

# DOCUMENTO DE LIQUIDACIÓN Y FINIQUITO

## DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: LIMPIEZAS LOMA SA	N.I.F.: A28739415
DOMICILIO: CANAL DE SUEZ 1	LOCALIDAD: MADRID

## DATOS DEL TRABAJADOR

APELLIDOS Y NOMBRE: VALLEJOS EXENI, BERNABÉ	N.I.F.: X4667766P
DOMICILIO: DISCOBOLO 91 5	LOCALIDAD: MADRID
MOT. BAJ.: Fin de contrato temporal	CATEGORÍA: CONSERJE

Declaro que habiendo prestado servicios en la empresa **LIMPIEZAS LOMA SA**, según los datos que constan de fecha de alta y de categoría, causo baja en la misma por el motivo especificado.

Declaro también formalmente recibir en el día de hoy la cantidad de **173,47 euros**, en concepto de **LIQUIDACIÓN, SALDO Y FINIQUITO**, según desglose reflejado al pie de este escrito, por todos los importes que la empresa pueda adeudar, como consecuencia de la relación laboral existente hasta el día de la baja.

En consecuencia, ambas partes declaran no quedar ninguna cantidad pendiente de reclamación mutua, por lo que queda totalmente finiquitada dicha relación laboral que hasta la fecha le unía, renunciando a ejercitar acciones legales contra la contraparte por cantidad alguna y dando al presente documento valor de la más firme, eficaz e irrevocable carta de pago por dicho importe.

Para que conste y en prueba de conformidad, se firma el presente en **MADRID**, a **11 de OCTUBRE** de 2019

## DESGLOSE DE LA LIQUIDACIÓN

UNIDAD	CONCEPTOS	DEVENGOS	DEDUCCIONES
5,00 ,41	Salario Base P.P. Paga Navidad P.P. Paga Verano Parte proporcional vacaciones COTIZ.CC 4,70 sobre 189,38 COTIZ.FP ,10 sobre 189,38 COTIZ.DE 1,60 sobre 189,38 TRI.IRPF 2,00 sobre 189,38	150,00 12,50 12,50 14,38	8,90 0,19 3,03 3,79
<i>P.A.BA 189,38 Nº 389154/ BCP - Repulsa</i>			
TOTALES.....		189,38	15,91
IMPORTE LÍQUIDO A PERCIBIR.....			173,47

En **MADRID**, a **11 de OCTUBRE** de **2019**

Recibí:

A los efectos oportunos declaro que he firmado esta liquidación en presencia de un representante de los trabajadores.	A los efectos oportunos declaro que no he hecho uso de la posibilidad de la presencia de un representante de los trabajadores.	A los efectos oportunos declaro que en la empresa no existe representante de los trabajadores.
FIRMADO	FIRMADO	FIRMADO

## NOTIFICACIÓN DE FIN DE CONTRATO

### DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: LIMPIEZAS LOMA SA	N.I.F.: A28739415
DOMICILIO: CANAL DE SUEZ 1	LOCALIDAD: MADRID

### DATOS DEL TRABAJADOR

APELLIDOS Y NOMBRE: VALLEJOS EXENI, BERNABÉ	
DOMICILIO: DISCOBOLO 91 5	LOCALIDAD: MADRID
N.I.F.: X4667766P	CATEGORIA: CONSERJE

Muy Sr./a nuestro/a:

En relación con el contrato que, con fecha de 07 de OCTUBRE de 2019 y al amparo del Real Decreto LEY 35/2010 tenemos suscrito, ante el vencimiento del mismo y dentro del plazo legalmente establecido, esta empresa le comunica que ante la imposibilidad de renovar el vínculo laboral causará baja en la misma el próximo 11/10/2019, como consecuencia de la finalización del contrato.

Sírvase firmar la copia de la presente para nuestra constancia y archivo.  
En MADRID, a 11 de OCTUBRE de 2019

Recibí el original

El Rpt. legal de  
los trabajadores

Firma y sello de la empresa

Limpiezas Loma, s.a

P.P.

Gema Jeloz





## Certificado de empresa

D/Dña GEMA FERNÁNDEZ, GARCÍA

que desempeña en la empresa el cargo de APODERADA

CERTIFICA: A efectos de solicitud de prestación por desempleo, que son ciertos los datos relativos a la empresa, así como los personales, profesionales y de cotización de la persona trabajadora que a continuación se consignan.

Antes de llenar cada apartado, lea atentamente la información que figura al dorso.

### 1. Datos de la empresa

Nombre o razón Social LIMPIEZAS LOMA SA

Régimen Seguridad Social:

Código 0111 Denominación General Código Cuenta Cotización 28/2109116/39

Domicilio Social CL CANAL DE SUEZ , 1 1 B

Localidad MADRID Código Postal 28042 Provincia MADRID

Actividad Económica:

Clave CNAE 7490 Denominación Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.o.p.

