



Limpiezas Loma, S.A.



C/ Canal de Suez, nº 1 – 1º B
28042 MADRID
Tel: 913294020
Fax: 913294130

EMPRESA:

Limpiezas Loma, S.A.

CODIGO COTIZACION:

28/032434554

DOMICILIO:

C/. Canal de Suez, 1 - 1º B

TRABAJADOR/A:

Mª MAR PÉREZ GARCÍA

Nº AFILIACIÓN S.S.:

28/0452453460

D.N.I./N.I.E.:

51689489W

OFICINA DE EMPLEO:

SISTEMA RED CONTRAT@

CAMBIO POR AMPLIACIÓN DE JORNADA:

De común acuerdo por ambas partes a partir del **22 de Agosto de 2022**, se realizará una **AMPLIACIÓN** de la jornada de la trabajadora a **35 horas/semana**, en lugar de las 25 horas/semana que venía prestando, siendo el nuevo horario de trabajo el siguiente:

- DE LUNES A VIERNES: DE 7:00 A 14:00 HORAS.**

PARA CUBRIR PUESTOS ORGANIZATIVOS

Percibiendo una retribución bruta por todos los conceptos según Convenio vigente aplicable al sector.

Y para que así conste, firman las partes interesadas en Madrid, a 22 de Agosto de 2022.

FIRMA DE LA EMPRESA

Limpiezas Loma, s.a.

P.P.

Gema J. Pérez

FIRMA DEL TRABAJADOR

[Signature]



COMUNICACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO TEMPORAL POR CIRCUNSTANCIAS DE LA PRODUCCIÓN TIEMPO PARCIAL

CÓDIGO 502

DATOS DE LA EMPRESA

CIF/NIF/NIE A28739415

Nombre o Razón Social de la Empresa LIMPIEZAS LOMA SA				Domicilio Social CL CANAL DE SUEZ 0001			
País ESPAÑA	7 2 4	Municipio MADRID	2 8 0 7 9	C. Postal 2 8 0 4 2			

DATOS DE LA CUENTA DE COTIZACION

Régimen 0 1 1 1	Cód.prov. 2 8	Número 0324345	Dig.contr. 5 4	Actividad Económica SERVICIOS A EDIFICIOS Y ACTIVIDADES DE J			
				8	1		

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

País ESPAÑA	7 2 4	Municipio MADRID	2 8 0 7 9
-----------------------	-------	----------------------------	-----------

DATOS DEL/LA TRABAJADOR/A

D/Dº M MAR PEREZ GARCIA	NIF/NIE 51689489W		Fecha de nacimiento 27/11/1972		
Nº afiliación a la S.S. 280452453460	Nivel Formativo ESTUDIOS PRIMARIOS COMPLETOS	1 2	Nacionalidad ESPAÑA	7 2 4	
Municipio de domicilio MADRID	2 8 0 7 9	País de domicilio ESPAÑA			7 2 4

IDENTIFICADOR DEL CONTRATO

E-28-2022-1465370

DATOS DEL CONTRATO

- Ocupación Desempeñada : PERSONAL DE LIMPIEZA DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTO
Fecha de Inicio del Contrato : 22/08/2022
Fecha de Fin del Contrato : 01/12/2022
Fecha de Comunicación : 25/08/2022

DATOS DE LA PARCIALIDAD

- Tipo de Jornada : JORNADA SEMANAL
Horas de Jornada : 0035:00



COMUNICACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO TEMPORAL POR CIRCUNSTANCIAS DE LA PRODUCCIÓN TIEMPO PARCIAL

CÓDIGO 502

DATOS DE LA COPIA BÁSICA

Firma de la Copia Básica : NO EXISTE REPRESENTACIÓN LEGAL



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS:	M MAR PEREZ GARCIA	SEXO:	MUJER
NSS:	28 0452453460	DOC.IDENTIFICATIVO: D.N.I.:	NUM: 051689489W

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL:	LIMPIEZAS LOMA, S.A.	CCC:	28 032434554
ACTIVIDAD ECONOMICA:	8121 Limpieza general de edificios	REGIMEN:	REGIMEN GENERAL
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR		PERIODO:	DESDE 22-08-2022,

OTROS DATOS

T.CONTRATO:	502 DDET.T.PARC.EVENTUA	COL.TRA.:	967 CIRCUNST.PROD.IMPREV	ALTA:	02-06-2022	BAJA:	
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:			INICIO CONTRATO DE TRABAJO			
COEF.TIEMPO PARCIAL:	897	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		FECHA:	02-06-2022	EDAD:	49
GC/M*:	10	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:	C.C.C.:	0111 28 032434554		
TRABAJADOR SUSTITUTO*:	OCUPACION*:			FIN CONTRATO DE TRABAJO:			
TRABAJADOR SUSTITUIDO:	CAUSA DE SUSTITUCIÓN:			FECHA EFECTO BAJA:			
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:							
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:				DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-			
JORNADAS REALES REALIZADAS:	JORNADAS REALES PREVISTAS:			TIPO:			
R.E.T.M.	ZONA ESPECIAL CANARIAS*:			GRADO:	PENSIONISTA INCAP:		
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:	POR TRABAJADOR:	CAUSA:		EFFECTOS:			
	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
04 INCREMENTO DE TIPOS	0,05		05 DESEMPLEO - C.OBRERA	22-08-2022		F55
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.E. POR DESEMPLEO	22-08-2022		ING
FIN DE PECULIARIDADES						

TIPOS DE COTIZACIÓN*	CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 2,10	I.M.S.:	1,50	TOTAL:	3,60	DESEMPLEO:	8,30
----------------------	---------------------------------------	---------	------	--------	------	------------	------

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.:

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

REFERENCIA:	A207220800001	FECHA:	23-08-2022	HORA:	12:02:39	HUELLA:	SJP8KQNO		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.



- ALTA
- BAJA
- MODIFICACION

DATOS PERSONALES TRABAJADOR

NOMBRE H. del Mar

APELLIDOS René García

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: Loma

FECHA MODIFICACIÓN: 22/8/22

CATEGORIA: LIMPIADORA

JORNADA SEMANAL/HORARIO: PASA DE 25 A 35 H/S LAV FA 14/14

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: _____	DÍAS DE VACACIONES DISFRUTADOS: _____
MOTIVO: _____	

Enviado a gestora 22-08-2022 ok