



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A									
NOMBRE Y APELLIDOS: HABIL EL HAYANI									
NSS:	51 1004081514	DOC.IDENTIFICATIVO:	N.I.E.	NUM:	0X9833645H	SEXO:	VARON	NACIMIENTO:	29-11-1981
DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA									
RAZÓN SOCIAL: MARJAM CIVIL SL			CCC: 08 208758372	DNI/NIE/CIF: 9 0B67236091					
ACTIVIDAD ECONOMICA: 4121 Construcción de edificios residenciales			REGIMEN: REGIMEN GENERAL						
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR			PERIODO: DESDE 09-05-2019.						
OTROS DATOS									
TIPO CONTRATO: 401 DUR.DET.TIEMPO COMPLETO OBRA O SERVICIO			ALTA:	09-05-2019	BAJA:				
R.L.C.E.:		COTIZACIÓN ADICIONAL:		INICIO CONTRATO DE TRABAJO					
COEF.TIEMPO PARCIAL:		REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		FECHA:	09-05-2019	EDAD:	37		
GC/M*:	08	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:	C.C.C.:			0111 08 208758372		
TRABAJADOR SUSTITUTO*:		OCUPACION*:		FIN CONTRATO DE TRABAJO:					
TRABAJADOR SUSTITUIDO:		CAUSA DE SUSTITUCIÓN:		FECHA EFECTO BAJA:					
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:			DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-						
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:		JORNADAS REALES REALIZADAS:		JORNADAS REALES PREVISTAS:					
R.E.T.M.	ZONA ESPECIAL CANARIAS*:		TIPO:						
R.E.T.C.	CATEGORÍA PROFESIONAL*:		GRADO:		PENSIONISTA INCAP:				
CONDICIÓN DESEMPLEADO S/EMPRESA:			CUANTÍA GLOBAL BONIFICACIÓN:						
PARTO ÚLTIMOS 24 MESES:		INCAPACIDAD READMITIDO:		CAMBIO PUESTO TRABAJO:					
RENTA ACTIVA INSERCIÓN:		TRABAJADOR DE AUTÓNOMO:		EXCEDENTE S.INDUST.INCENTIVADO:					
MUJER SUBREPRESENTADA:		EXCLUSIÓN SOCIAL:		ACONTECIMIENTOS EXTRAORDINARIOS:					
MUJER REINCORPORADA:									
PERDIDA DE BENEFICIOS:		POR TRABAJADOR:	CAUSA:		EFECTOS:				
		POR EMPRESA:	CAUSA:		HASTA:				
			DESDE:						
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	09-05-2019		M7N			
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.E. POR DESEMPLEO	09-05-2019		3L2			
FIN DE PECULIARIDADES									
TOTAL CLV						ES0			
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 219753, concedida en fecha 12/06/2014 a CONSULTORIA SQV 2014, SL 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:	A2071905000001	FECHA:	09-05-2019	HORA:	09:41:18	HUELLA:	FRDFCXNO	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.