

DATOS DE ENVÍO

INFORME DE TRABAJADORES EN ALTA A FECHA: 05 08 2025

CÓDIGO DE ENVÍO

DATOS DE EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: MARIN RAMIREZ JAVIER

DOMICILIO: AV BON TEMPS

NÚMERO: 6 **BIS/BLOQUE:** **ESC:** **PISO:** **PTA:** **C.P.:** 07560 **LOCALIDAD:** CALA MILLO

PROVINCIA: ILLES BALEARS

CÓDIGO EMPRESARIO: 1 037339646C

CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN: 0111 07 125564123

CÓDIGO CUENTA COTIZACION PRINCIPAL:

ENTIDAD DE ACCIDENTES DE TRABAJO: 010 M. UNIVERSAL MUGENAT

CNAE: 6831 Agentes de la propie

DATOS DE TRABAJADOR

* R - Relevó || CE - Causa exclusión Censo Agrario || P.ÍT - Porcentaje de IT || P.JMS - Porcentaje IMS || P.T. - Porcentaje total AT/EP || O - Ocupación || COE - Coeficiente reducir de la edad de jubilación T.P. Tipo de peculiaridad || F/C - Fracción/Cuota || COL - Colectivo || C/M - Cuantía/Mes

Total CLV MP2

De Conformidad con los términos de la autorización número 230539, concedida en fecha 12/03/2015 a JAVIER MARIN RAMIREZ 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

Edo:

CODIFICACIONES INFORMATICAS

REFERENCIA: A1172508000001

FECHA: 05-08-2025

HORA: 11:58:23

HUEI LA: 00CMG990

RÁGINA: 1 de 1

Este documento no será válido sin las codificaciones informáticas

GOBIERNO
DE ESPAÑAMINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONESTESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

INFORME DE VIDA LABORAL DE UN AFILIADO

DATOS IDENTIFICATIVOS

NOMBRE Y APELLIDOS MARIA GALMES VIVES	NÚMERO DE AFILIACIÓN 07 1093340333	DOCUMENTO IDENTIFICATIVO 1 041573227Z
--	---------------------------------------	--

DATOS IDENTIFICATIVOS

REG.	CCC	RAZÓN SOCIAL	DOMICILIO	C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA								
0111	07 125564123	MARIN RAMIREZ JAVIER	AV BON TEMPS 6	07550	CALA MILLOR	ILLES BALEARS								
CNAE		Agentes de la propiedad inmobiliaria			TIPOS AT: IT IMS TOTAL									
					0,65 1,00 1,65	1,65								
MOVIMIENTO	TIPO	F.R.ALTA	F.E.ALTA	F.R.BAJA	F.E.BAJA	F.DESDE	F.HASTA	GC/M	T.C	C.T.P	EP/OC	TIPOS AT: IT IMS TOTAL	DÍAS COT.	CLV
BAJA	51	19-02-2020	19-02-2020	30-09-2020	30-09-2020			07	520	0,625		0,65 1,65 1,65	141	KNE
BAJA	51	17-05-2021	17-05-2021	23-09-2021	23-09-2021			07	520	0,625		0,65 1,65 1,65	66	ZDP
ALTA	01	17-04-2022	17-04-2022					07	109			0,65 1,65 1,65	1167	WQV
VARIACION	56	17-05-2021	17-05-2021	27-06-2021	27-06-2021			520	0,250					D5R
VARIACION	56	28-06-2021	28-06-2021	23-09-2021	23-09-2021			520	0,625					5DZ
VARIACION	56	19-04-2022	19-04-2022	31-05-2022	31-05-2022			520	0,500					C8B
VARIACION	56	01-06-2022	01-06-2022	13-07-2022	13-07-2022			520	0,625					2MO
VARIACION	56	14-07-2022	14-07-2022	19-10-2022	19-10-2022			420						I60
SIT.ASIMIL	VACACIONES			01-10-2020	01-10-2020								1	OD6
SIT.ASIMIL	VACACIONES			24-09-2021	04-10-2021								11	1T7
														Total CLV MCD

De conformidad con los términos de la autorización número 230539, concedida en fecha 12/03/2015 a JAVIER MARIN RAMIREZ 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.:

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS

REFERENCIA: A116250800001	FECHA: 05-08-2025	HORA: 11:51:59	HUELLA: VO7F4LLY	PÁGINA: 1 de 1
------------------------------	----------------------	-------------------	---------------------	-------------------

EMPRESA	TRABAJADOR /A	0180002 - 7
MARIN RAMIREZ JAVIER	GALMES VIVES MARIA	
Domicilio	N.I.F.: 41573227Z	Ocupación: 0
AV DEL BON TEMPS 0006		Contrato: 109
07560 CALA MILLOR	Núm afiliación Seg. Social: 071093340333	
N.I.F.: 37339646C	Categoría o grupo profesional: II	
Cód cta. de cotización a la Seg. Social:	Puesto: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
07125564123	Grupo de cotización: 7	Fecha antigüedad
		19/04/2022

Centro Trabajo: MARIN RAMIREZ JAVIER (AV DEL BON TEMPS 0006) - CNAE: 6831

Periodo de liquidación: del 1 de octubre al 20 de octubre de 2.025 **Total días 20** **Tipo M**

I. DEVENGOS		TOTALES
1. Percepciones salariales		
Salario base	789,33	
Horas extraordinarias		5.652,35
Gratificaciones extraordinarias		
Salario en especie	1,33	
Complementos salariales		
PLUS DE TRANSP. Y DISTANCIA	30,80	
Parte P.P.Extras	131,56	
PARTE VACACIONES	-220,24	

Días Vacaciones disfrutadas: 31,00

A. TOTAL DEVENGADO..... 6.385.13

II. DEDUCCIONES

1. Aportación de la persona trabajadora a las cotizaciones a la Seguridad Social y conceptos de recaudación conjunta.

Contingencias comunes	4,70 %	44,79
Desempleo	1,55 %	14,77
Formación profesional	0,10 %	0,95
Cotización MEI	0,13 %	1,24
Horas extraordinarias:		
Emergencia.....		
Otras horas		

1. TOTAL APORTACIONES

61,75

2. I.R.P.E.

3.36 % 31.98

3. Valor productes en espècie

336 86

0,04

Firma y sello de la empresa

B. TOTAL A DEDUCIR (1+2+3+4+5) 95.10

95,10

LIQUIDO TOTAL A PERCIBIR (A-B) 6.290,03

6.290.03

20 de octubre de 2025

RECIBI,

Cuenta: ****12827

Liquidación, Baja y Finiquito por todos los conceptos hasta el día de hoy, en el que se extingue la relación laboral.

DETERMINACION DE LAS BASES DE COTIZACION A LA S.SOCIAL, APORTACION DE LA EMPRESA Y DE LA BASE SUJETA A RETENCION DEL I.R.P.F.					
1. Contingencias comunes		Base	%	Cuota emp	
Remuneración mensual		953,02			
Prorrata pagas extras					
Otras situaciones					
Total	953,02	24,27		231,30	
Cotización solidaridad					
Otros conceptos					
3. Cotización adicional					
Horas extras emergencia					
Horas extras					
2. C. profesionales y conceptos de recaudación conjunta					
i.t. e i.m.s.		953,02		1,65	15,72
Desempleo		953,02		5,50	52,42
Formación profesional				0,60	5,72
Fondo garantía salarial				0,20	1,91
Total aportaciones					307,07
4. Base IRPF		Dinerarias	En especie	Exenta	
		731,45		1,33	5.652,35
Coste empresa		6.655,25			