



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: NICOLAS SEGUNDO CORRAL BARAHONA					
NSS:	17 1019219435	DOC.IDENTIFICATIVO:	D.N.I.	NUM:	041649229R
SEXO:	VARON	NACIMIENTO:	03-07-1967		

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL:	BCN BARRERAS DE SEGURIDAD S.L.	CCC:	08 222856617	DNI/NIE/CIF:	9 0B10735223
ACTIVIDAD ECONOMICA:	4399 Otras actividades de construcción especi	REGIMEN:	REGIMEN GENERAL		
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR					
PERIODO: DESDE 10-09-2022.					

OTROS DATOS

T.CONTRATO:	100 IND.T.COMP.ORDINARIO	COL.TRA:		ALTA:	10-09-2022	BAJA:	
R.L.C.E.:		COTIZACIÓN ADICIONAL:		<b>INICIO CONTRATO DE TRABAJO</b>			
COEF.TIEMPO PARCIAL:		REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		FECHA:	10-09-2022	EDAD:	55
GC/M*:	08	RELEVO:		C.C.C.:	0111 08 222856617		
TRABAJADOR SUSTITUTO*:		OCUPACION*:		N. TRAB. EMPRESA:<50 TRABAJADORES			
TRABAJADOR SUSTITUIDO:		CAUSA DE SUSTITUCIÓN:		<b>FIN CONTRATO DE TRABAJO:</b>			
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:				FECHA EFECTO BAJA:			
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:				<b>DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-</b>			
JORNADAS REALES REALIZADAS:		JORNADAS REALES PREVISTAS:		TIPO:			
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:					
	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)							
***SIN SITUACIONES***							

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV	
***SIN PECULIARIDADES***							
						TOTAL CLV	JBP

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 5412, concedida en fecha 29/04/1998 a SONIA ESTEBAN SANTOS 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:	A2072211000001	FECHA:	17-11-2022	HORA:	14:20:40	HUELLA:	D0RMGBNO	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.