

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. **ANGEL IVAN VARGAS CUADROS**, con fecha de nacimiento **05/07/1979**, con número de afiliación **08 1151573659** y **NIE 0X3059516X**, con fecha **24/10/2023**, 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: **24 de octubre de 2023**.

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: A1722310000001	FECHA: 18-10-2023	HORA: 13:02:03	HUELLA: BF2W2NDO	PÁGINA: 1
-------------------------------	----------------------	-------------------	---------------------	--------------



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A									
NOMBRE Y APELLIDOS: ANGEL IVAN VARGAS CUADROS									
NSS:	08 1151573659	DOC.IDENTIFICATIVO:	N.I.E.	NUM:	0X3059516X	SEXO:	VARON	NACIMIENTO:	05-07-1979
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: RÉGIMEN GENERAL					
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR				PERIODO: DESDE 24-10-2023.					
OTROS DATOS									
T.CONTRATO: 100 IND.T.COMP.ORDINARIO		COL.TRA:		ALTA:	24-10-2023	BAJA:			
R.L.C.E.:		COTIZACIÓN ADICIONAL:		INICIO CONTRATO DE TRABAJO					
COEF.TIEMPO PARCIAL:		REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		FECHA:	24-10-2023	EDAD:	44		
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:		TIPO:			
R.E.T.M.	ZONA ESPECIAL CANARIAS*:					GRADO:	PENSIONISTA INCAP:		
R.E.T.C.	CATEGORÍA PROFESIONAL*:								
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	H6R		
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:	A2072310000001	FECHA:	18-10-2023	HORA:	13:03:09	HUELLA:	RL2G88G0	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.