



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: FRANCISCO ORTIZ RUIZ				
NSS: 17 0057433125	DOC.IDENTIFICATIVO: D.N.I.	NUM: 040311866L	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 23-12-1967

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

Razón Social: VIVERS TER S.A.	CCC: 17 110936911	DNI/NIE/CIF: 9 0A17217811
Actividad Económica: 8130 Actividades de jardinería	REGIMEN: REGIMEN GENERAL	
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR		
PERIODO: DESDE 01-04-2011 HASTA 30-09-2011.		

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 100 INDEFINIDO.TIEMPO COMPLETO.ORDINARIO	ALTA: 01-04-2011	BAJA:
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:	
COEF.TIEMPO PARCIAL:	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	INICIO CONTRATO DE TRABAJO
G. COTIZACIÓN*: 03	RELEVO:	FECHA: 01-11-2002
TRABAJADOR SUSTITUTO*:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:	EDAD: 34
TRABAJADOR SUSTITUIDO:	OCUPACION*:	C.C.C.: 0613 17 105139947
CAUSA DE SUSTITUCIÓN:	FIN CONTRATO DE TRABAJO: 30-09-2011	
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:	FECHA EFECTO BAJA:	
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:	DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-	
JORNADAS REALES REALIZADAS:	TIPO:	
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:
		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)

SIN SITUACIONES

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
SIN PECULIARIDADES						
TOTAL CLV						K4W

TIPOS DE COTIZACIÓN* CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 2,10 I.M.S.: 1,50 TOTAL: 3,60 DESEMPLEO: 7,05

De conformidad con los términos de la autorización número 3445, concedida en fecha 05/06/1997 a FORASTE-ROSSELL, 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: A2071608000001	FECHA: 03-08-2016	HORA: 11:59:18	HUELLA: 6Y9ZBPNO	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.