

953,30

## 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: PRELIPCEANU, LAURA FLORIHA	N.I.F.: X6915416Y
DOMICILIO:	LOCALIDAD: MADRID
MOT. BAJ.: Fin de contrato temporal	CATEGORÍA: LIMPIADOR/A

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 **313,25 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 **25 de OCTUBRE** de 2022

### DESGLOSE DE LA LIQUIDACIÓN

UNIDAD	CONCEPTOS	DEVENGOS	DEDUCCIONES
2,88 5,71 2,97	P.P.P.Extra 1 (Finiquito) P.P.P.Extra 3 (Finiquito) Parte proporcional vacaciones Cont. Comunes 4,70 sobre 91,24 Accidentes 1,70 sobre 91,24 I.R.P.F. 2,00 sobre 325,60	81,10 160,79 83,71	4,29 1,55 6,51
<i>PAGADO, telo Nº 9703355 B60-Santander</i>			
TOTALES.....		325,60	12,35
IMPORTE LÍQUIDO A PERCIBIR.....			313,25

En **MADRID**, a **25 de OCTUBRE** de **2022**

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

PRELIPCEANU, LAURA FLORIHA

28042 MADRID  
MADRID

NIF. A28739415

140

EMPRESA			DOMICILIO			Nº INS. S.S.	
LIMPIEZAS LOMA SA			CL CANAL DE SUEZ, 1 1º B			28/0324345-54	
TRABAJADOR/A			CATEGORIA		Nº MATRIC	ANTIGUEDAD	D.N.I.
PRELIPCEANU, LAURA FLORIHA			LIMPIADOR/		21 SEP 22	X6915416Y	
Nº AFILIACION. S.S.	TARIFA	COD.CT	SECCION	NRO.	PERIODO		TOT. DIAS
28/12253272-75	10	502		286	MENS 01 OCT 22 a 25 OCT 22		25
CUANTIA	PRECIO			CONCEPTO	DEVENGOS	DEDUCCIONES	
25,00	22,928	1		*Salario Base	573,20		
25,00	5,232	2		*Plus Convenio	130,80		
		154		*ATRASOS	6,87		
		995		COTIZACION CONT.COMU 4,70		41,57	
		996		COTIZACION FORMACION 0,10		0,88	
		997		COTIZACION DESEMPLEO 1,60		14,15	
		999		TRIBUTACION I.R.P.F. 2,00		14,22	
PAGADO, febrero nº 9703355 Bco Santander							
REM. TOTAL	P.P. EXTRAS	BASE S.S.	BASE A.T. Y DES.	BASE I.R.P.F.	T. DEVENGADO	T. A DEDUCIR	
710,87	173,58	884,45	884,45	710,87	710,87	70,82	

\* Percepciones Salariales sujetas a Cot. S.S.

- Percepciones no Salariales excluidas Cot. S.S.

FECHA	SELLO EMPRESA	RECIBI	LIQUIDO A PERCIBIR
31 OCTUBRE 2022 MADRID	Limpiezas Loma, S.A. RP. Gen. Hdez	JPF	640,05
IBAN: ES03 2100 1722 7301 0032 0105 SWIFT/BIC: CAIXESBBXXX		COSTE EMPRESA: 1.017,78	

DETERMINACIÓN DE LAS B. DE COTIZACIÓN A LA S.S. Y CONCEPTOS DE RECAUDACIÓN CONJUNTA Y APORTACIÓN DE LA EMPRESA			
CONCEPTO	BASE	TIPO	APORTACIÓN EMPRESARIAL
1. Contingencias comunes.....	884,45	23,60	208,73
2. Contingencias profesionales y conceptos de recaudación conjunta	AT y EP.....	3,60	31,84
	Desempleo.....	6,70	59,26
	Formación Profesional.....	0,60	5,31
3. Cotización adicional horas extraordinarias.....	Fondo Garantía Salarial.....	0,20	1,77

## 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: PRELIPCEANU, LAURA FLORIHA	
DOMICILIO:	LOCALIDAD: MADRID
N.I.F.: X6915416Y	CATEGORIA: LIMPIADOR/A

Muy Sr./a nuestro/a:

En relación con el contrato que, con fecha de 21 de SEPTIEMBRE de 2022 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 25 de OCTUBRE de 2022, como consecuencia de la finalización del contrato.

