



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: MOHAMED IDDAR				
NSS: 43 1030807570	DOC.IDENTIFICATIVO: N.I.E.	NUM: 0X4033805L	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 06-12-1977

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: MARJAM CIVIL SL	CCC: 08 208758372	DNI/NIE/CIF: 9 0B67236091
ACTIVIDAD ECONOMICA: 4121 Construcción de edificios residenciales	REGIMEN: REGIMEN GENERAL	
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR	PERIODO: DESDE 28-06-2018.	

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 100 INDEFINIDO.TIEMPO COMPLETO.ORDINARIO	ALTA: 28-06-2018	BAJA:
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:	
COEF.TIEMPO PARCIAL:	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	<b>INICIO CONTRATO DE TRABAJO</b>
G. COTIZACIÓN*: 08	RELEVO:	FECHA: 28-06-2018
TRABAJADOR SUSTITUTO*:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:	EDAD: 40
TRABAJADOR SUSTITUIDO:	OCUPACION*:	C.C.C.: 0111 08 208758372
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:	CAUSA DE SUSTITUCIÓN:	N. TRAB. EMPRESA:<50 TRABAJADORES
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:	JORNADAS REALES REALIZADAS:	JORNADAS REALES PREVISTAS:
R.E.T.M. ZONA ESPECIAL CANARIAS*:	<b>FIN CONTRATO DE TRABAJO:</b>	
R.E.T.C. CATEGORÍA PROFESIONAL*:	FECHA EFECTO BAJA:	
CONDICIÓN DESEMPLEADO S/EMPRESA:	<b>DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-</b>	
PARTO ÚLTIMOS 24 MESES:	INCAPACIDAD READMITIDO:	TIPO:
RENTA ACTIVA INSERCIÓN:	TRABAJADOR DE AUTÓNOMO:	GRADO:
MUJER SUBREPRESENTADA:	EXCLUSIÓN SOCIAL:	PENSIONISTA INCAP:
MUJER REINCORPORADA:	ACONTECIMIENTOS EXTRAORDINARIOS:	
PERDIDA DE BENEFICIOS:	POR TRABAJADOR:	CAUSA:
	POR EMPRESA:	CAUSA:
		DESEMPLEO:
		EFFECTOS:
		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						5R7

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 219753, concedida en fecha 12/06/2014 a CONSULTORIA SQV 2014, 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).

Fdo.:

El Titular de la Autorización

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS

REFERENCIA: A2071806000001	FECHA: 28-06-2018	HORA: 12:30:30	HUELLA: NL9BBWNO	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.