



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: OUKESSI EL HOSSAIN				
NSS: 08 1427653342	DOC.IDENTIFICATIVO: N.I.E.	NUM: 0Y8547983R	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 15-08-1987

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 11-11-2021.			

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 402		DUR.DET.TIEMPO COMPL.EVENTUAL PRODUCCION		ALTA: 11-11-2021	BAJA:
R.L.C.E.:		COTIZACIÓN ADICIONAL:		INICIO CONTRATO DE TRABAJO	
COEF.TIEMPO PARCIAL:		REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		FECHA: 11-11-2021	EDAD: 34
GC/M*: 09	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:		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:				TIPO:	
JORNADAS REALES REALIZADAS:		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:	EFFECTOS:	
			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
04 INCREMENTO DE TIPOS	0,05		05 DESEMPLEO - C.OBRERA	11-11-2021		04N
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.E. POR DESEMPLEO	11-11-2021		5MA
***FIN DE PECULIARIDADES***						
TOTAL CLV						447

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: A2072111000001	FECHA: 11-11-2021	HORA: 13:31:52	HUELLA: 6NNA88G0	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.

