



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: DANIEL PLAZA SERRANO				
NSS: 08 1101788916	DOC.IDENTIFICATIVO: D.N.I.	NUM: 053326970K	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 04-08-1982

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: DOICA GESTION,S.L.	CCC: 08 161230291	DNI/NIE/CIF: 9 0B64659758
ACTIVIDAD ECONOMICA: 4321 Instalaciones eléctricas	REGIMEN: REGIMEN GENERAL	
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR		
PERIODO: DESDE 04-09-2017.		

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 402 DUR.DET.TIEMPO COMPL.EVENTUAL PRODUCCION	ALTA: 04-09-2017	BAJA:
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:	
COEF.TIEMPO PARCIAL:	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	<b>INICIO CONTRATO DE TRABAJO</b>
G. COTIZACIÓN*: 09	RELEVO:	FECHA: 04-09-2017
TRABAJADOR SUSTITUTO*:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:	EDAD: 35
TRABAJADOR SUSTITUIDO:	OCUPACION*:	C.C.C.: 0111 08 161230291
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:	CAUSA DE SUSTITUCIÓN:	<b>FIN CONTRATO DE TRABAJO:</b>
		FECHA EFECTO BAJA:
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:		<b>DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-</b>
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:	
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:
		DESDE:
		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)

PATERNIDAD	16-11-2017	13-12-2017			
***FIN DE SITUACIONES***					

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
04 INCREMENTO DE TIPOS	0,05		05 DESEMPLEO - C.OBRERA	04-09-2017		4YT
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.E. POR DESEMPLEO	04-09-2017		HS8
31 MATERN/PATERN.T.COMP	100,00		08 CUOTA OBRERA	16-11-2017	13-12-2017	IMM
***FIN DE PECULIARIDADES***						
TOTAL CLV						HFB

TIPOS DE COTIZACIÓN\* CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 3,35 I.M.S.: 3,35 TOTAL: 6,70 DESEMPLEO: 1,25

De conformidad con los términos de la autorización número 81626, concedida en fecha 23/09/2004 a SERVICEST EMPRESARIAL, 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 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: A2071801000001	FECHA: 09-01-2018	HORA: 17:14:38	HUELLA: RJ00QVNO	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.