



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS:	ANTONIO SANCHEZ ESQUINAS		
NSS:	28 1193913423	DOC.IDENTIFICATIVO:	D.N.I.

NUM: 009049021Q

SEXO: VARON

NACIMIENTO: 14-05-1987

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL:	TELE GUADALCAN, S.L.	CCC:	19 101564039
ACTIVIDAD ECONOMICA:	4719 Otro comercio al por menor en establecim	REGIMEN:	REGIMEN GENERAL
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR		PERIODO:	DESDE 05-11-2015.

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO:	189 INDEFIN.TIEMPO COMPLETO.TRANSFORMACION	COTIZACIÓN ADICIONAL:	ALTA: 06-02-2015 BAJA:
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:		
COEF.TIEMPO PARCIAL:	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		
G. COTIZACIÓN*:	07	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:
TRABAJADOR SUSTITUTO*:	OCCUPACION*:		
TRABAJADOR SUSTITUIDO:	CAUSA DE SUSTITUCIÓN:		
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:			
	MODALIDAD DE COTIZACIÓN:	JORNADAS REALES REALIZADAS:	JORNADAS REALES PREVISTAS:
R.E.T.M.	ZONA ESPECIAL CANARIAS*:		
R.E.T.C.	CATEGORÍA PROFESIONAL*:		
CONDICIÓN DESEMPLEADO S/EMPRESA:	TARIFA REDUCIDA	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
47 RED-CUANT-S/H.COMPL		118,00	03 CONT.COMUN-C.EMPRESA	05-11-2015	04-11-2017	PQ5
47 RED-CUANT-S/H.COMPL		59,00	03 CONT.COMUN-C.EMPRESA	05-11-2017	04-11-2018	IVB
FIN DE PECULIARIDADES						

TOTAL CLV ND6

TIPOS DE COTIZACIÓN*	CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 0,95	I.M.S.: 0,70	TOTAL: 1,65	DESEMPLEO: 7,05
----------------------	---------------------------------------	--------------	-------------	-----------------

De conformidad con los términos de la autorización número 97094, concedida en fecha 17/07/2006 a CAMPUS GESTORIA ADMINISTRATIVA S.L.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:	A207151100001	FECHA:	06-11-2015	HORA:	13:03:58	HUELLA:	E51G1KNO		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.