



RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA:

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el REGIMEN GENERAL

de D./Dña.: MANUEL JAIMEZ COBOS , con fecha de nacimiento 27-06-1955
con número de afiliación 08 0417352327 y D.N.I. 074609460J , con fecha 11-02-2013
como trabajador de ALTA PLANIMETRIA, S.L. EN CONSTITUCIO
con código de cuenta de cotización 08183344473

La fecha de efectos con que se reconoce el alta es la que se indica a continuación: 11-02-2013

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración de la 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 114 y 115 de Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común (BOE del día 27).

De conformidad con los términos de la autorización número 16273 , concedida en fecha 10-06-1999

A ASESORIA GUILLO, 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 dos de la Orden de 3 de abril de 1995 (BOE de 7 de abril)

El Titular de la Autorización

Fdo..

Guillo
ASESORIA

Región de Aragón
(Vía Leyzama - Coastal)
50002 - Zaragoza

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: Previa

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS

REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:	PÁGINA:
A1721302000001	08-02-2013	13:10:58	PC8FKW6O	1 de 1



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A				
NOMBRE Y APELLIDOS: MANUEL JAIMEZ COBOS				
NSS: 08 0417352327	DOC. IDENTIFICATIVO: D.N.I.	NÚM: 074609460J	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 27-06-1955
DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA				
RAZÓN SOCIAL: ALTA PLANIMETRIA, S.L. EN CONSTITUCIO			C.C.C.: 08 183344473	DN/INIE/CIF: 9 0B65911703
ACT. ECONÓMICA: Otras actividades de			RÉGIMEN: REGIMEN GENERAL	
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR				
PERIODO: Desde: 11-02-2013 Hasta:				

OTROS DATOS			
TIPO CONTRATO: 100 INDEFINIDO.TIEMPO COMPLETO.ORDINARIO		ALTA: 11-02-2013	BAJA:
R.L.C.E.	COTIZACIÓN ADICIONAL:	INICIO CONTRATO DE TRABAJO	
COEF.TIEMPO PARCIAL:	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC.:	FECHA: 11-02-2013	EDAD: 57
G. COTIZACIÓN: 8	RELEVO:	C.C.C.: 0111 08 183344473	
TRABAJADOR SUSTITUTO:	OCCUPACIÓN:	N. TRABAJADORES EMPRESA: < 50 Trabajadores	
TRABAJADOR SUSTITUIDO:	CAUSA DE SUSTITUCIÓN:	FIN CONTRATO DE TRABAJO:	
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:		FECHA EFECTOS BAJA:	
S.E.A.	MODALIDAD DE COTIZACIÓN:	DISCAPACIDAD -GRADO y TIPO-	
JORNADAS REALES REALIZADAS:	JORNADAS REALES PREVISTAS:	GRADO S/EMPRESA:	GRADO ACREDITADO:
R.E.T.M. ZONA ESPECIAL CANARIAS:		TIPO:	PENSIONISTA INCAP:
R.E.M.C. CATEGORÍA PROFESIONAL:			
CONDICIÓN DESEMPLEADO S/EMPRESA:		CUANTÍA GLOBAL BONIFICACIÓN:	
PARTO ÚLTIMOS 24 MESES:	INCAPACITADO READMITIDO	VICTIMA VIOLENCIA:	
RENTA ACTIVA INSERCIÓN:	TRABAJADOR DE AUTÓNOMO:	CAMBIO PUESTO TRABAJO:	
MUJER SUBREPRESENTADA:	EXCLUSIÓN SOCIAL:	EXCEDENTE SECTOR INDUSTRIAL 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	CUANTÍAS/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
SIN PECULIARIDADES						
						TOTAL CLV
						ZK2

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 16273, concedida en fecha 10-06-1999 a ASESORIA GUILLO, 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 dos de la Orden de 3 de abril de 1995 (BOE de 7 de abril)

Fdo.

El titular de la autorización

REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HOJILLA:	PÁGINA:
A207130200001	08-02-2013	13:11:58	IOC788G0	1 de 1