Sírvase firmar la copia de la presente para nuestra constancia y archivo.  
En MADRID, a 25 de OCTUBRE de 2022

Recibí el original



El Rpt. legal de  
los trabajadores

Firma y sello de la empresa

Limpiezas Loma, s.a.

R.P.





## Certificado de empresa

D/Dña. GEMA FERNÁNDEZ, GARCÍA

que desempeña en la empresa el cargo de APODERAD

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 28/0324345/54

Domicilio Social CL CANAL DE SUEZ, 1 1 B

Localidad MADRID Código Postal 28042 Provincia MADRID

Actividad Económica<sup>(1)</sup>:

Clave CNAE 8121 Denominación Limpieza general de edificios

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 LAURA FLORIÁ PRELIPCEANU DNI o NIE X6915416Y Nº Afiliación SS 28/12253272/75

Grupo de cotización 10

Contrato<sup>(2)</sup>: Tipo 502 - Temporal Duración 35 días

Distribución de las jornadas de trabajo en contratos a tiempo parcial<sup>(3)</sup>:

Tipo: R Días 5 del 21/09/2022 al 25/10/2022 Tipo: Días \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Tipo: Días \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Tipo: Días \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Profesión/Categoría profesional:

Código<sup>(4)</sup> Denominación \_\_\_\_\_ dedicación %

Cargo público o sindical<sup>(5)</sup>: \_\_\_\_\_

Fecha alta en empresa 21/09/2022

Suspensión/extinción de la relación laboral<sup>(6)</sup>:

Código 11 Causa Fin de contrato temporal Fecha suspensión/extinción 25/10/2022 Fecha fin suspensión Nº ERTE<sup>(7)</sup>

Reducción de jornada por<sup>(8)</sup>:

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 \_\_\_\_\_

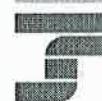
### 3. Cotizaciones por contingencias comunes y desempleo

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 <sup>(9)</sup>	BASE CONTINGENCIAS COMUNES <sup>(10)</sup>	BASE COTIZACIÓN DESEMPLEO <sup>(11)</sup>	OBSERVACIONES <sup>(12)</sup>
2022	SEPTIEMBRE	10	351,50	351,50	
2022	OCTUBRE	25	884,45	884,45	
Por vacaciones anuales, retribuidas y no disfrutadas antes de la fecha de la suspensión/extinción en la empresa		3	91,24	91,24	No acompaña TC2-TA2
					Autorización TGSS 00052922
TOTAL		38	1.327,19	1.327,19	de fecha 07/05/2002

MADRID a 25 de OCTUBRE de 2022 Fdo: \_\_\_\_\_

Sello de la Unidad



## 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. **LAURA FLORIHA PRELIPCEANU**, con número de afiliación **28 1225327275** y **NIE 0X6915416Y**, con fecha **25/10/2022**, como trabajador de **LIMPIEZAS LOMA, S.A.** con código de cuenta de cotización **0111 28 032434554**.

La fecha de efectos con que se reconoce la baja es la que se indica a continuación: **25 de octubre de 2022**.

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: **28/10/2022**

Según información proporcionada por la empresa estas vacaciones han sido retribuidas tras producirse la baja de la persona trabajadora.

### CODIFICACIONES INFORMÁTICAS

REFERENCIA: A1722210000001	FECHA: 25-10-2022	HORA: 12:31:26	HUELLA: ZDOHK290		PÁGINA: 1
-------------------------------	----------------------	-------------------	---------------------	--	--------------

Este documento no será válido sin la codificación informática



# Limpiezas Loma S.A.

- ALTA
- BAJA
- MODIFICACION

## DATOS PERSONALES TRABAJADOR

NOMBRE LAURA FLORINA APELLIDOS PRELI PCEANU

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: —

CATEGORIA: LIMPIADORA

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: 25-10-2022 DÍAS DE VACACIONES DISFRUTADOS: 0

## MOTIVO:

FIN CONTRATO SUSTITUCIÓN

*Enviado a gestura 25-10-2022 ok*