



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A									
NOMBRE Y APELLIDOS: CARLOS ALBERTO MARIANO FARRUS									
NSS:	08 1069114666	DOC.IDENTIFICATIVO:	D.N.I.	NUM:	014268548S	SEXO:	VARON	NACIMIENTO:	26-05-1980
DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA									
RAZÓN SOCIAL: PROALTEC,S.L.			CCC: 08 044387929	DNI/NIE/CIF: 9 0B58005497					
ACTIVIDAD ECONOMICA: 7111 Servicios técnicos de arquitectura			REGIMEN: REGIMEN GENERAL						
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR			PERIODO: DESDE 20-04-2021.						
OTROS DATOS									
TIPO CONTRATO: 401 DUR.DET.TIEMPO COMPLETO OBRA O SERVICIO				ALTA:	20-04-2021	BAJA:			
R.L.C.E.:		COTIZACIÓN ADICIONAL:		INICIO CONTRATO DE TRABAJO					
COEF.TIEMPO PARCIAL:		REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		FECHA:	20-04-2021	EDAD:	40		
GC/M*:	08/S	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:	C.C.C.:			0111 08 044387929		
TRABAJADOR SUSTITUTO*:		OCUPACION*: D CONSTRUC. EN GENERAL							
TRABAJADOR SUSTITUIDO:		CAUSA DE SUSTITUCIÓN:							
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:				FIN CONTRATO DE TRABAJO:					
				FECHA EFECTO BAJA:					
				DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-					
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:				TIPO:					
JORNADAS REALES REALIZADAS:		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:							
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:		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	20-04-2021		446			
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.E. POR DESEMPLEO	20-04-2021		HMR			
***FIN DE PECULIARIDADES***									
TOTAL CLV						F8I			
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 12437, concedida en fecha 20/01/1999 a DAE GABINET LABORAL, 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:	A2072104000001	FECHA:	19-04-2021	HORA:	11:34:46	HUELLA:	G7FOMRNO	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.