Domicilio y localidad del centro de trabajo (si es distinto del domicilio social) CL CANAL DE SUEZ, 1 1º B - MADRID

### 2. Datos de la persona trabajadora

Nombre y apellidos BERNABÉ VALLEJOS EXENI DNI o NIE X4667766P Nº Afiliación SS 28/11919600/83

Grupo de Cotización 06

Contrato: Tipo 401 - Temporal Duración 5 días

Profesión/Categoría profesional:

Código Denominación Cargo público o sindical: dedicación %

Fecha alta en empresa 07/10/2019

Suspensión/extinción de la relación laboral:

Código 11 Causa Fin de contrato temporal Fecha suspensión/extinción 11/10/2019 Fecha fin suspensión Nº ERTE

Reducción de jornada por:

Reducción temporal de la jornada o ERTE %, cuidado de hijos/as o familiares, o víctima de violencia de género %

Nº de días de salarios de tramitación: del al

### 3. Cotizaciones por contingencias comunes y de desempleo

Bases de cotización de los últimos 180 días precedentes a la fecha de la suspensión/extinción de la relación laboral.

AÑOS	MES	Nº DÍAS COTIZADOS	BASE CONTINGENCIAS COMUNES	BASE COTIZACIÓN DESEMPLEO	OBSERVACIONES
2019	OCTUBRE	5	189,38	189,38	
Por vacaciones anuales, retribuidas y no disfrutadas antes de la fecha de la suspensión/extinción en la empresa		0	0	0	No acompaña TC2-TA2
					Autorización TGSS 00052922
TOTAL		5	189,38	189,38	de fecha 07/05/2002

MADRID a 11 de OCTUBRE de 2019 Fdo:

Limpiezas Loma, s.a.

P.P.



## RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE BAJA: REGIMEN GENERAL

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer la baja en el Régimen General de D./Dña. **BERNABE VALLEJOS EXENI**, con número de afiliación **28 1191960083** y **NIE 0X4667766P**, con fecha **11/10/2019**, como trabajador de **LIMPIEZAS LOMA, S.A.** con código de cuenta de cotización **0111 28 210911639**.

La fecha de efectos con que se reconoce la baja es la que se indica a continuación: **11 de octubre de 2019**.

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración/Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (B.O.E. del día 2 de octubre).

De conformidad con los términos de la autorización número **52922**, concedida en fecha **07/05/2002** a **FISCAL ORBIGO, 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.: GONZALEZ SANCHEZ VICTORIA

### DATOS DE CARÁCTER INFORMATIVO:

La causa de la baja es la siguiente: **BAJA FIN CONTRATO**

Según el plazo de presentación de la solicitud la baja es del siguiente tipo: **BAJA NORMAL**

La fecha de finalización de las vacaciones retribuidas y no disfrutadas por el trabajador/a es la siguiente:\*\*\*

### CODIFICACIONES INFORMATICAS

REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:	PÁGINA:
A1721910000001	11-10-2019	13:30:57	NIJ64290	1

Este documento no será válido sin la codificación informática



# Limpiezas Loma S.A.

 ALTA BAJA MODIFICACIÓN

## DATOS PERSONALES TRABAJADOR

NOMBRE BERNABÉAPELLIDOS VALLEJOS EXENI

DIRECCION \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_ FECHA NACIMIENTO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ TLF \_\_\_\_\_

PERMISO DE CONDUCIR: SI NO

VEHICULO: SI NO

## EXPERIENCIA PROFESIONAL (imprescindible si no se adjunta curriculum)

Empresa	Categoría	Periodo

FECHA ALTA: —CENTRO: SERVICIOSFECHA MODIFICACIÓN: —CATEGORIA: CONSERJE

JORNADA SEMANAL/HORARIO: \_\_\_\_\_

DURACION: \_\_\_\_\_ TIPO DE CONTRATO: \_\_\_\_\_

SUSTITUCIÓN DE: \_\_\_\_\_

## DOCUMENTACIÓN ADJUNTA Y OBLIGATORIA CON FOTOCOPIA DE ORIGINAL:

 DNI / NIE: \_\_\_\_\_ Nº TARJETA SEG. SOCIAL: \_\_\_\_\_ LIBRETA BANCO ( el trabajador debe de ser titular de la cuenta)

## OBSERVACIONES

El trabajador verifica que los datos aportados en este documento son vigentes para cualquier tipo de notificación que pueda realizar la empresa y se compromete a actualizarlos en caso de modificaciones de cualquiera de ellos.

## FIRMA

FECHA BAJA: <u>61-10-2019</u>	DÍAS DE VACACIONES DISFRUTADOS: <u>Ø</u>
MOTIVO: <u>FIN CONTRATO SUSTITUCIÓN</u>	