



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: MOHCINE CHAOUI					
NSS:	08 1203044283	DOC.IDENTIFICATIVO:	N.I.E.	NUM:	0X8620981Y
SEXO:	VARON	NACIMIENTO:	02-09-1987		

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: COMERCIAL DE CANALIZACIONES Y MAQUINARIA,S.L.		CCC: 08 139973955	DNI/NIE/CIF: 9 0B62025937
ACTIVIDAD ECONOMICA: 4222	Construcción de redes eléctricas y de te		REGIMEN: REGIMEN GENERAL
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR			
PERIODO: DESDE 17-10-2014.			

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 189 INDEFIN.TIEMPO COMPLETO.TRANSFORMACION		ALTA: 10-01-2012	BAJA:
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:	INICIO CONTRATO DE TRABAJO	
COEF.TIEMPO PARCIAL:	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	FECHA: 17-10-2014	EDAD: 27
G. COTIZACIÓN*: 08	RELEVO:	C.C.C.: 0111 08 139973955	
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:	TIPO:	
JORNADAS REALES PREVISTAS:	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:	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:	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)

P. DELEG.-ACCIDENTE NO LABORAL	14-12-2014	24-12-2014			
P. DELEG.-ENFERMEDAD COMUN	07-04-2015	10-04-2015			
FIN DE SITUACIONES					

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
29 IT.CC.COLAB.EXCL.15D	100,00		57 CUOTA TOTAL	14-12-2014	24-12-2014	PES
29 IT.CC.COLAB.EXCL.15D	100,00		57 CUOTA TOTAL	07-04-2015	10-04-2015	562
FIN DE PECULIARIDADES						
TOTAL CLV						D19

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 68625, concedida en fecha 14/08/2003 a DAREI ASSESSORAMENT, S.L. 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).

Fdo.:

El Titular de la Autorización

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS

REFERENCIA: A2071509000001	FECHA: 17-09-2015	HORA: 09:21:16	HUELLA: DCQNGDNO	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.