



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A					
NOMBRE Y APELLIDOS: ANTONIO ESPINOLA VAZQUEZ					
NSS:	08 1004695148	DOC.IDENTIFICATIVO:	D.N.I.	NUM:	034747957V
SEXO:	VARON	NACIMIENTO:	31-08-1974		
DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA					
RAZÓN SOCIAL: SOTECEN VIAL SL			CCC:	08 192206536	DNI/NIE/CIF:
ACTIVIDAD ECONOMICA: 4211 Construcción de carreteras y autopistas			REGIMEN: REGIMEN GENERAL		
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR			PERIODO: DESDE 11-10-2016.		

OTROS DATOS					
TIPO CONTRATO: 501 DUR.DET.TIEMPO PARCIAL.OBRA O SERVICIO			ALTA:	11-10-2016	
R.L.C.E.:			BAJA:		
COEF.TIEMPO PARCIAL: 700			INICIO CONTRATO DE TRABAJO		
REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:			FECHA:	11-10-2016	
G. COTIZACIÓN*: 10			EDAD:	42	
RELEVO:			C.C.C.:	0111 08 192206536	
TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:			FIN CONTRATO DE TRABAJO:		
TRABAJADOR SUSTITUTO*:			FECHA EFECTO BAJA:		
OCUPACION*:			DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-		
TRABAJADOR SUSTITUIDO:			TIPO:		
CAUSA DE SUSTITUCIÓN:			GRADO:		
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:			PENSIONISTA INCAP:		
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:		EFFECTOS:
		DESDE:		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	11-10-2016		D11
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.E. POR DESEMPLEO	11-10-2016		8RK
***FIN DE PECULIARIDADES***						
TOTAL CLV						KGJ

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 11775, concedida en fecha 22/12/1998 a ASSESSORIA POLINYA, S.C.P. 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:	A2071610000001	FECHA:	11-10-2016	HORA:	19:41:08
HUELLA:	G9EP88G0			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.