



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

| | | | | |
|--|----------------------------|-----------------|-------------|------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS: FAIKE EL GHAZOUANI | | | | |
| NSS: 44 1002603287 | DOC.IDENTIFICATIVO: N.I.E. | NUM: 0X3735881Z | SEXO: VARON | NACIMIENTO: 05-04-1970 |

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 26-03-2021. | |

OTROS DATOS

| | | |
|--|------------------------------------|-----------------------------------|
| TIPO CONTRATO: 401 DUR.DET.TIEMPO COMPLETO OBRA O SERVICIO | ALTA: 26-03-2021 | BAJA: |
| R.L.C.E.: | COTIZACIÓN ADICIONAL: | |
| COEF.TIEMPO PARCIAL: | REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC: | INICIO CONTRATO DE TRABAJO |
| GC/M*: 08 | RELEVO: | FECHA: 26-03-2021 |
| TRABAJADOR SUSTITUTO*: | TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC: | EDAD: 50 |
| TRABAJADOR SUSTITUIDO: | OCUPACION*: | C.C.C.: 0111 08 208739073 |
| CAUSA DE SUSTITUCIÓN: | FIN CONTRATO DE TRABAJO: | |
| COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN: | FECHA EFECTO BAJA: | |
| MODALIDAD DE COTIZACIÓN: | DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO- | |
| JORNADAS REALES REALIZADAS: | TIPO: | |
| JORNADAS REALES PREVISTAS: | GRADO: | |
| R.E.T.M. ZONA ESPECIAL CANARIAS*: | 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: |
| | | DESE: |
| | | 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 | 26-03-2021 | | DD0 |
| 04 INCREMENTO DE TIPOS | 1,20 | | 02 F.C.E. POR DESEMPLEO | 26-03-2021 | | 8FD |
| ***FIN DE PECULIARIDADES*** | | | | | | |
| TOTAL CLV | | | | | | 5RR |

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: A2072103000001 | FECHA: 26-03-2021 | HORA: 12:44:32 | HUELLA: PUBQHZNO | 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.