



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

### DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: MEME TOUFIK ZABIAN PADRINO		NUM: 0Y7893400K	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 09-12-1985
NSS: 28 1541828070 DOC.IDENTIFICATIVO: N.I.E.		CCC: 28 249977781	DNI/NIE/CIF: 9 0B42865873	

### DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: DELOREAN TRANSPORT 2021 SL	ACTIVIDAD ECONOMICA: 5320 Otras actividades postales y de correos	REGIMEN: REGIMEN GENERAL
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR		PERIODO: DESDE 23-07-2021 .

### OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 200 INDEFINIDO.TIEMPO PARCIAL.ORDINARIO	COTIZACIÓN ADICIONAL:	ALTA: 23-07-2021 BAJA:
R.L.C.E.: COTIZACIÓN ADICIONAL:		INICIO CONTRATO DE TRABAJO
COEF.TIEMPO PARCIAL: 500	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	FECHA: 23-07-2021 EDAD: 35
GC/M*: 08/S	RELEVO:	C.C.C.: 0111 28 249977781
TRABAJADOR SUSTITUTO*:	OCCUPACION*:	FIN CONTRATO DE TRABAJO:
TRABAJADOR SUSTITUIDO:	CAUSA DE SUSTITUCIÓN:	FECHA EFECTO BAJA:
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:		DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-
	MODALIDAD DE COTIZACIÓN:	TIPO:
	JORNADAS REALES REALIZADAS:	GRADO: PENSIONISTA INCAP:
R.E.T.M.	ZONA ESPECIAL CANARIAS*:	
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:	CAUSA:	
POR TRABAJADOR:		EFECTOS:
POR EMPRESA:	CAUSA:	
	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
***SIN PECULIARIDADES***						

TOTAL CLV FSY

TIPOS DE COTIZACIÓN*	CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 1,00	I.M.S.: 0,75	TOTAL: 1,75	DESEMPLEO: 7,05
----------------------	---------------------------------------	--------------	-------------	-----------------

De conformidad con los términos de la autorización número 219944, concedida en fecha 17/06/2014 a DIEGO DOMÍNGUEZ SOTO 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: A207210800001	FECHA: 11-08-2021	HORA: 10:57:27	HUELLA: AMK8CGNO		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.