



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS:	MARIA DEL ROSARIO SILGO DIAZ		
NSS:	28 1014054609	DOC.IDENTIFICATIVO:	D.N.I.

NUM: 003096415V

SEXO: MUJER

NACIMIENTO: 17-12-1966

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL:	SANCHEZ Y APARICIO GESTORIA ADMI	CCC: 19 104014301	DNI/NIE/CIF: 9 0B19301720
ACTIVIDAD ECONOMICA:	6920 Actividades de contabilidad, teneduría d	REGIMEN: REGIMEN GENERAL	
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR		PERIODO: DESDE 06-11-2019.	

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO:	230 INDEFINIDO.TIEMPO PARCIAL.DISCAPACITADOS	COTIZACIÓN ADICIONAL:	ALTA: 06-11-2019 BAJA:
R.L.C.E.:			INICIO CONTRATO DE TRABAJO
COEF.TIEMPO PARCIAL:	750	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	FECHA: 06-11-2019 EDAD: 52
GC/M*:	08	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:	C.C.C.: 0111 19 104014301
RELEVO:		OCCUPACION*:	FIN CONTRATO DE TRABAJO:
TRABAJADOR SUSTITUTO*:		CAUSA DE SUSTITUCIÓN:	FECHA EFECTO BAJA:
TRABAJADOR SUSTITUIDO:			DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:			TIPO: DISCAPAC. FISICA
	MODALIDAD DE COTIZACIÓN:	JORNADAS REALES REALIZADAS:	GRADO: 36 PENSIONISTA INCAP:
		JORNADAS REALES PREVISTAS:	
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:	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
16 BON.P.F.EMPL.CUANTIA		475,00	51 C.EMPR. HORAS EXTRAS	06-11-2019		1JJ
FIN DE PECULIARIDADES						

TOTAL CLV LVB

TIPOS DE COTIZACIÓN*	CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 0, 80	I.M.S.: 0, 70	TOTAL: 1, 50	DESEMPELO: 7, 05
----------------------	--	---------------	--------------	------------------

De conformidad con los términos de la autorización número 274908, concedida en fecha 14/11/2017 a SANCHEZ Y APARICIO GESTORIA Y ABOGADOS SLP 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:	A207191100001	FECHA:	06-11-2019	HORA:	13:54:01	HUELLA:	DF3HQ3NO		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.