



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: DENIS CARRILLO PRAT				
NSS: 08 1137139352	DOC.IDENTIFICATIVO: D.N.I.	NUM: 045644110N	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 28-08-1985

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: DIATERM FOC,S.L.UNIPERSONAL	CCC: 08 126824593	DNI/NIE/CIF: 9 0B61849295
ACTIVIDAD ECONOMICA: 4329 Otras instalaciones en obras de construc	REGIMEN: REGIMEN GENERAL	
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR	PERIODO: DESDE 15-01-2006.	

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 100 INDEFINIDO.TIEMPO COMPLETO.ORDINARIO	ALTA: 15-09-2003	BAJA:
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:	
COEF.TIEMPO PARCIAL:	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	INICIO CONTRATO DE TRABAJO
GC/M*: 08	RELEVO:	FECHA: 15-01-2006
TRABAJADOR SUSTITUTO*:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:	EDAD: 20
TRABAJADOR SUSTITUIDO:	OCUPACION*:	C.C.C.: 0111 08 126824593
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:
		EFECTOS:
		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)

PATERNIDAD	21-07-2018	24-08-2018			
P. DELEG.-ACCIDENTE DE TRABAJO	13-11-2019	15-11-2019			
FIN DE SITUACIONES					

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
31 MATERN/PATERN.T.COMP	100,00		08 CUOTA OBRERA	21-07-2018	24-08-2018	K5M
23 IT.AT.PAGO DELEGADO	100,00		57 CUOTA TOTAL	14-11-2019	15-11-2019	RLB
FIN DE PECULIARIDADES						
TOTAL CLV						6DX

TIPOS DE COTIZACIÓN* CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 3,35 I.M.S.: 3,35 TOTAL: 6,70 DESEMPLEO: 7,05

De conformidad con los términos de la autorización número 41469, concedida en fecha 16/11/2001 a ABAC ASSESSORS 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: A2072109000001	FECHA: 10-09-2021	HORA: 10:58:58	HUELLA: Z26J88G0	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.