



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A										
NOMBRE Y APELLIDOS: FRANCISCO ESTEO RAMIREZ										
NSS:	08 0427511156	DOC.IDENTIFICATIVO:	D.N.I.	NUM:	046541033G	SEXO:	VARON	NACIMIENTO:	26-10-1966	
DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA										
RAZÓN SOCIAL: IBETEK SERVEIS, S.L.				CCC:	08 219941765	DNI/NIE/CIF:		9 0B06933907		
ACTIVIDAD ECONOMICA: 4321 Instalaciones eléctricas				REGIMEN: REGIMEN GENERAL						
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR				PERIODO: DESDE 01-10-2021.						
OTROS DATOS										
TIPO CONTRATO: 100 INDEFINIDO.TIEMPO COMPLETO.ORDINARIO				ALTA:		01-10-2021		BAJA:		
R.L.C.E.:			COTIZACIÓN ADICIONAL:			INICIO CONTRATO DE TRABAJO				
COEF.TIEMPO PARCIAL:		REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		FECHA:		01-10-2021		EDAD: 54		
GC/M*:	08	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:		C.C.C.: 0111 08 219941765					
TRABAJADOR SUSTITUTO*:		OCUPACION*:			N. TRAB. EMPRESA:<50 TRABAJADORES					
TRABAJADOR SUSTITUIDO:		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:		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:		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:		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			9FI
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 17994, concedida en fecha 23/08/1999 a ASESORIA EMPRESARIAL CATALANA, 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).

El usuario principal

Fdo.:

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

REFERENCIA:	A2072109000001	FECHA:	28-09-2021	HORA:	18:44:38	HUELLA:	47QRNENO	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.