



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: DAVID ACEDO ZAPATERO				
NSS: 08 1008108134	DOC.IDENTIFICATIVO: D.N.I.	NUM: 053082011N	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 27-02-1976

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: COBRA INSTALACIONES Y SERVICIOS,S.A.	CCC: 08 101887412	DNI/NIE/CIF: 9 0A46146387
ACTIVIDAD ECONOMICA: 4321 Instalaciones eléctricas	REGIMEN: REGIMEN GENERAL	
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR		
PERIODO: DESDE 06-12-2014.		

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 401 DUR.DET.TIEMPO COMPLETO OBRA O SERVICIO	ALTA: 01-11-2010	BAJA:
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:	
COEF.TIEMPO PARCIAL:	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	
G. COTIZACIÓN*: 08	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:
TRABAJADOR SUSTITUTO*:	OCUPACION*:	
TRABAJADOR SUSTITUIDO:	CAUSA DE SUSTITUCIÓN:	
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:		
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:	JORNADAS REALES REALIZADAS:	
JORNADAS REALES REALIZADAS:	JORNADAS REALES PREVISTAS:	
R.E.T.M. ZONA ESPECIAL CANARIAS*:	DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-	
R.E.T.C. CATEGORÍA PROFESIONAL*:	TIPO:	
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)

P. DELEG.-ENFERMEDAD COMUN	10-10-2016	14-10-2016			
P. DELEG.-ENFERMEDAD COMUN	29-06-2017				
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	06-12-2014		014
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.E. POR DESEMPLEO	06-12-2014		TRH
08 COLABORACION		0,00	24 IT. CC.- CUOTA TOTAL	06-12-2014		VQT
29 IT.CC.COLAB.EXCL.15D	100,00		57 CUOTA TOTAL	10-10-2016	14-10-2016	8I2
29 IT.CC.COLAB.EXCL.15D	100,00		57 CUOTA TOTAL	29-06-2017	13-07-2017	GPN
29 IT.CC.COLAB.EXCL.15D	100,00		57 CUOTA TOTAL	14-07-2017		BZO
FIN DE PECULIARIDADES						
TOTAL CLV						H5T

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 3987, concedida en fecha 27/10/1997 a GRUPO COBRA 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: A2071707000001	FECHA: 14-07-2017	HORA: 09:47:40	HUELLA: PF7FBJG0	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.