



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A																		
NOMBRE Y APELLIDOS: RACHID DEHAIRA																		
NSS:	08 1140209606	DOC.IDENTIFICATIVO:	N.I.E.	NUM:	0X3952401N	SEXO:	VARON	NACIMIENTO:	01-01-1981									
DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA																		
RAZÓN SOCIAL: CYSSOTANOR, S.L.U.				CCC:	08 154710275	DNI/NIE/CIF:	9 0B64092166											
ACTIVIDAD ECONOMICA: 4121 Construcción de edificios residenciales				REGIMEN:			REGIMEN GENERAL											
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR				PERIODO:			DESDE 22-06-2022.											
OTROS DATOS																		
T.CONTRATO:		100 IND.T.COMP.ORDINARIO		COL.TRA:		ALTA:		22-06-2022		BAJA:								
R.L.C.E.:				COTIZACIÓN ADICIONAL:														
COEF.TIEMPO PARCIAL:				REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:						INICIO CONTRATO DE TRABAJO								
GC/M*: 08		RELEVO:		TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:		FECHA:		22-06-2022		EDAD:		41						
TRABAJADOR SUSTITUTO*:				OCUPACION*:		C.C.C.:		0111 08 154710275										
TRABAJADOR SUSTITUIDO:				CAUSA DE SUSTITUCIÓN:						FIN CONTRATO DE TRABAJO:								
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:										FECHA EFECTO BAJA:								
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:				JORNADAS REALES REALIZADAS:		JORNADAS REALES PREVISTAS:				DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-								
R.E.T.M. ZONA ESPECIAL CANARIAS*:										TIPO:								
R.E.T.C. CATEGORÍA PROFESIONAL*:										GRADO:		PENSIONISTA INCAP:						
CONDICIÓN DESEMPLEADO S/EMPRESA:				CUANTÍA GLOBAL BONIFICACIÓN:														
PARTO ÚLTIMOS 24 MESES:				INCAPACIDAD READMITIDO:														
RENDA 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	
SIN PECULIARIDADES																		
														TOTAL CLV		5QW		
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 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:	A2072206000001	FECHA:	22-06-2022	HORA:	14:01:03	HUELLA:	0BPGM7NO	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.