



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: ANTONIO GOMEZ DIAZ				
NSS: 08 0291329119	DOC.IDENTIFICATIVO: D.N.I.	NUM: 038776631B	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 01-10-1957

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 10-12-2014.	

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*: 09	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:
TRABAJADOR SUSTITUTO*:	OCUPACION*:	
TRABAJADOR SUSTITUIDO:	CAUSA DE SUSTITUCIÓN:	
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:	FIN CONTRATO DE TRABAJO:	
	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
04 INCREMENTO DE TIPOS	0,05		05 DESEMPLEO - C.OBRERA	10-12-2014		29C
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.E. POR DESEMPLEO	10-12-2014		NJP
08 COLABORACION		0,00	24 IT. CC.- CUOTA TOTAL	10-12-2014		XSZ
FIN DE PECULIARIDADES						
TOTAL CLV						L2B

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: 10:19:12	HUELLA: K9QFDZNO	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.