



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: ABDERRAHIM SBAI				
NSS: 08 1176447489	DOC.IDENTIFICATIVO: N.I.E.	NUM: 0X5921590X	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 08-02-1975

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 15-02-2021.	

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 401 DUR.DET.TIEMPO COMPLETO OBRA O SERVICIO		ALTA: 15-02-2021	BAJA:
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:	INICIO CONTRATO DE TRABAJO	
COEF.TIEMPO PARCIAL:	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	FECHA: 15-02-2021	EDAD: 46
GC/M*: 08	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:	TIPO:	
JORNADAS REALES PREVISTAS:	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:	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
04 INCREMENTO DE TIPOS	0,05		05 DESEMPLEO - C.OBRERA	15-02-2021		C1P
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.E. POR DESEMPLEO	15-02-2021		9R4
FIN DE PECULIARIDADES						
TOTAL CLV						JH6

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 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: A2072102000001	FECHA: 15-02-2021	HORA: 17:05:04	HUELLA: OORDWYNO	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.