



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: XAVIER BORRAS COLOMER					
NSS: 08 1142005520	DOC. IDENTIFICATIVO: D.N.I.	NUM: 047163066W	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 04-06-1984	

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 15-11-2012.		

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 130 INDEF. TIEMPO COMPLETO. DISCAPACITADOS	ALTA: 20-02-2008	BAJA:
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:	
COEF. TIEMPO PARCIAL:	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	INICIO CONTRATO DE TRABAJO
GC/M*: 09	RELEVO:	FECHA: 20-02-2008
TRABAJADOR SUSTITUTO*:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:	EDAD: 23
TRABAJADOR SUSTITUIDO:	OCUPACION*:	C.C.C.: 0111 08 112931870
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: DISCAPAC. INTELECTUAL	
JORNADAS REALES PREVISTAS:	GRADO: 42	PENSIONISTA INCAP:
R.E.T.M. ZONA ESPECIAL CANARIAS*:		
R.E.T.C. CATEGORÍA PROFESIONAL*:		
CONDICIÓN DESEMPLEADO S/EMPRESA: DES./DES. INSC. OF. EMP	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
16 BON. P.F. EMPL. CUANTIA		425,00	51 C.EMPR. HORAS EXTRAS	15-11-2012		K4E
***FIN DE PECULIARIDADES***						
TOTAL CLV						M9I

TIPOS DE COTIZACIÓN\* CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 1,75 I.M.S.: 1,20 TOTAL: 2,95 DESEMPLEO: 7,05

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: 16:52:18	HUELLA: D3ETU1NO	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.