



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A						
NOMBRE Y APELLIDOS: JOAN CRIACH ARGEMI						
NSS:	08 1234959711	DOC.IDENTIFICATIVO:	D.N.I.	NUM:	045987349E	
SEXO:	VARON	NACIMIENTO:	16-03-1995			
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 16-10-2017.			

OTROS DATOS					
TIPO CONTRATO: 401 DUR.DET.TIEMPO COMPLETO OBRA O SERVICIO			ALTA:	16-10-2017	
R.L.C.E.:			COTIZACIÓN ADICIONAL:		
COEF.TIEMPO PARCIAL:			REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		
GC/M*:	09	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:		
TRABAJADOR SUSTITUTO*:			OCUPACION*:		
TRABAJADOR SUSTITUIDO:			CAUSA DE SUSTITUCIÓN:		
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:			FIN CONTRATO DE TRABAJO:		
			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:	
				EFECTOS:	
		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)					
P. DELEG.-ACCIDENTE DE TRABAJO	26-02-2018	05-03-2018			
P. DELEG.-ACCIDENTE NO LABORAL	04-06-2018	07-06-2018			
***FIN DE SITUACIONES***					

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
04 INCREMENTO DE TIPOS	0,05		05 DESEMPLEO - C.OBRERA	16-10-2017		8BB
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.E. POR DESEMPLEO	16-10-2017		DHM
23 IT.AT.PAGO DELEGADO	100,00		57 CUOTA TOTAL	27-02-2018	05-03-2018	OHI
29 IT.CC.COLAB.EXCL.15D	100,00		57 CUOTA TOTAL	04-06-2018	07-06-2018	G7S
***FIN DE PECULIARIDADES***						
TOTAL CLV						H8S

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:	16:56:54
HUELLA:	3BEV80NO			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.