

## 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. **FODAY TOURE**, con fecha de nacimiento **01/06/1989**, con número de afiliación **43 1058571600** y **NIE 0Y7846134C**, con fecha **25/03/2024**, 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: **25 de marzo de 2024**.

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: A1722403000001	FECHA: 21-03-2024	HORA: 10:10:26	HUELLA: GCT2DNDO	PÁGINA: 1
-------------------------------	----------------------	-------------------	---------------------	--------------



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: FODAY TOURE					
NSS: 43 1058571600	DOC.IDENTIFICATIVO: N.I.E.	NUM: 0Y7846134C	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 01-06-1989	

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 25-03-2024.		

OTROS DATOS

T.CONTRATO: 100 IND.T.COMP.ORDINARIO	COL.TRA:	ALTA: 25-03-2024	BAJA:
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:	INICIO CONTRATO DE TRABAJO	
COEF.TIEMPO PARCIAL:	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	FECHA: 25-03-2024	EDAD: 34
GC/M*: 09/S	RELEVO:	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:	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:	
	POR EMPRESA:	CAUSA:	EFFECTOS:
		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
						K3F

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: A2072403000001	FECHA: 21-03-2024	HORA: 10:11:15	HUELLA: 0YOD1ENO	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.