

## 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. **OMAR DIOP**, con fecha de nacimiento **22/07/1987**, con número de afiliación **28 1606605680** y NIE **0Y7980376B**, con fecha **28/11/2023**, 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: **28 de noviembre 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: A1722311000001	FECHA: 24-11-2023	HORA: 10:02:15	HUELLA: 7BPED8G0	PÁGINA: 1
-------------------------------	----------------------	-------------------	---------------------	--------------



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: OMAR DIOP				
NSS: 28 1606605680	DOC.IDENTIFICATIVO: N.I.E.	NUM: 0Y7980376B	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 22-07-1987

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 28-11-2023.	

OTROS DATOS

T.CONTRATO: 100 IND.T.COMP.ORDINARIO	COL.TRA:	ALTA: 28-11-2023	BAJA:
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:	<b>INICIO CONTRATO DE TRABAJO</b>	
COEF.TIEMPO PARCIAL:	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	FECHA: 28-11-2023	EDAD: 36
GC/M*: 09/S	RELEVO:	C.C.C.: 0111 08 202964038	
TRABAJADOR SUSTITUTO*:	OCUPACION*:	<b>FIN CONTRATO DE TRABAJO:</b>	
TRABAJADOR SUSTITUIDO:	CAUSA DE SUSTITUCIÓN:	FECHA EFECTO BAJA:	
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:	<b>DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-</b>		
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:	JORNADAS REALES REALIZADAS:	TIPO:	
JORNADAS REALES REALIZADAS:	JORNADAS REALES PREVISTAS:	GRADO:	
R.E.T.M. ZONA ESPECIAL CANARIAS*:	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:	EFFECTOS:
	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)

\*\*\*SIN SITUACIONES\*\*\*

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
***SIN PECULIARIDADES***						
TOTAL CLV						3PM

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: A2072311000001	FECHA: 24-11-2023	HORA: 10:03:41	HUELLA: HRLBPRNO	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.