



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: XAVIER VILA RODRIGUEZ					
NSS: 08 1205929530	DOC.IDENTIFICATIVO: D.N.I.	NUM: 039387330Z	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 01-01-1991	

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: NATURALEA CONSERVACIO, S.L.		CCC: 08 112931870	DNI/NIE/CIF: 9 0B61014312
ACTIVIDAD ECONOMICA: 9104 Actividades de los jardines botánicos, p		REGIMEN: REGIMEN GENERAL	
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR			
PERIODO: DESDE 23-03-2017.			

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 401 DUR.DET.TIEMPO COMPLETO OBRA O SERVICIO		ALTA: 23-03-2017	BAJA:
R.L.C.E.:		COTIZACIÓN ADICIONAL:	
COEF.TIEMPO PARCIAL:		REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	
GC/M*: 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*:		
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:	
MUJER SUBREPRESENTADA:		EXCLUSIÓN SOCIAL:	
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	23-03-2017		P18
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.E. POR DESEMPLEO	23-03-2017		4RL
***FIN DE PECULIARIDADES***						
TOTAL CLV						QVY

TIPOS DE COTIZACIÓN\* CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 1,75 I.M.S.: 1,20 TOTAL: 2,95 DESEMPLEO: 8,30

De conformidad con los términos de la autorización número 94664, concedida en fecha 17/03/2006 a CECOME SANT LLUIS, 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).

El usuario principal

Fdo.:

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

REFERENCIA: A2071901000001	FECHA: 09-01-2019	HORA: 16:56:13	HUELLA: QL15J4NO	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.