



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A									
NOMBRE Y APELLIDOS: ABDESLAM BOUTARFA									
NSS:	04 1037112919	DOC.IDENTIFICATIVO:	N.I.E.	NUM:	0X6326566W	SEXO:	VARON	NACIMIENTO:	01-01-1978
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 02-10-2018.					
OTROS DATOS									
TIPO CONTRATO: 401 DUR.DET.TIEMPO COMPLETO OBRA O SERVICIO				ALTA:		02-10-2018		BAJA:	
R.L.C.E.:			COTIZACIÓN ADICIONAL:			INICIO CONTRATO DE TRABAJO			
COEF.TIEMPO PARCIAL:		REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		FECHA:		02-10-2018		EDAD: 40	
GC/M*:	10	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:		C.C.C.: 0111 08 208758372				
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:					
R.E.T.C.	CATEGORÍA PROFESIONAL*:			PENSIONISTA INCAP:					
CONDICIÓN DESEMPLEADO S/EMPRESA:				CUANTÍA GLOBAL BONIFICACIÓN:					
PARTO ÚLTIMOS 24 MESES:		INCAPACIDAD READMITIDO:		CAMBIO PUESTO TRABAJO:					
RENTA ACTIVA INSERCIÓN:		TRABAJADOR DE AUTÓNOMO:		EXCEDENTE S.INDUST.INCENTIVADO:					
MUJER SUBREPRESENTADA:		EXCLUSIÓN SOCIAL:		ACONTECIMIENTOS EXTRAORDINARIOS:					
MUJER REINCORPORADA:		PERDIDA DE BENEFICIOS:		POR TRABAJADOR:		CAUSA:		EFECTOS:	
		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			
04 INCREMENTO DE TIPOS	0,05		05 DESEMPLEO - C.OBRERA	02-10-2018		IHH			
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.E. POR DESEMPLEO	02-10-2018		7B4			
FIN DE PECULIARIDADES									
						TOTAL CLV	B1M		
TIPOS DE COTIZACIÓN*		CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 3,35		I.M.S.:	3,35	TOTAL:	6,70	DESEMPLEO: 8,30	

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).

El usuario principal

Fdo.:

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

REFERENCIA:	A2071810000001	FECHA:	02-10-2018	HORA:	10:42:50	HUELLA:	ZKP188G0		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.