06/08/2020 a GLOBAL SERVICES 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: A2072102000001 | FECHA: 15-02-2021 | HORA: 13:34:31 | HUELLA: WNKUEINO | 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.