



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: IAN PEREZ GALISTEO				
NSS: 08 1297492375	DOC.IDENTIFICATIVO: D.N.I.	NUM: 049720697X	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 25-03-1999

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: SOTECEN VIAL SL	CCC: 08 192206536	DNI/NIE/CIF: 9 0B66378134
ACTIVIDAD ECONOMICA: 4211 Construcción de carreteras y autopistas	REGIMEN: REGIMEN GENERAL	
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR	PERIODO: DESDE 01-04-2017.	

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 502 DUR.DET.TIEMPO PARC.EVENTUAL PRODUCCIÓN	ALTA: 01-04-2017	BAJA:
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:	
COEF.TIEMPO PARCIAL: 500	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	INICIO CONTRATO DE TRABAJO
G. COTIZACIÓN*: 10	RELEVO:	FECHA: 01-04-2017
TRABAJADOR SUSTITUTO*:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:	EDAD: 18
TRABAJADOR SUSTITUIDO:	OCUPACION*:	C.C.C.: 0111 08 192206536
CAUSA DE SUSTITUCIÓN:	FIN CONTRATO DE TRABAJO:	
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
04 INCREMENTO DE TIPOS	0,05		05 DESEMPLEO - C.OBRERA	01-04-2017		FPF
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.E. POR DESEMPLEO	01-04-2017		I3Q
FIN DE PECULIARIDADES						
TOTAL CLV						8VX

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: A2071703000001	FECHA: 29-03-2017	HORA: 10:52:34	HUELLA: E9T05XNO	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.