

## RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: REGIMEN GENERAL

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Régimen General de D./Dña. **PEDRO GOMES**, con fecha de nacimiento **01/03/1976**, con número de afiliación **04 1050896821** y **NIE 0Y1184760K**, con fecha **19/05/2022**, como trabajador de **DIM MANTENIMIENTO INTEGRAL SL** con código de cuenta de cotización **0111 08 202964038**.

La fecha de efectos con que se reconoce el alta es la que se indica a continuación: **19 de mayo de 2022**.

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración/Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (B.O.E. del día 2 de octubre).

De conformidad con los terminos de la autorización número **44030**, concedida en fecha **18/03/2004** a **PREMAQUA,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.: VERGE GONZALEZ JOSE

### DATOS DE CARÁCTER INFORMATIVO:

La causa del alta es la siguiente: **ALTA NORMAL**

Según el plazo de presentación de la solicitud el alta es del siguiente tipo: **ALTA PREVIA**

#### CODIFICACIONES INFORMÁTICAS

REFERENCIA: A1722205000001	FECHA: 18-05-2022	HORA: 13:23:18	HUELLA: N6D0NAGO	PÁGINA: 1
-------------------------------	----------------------	-------------------	---------------------	--------------



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A																	
NOMBRE Y APELLIDOS: PEDRO GOMES																	
NSS:	04 1050896821	DOC.IDENTIFICATIVO:	N.I.E.	NUM:	0Y1184760K	SEXO:	VARON	NACIMIENTO:	01-03-1976								
DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA																	
RAZÓN SOCIAL:			DIM MANTENIMIENTO INTEGRAL SL		CCC:	08 202964038	DNI/NIE/CIF:	9 0B66695818									
ACTIVIDAD ECONOMICA:			4121 Construcción de edificios residenciales		REGIMEN: REGIMEN GENERAL												
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR			PERIODO: DESDE 19-05-2022.														
OTROS DATOS																	
TIPO CONTRATO: 100 INDEFINIDO.TIEMPO COMPLETO.ORDINARIO				ALTA:		19-05-2022		BAJA:									
R.L.C.E.:			COTIZACIÓN ADICIONAL:				INICIO CONTRATO DE TRABAJO										
COEF.TIEMPO PARCIAL:		REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		FECHA:		19-05-2022		EDAD:		46							
GC/M*:	09/S	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:	C.C.C.:				0111 08 202964038									
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:			JORNADAS REALES REALIZADAS:				JORNADAS REALES PREVISTAS:										
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:		CAMBIO PUESTO TRABAJO:													
RENTA ACTIVA INSERCIÓN:		TRABAJADOR DE AUTÓNOMO:		EXCEDENTE S.INDUST.INCENTIVADO:													
MUJER SUBREPRESENTADA:		EXCLUSIÓN SOCIAL:		ACONTECIMIENTOS EXTRAORDINARIOS:													
MUJER REINCORPORADA:		PERDIDA DE BENEFICIOS:															
POR TRABAJADOR:	CAUSA:	POR EMPRESA:	CAUSA:	DESDE:	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																	
***SIN PECULIARIDADES***																	
										TOTAL CLV	FDA						
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 44030, concedida en fecha 18/03/2004 a PREMAQUA, 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:	A2072205000001	FECHA:	18-05-2022	HORA:	13:24:22	HUELLA:	VF74WENO	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.