



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS:	LID YANET MEJÍA PÉREZ	SEXO:	MUJER	NACIMIENTO:	03-05-1974
NSS:	28 1524641387	DOC.IDENTIFICATIVO:	N.I.E.	NUM:	0X7558961B

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL:	LIMPIEZAS LOMA, S.A.	CCC:	28 032434554	DNI/NIE/CIF:	9 0A28739415
ACTIVIDAD ECONOMICA:	8121 Limpieza general de edificios	REGIMEN:	REGIMEN GENERAL		
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR		PERIODO:	DESDE 29-01-2020 HASTA 30-04-2020.		

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO:	502 DUR.DET.TIEMPO PARC.EVENTUAL PRODUCCIÓN	COTIZACIÓN ADICIONAL:	ALTA:	29-01-2020	BAJA:
R.L.C.E.:		COEF.TIEMPO PARCIAL:	378 REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		
GC/M*:	10	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:		
TRABAJADOR SUSTITUTO*:		OCCUPACION*:			
TRABAJADOR SUSTITUIDO:		CAUSA DE SUSTITUCIÓN:			
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:			INICIO CONTRATO DE TRABAJO:		
	MODALIDAD DE COTIZACIÓN:	JORNADAS REALES REALIZADAS:	FECHA:	29-01-2020	EDAD:
R.E.T.M.	ZONA ESPECIAL CANARIAS*:	JORNADAS REALES PREVISTAS:	C.C.C.:	0111 28 032434554	
R.E.T.C.	CATEGORÍA PROFESIONAL*:		FIN CONTRATO DE TRABAJO:		
CONDICIÓN DESEMPLEADO S/EMPRESA:		CUANTÍA GLOBAL BONIFICACIÓN:	FECHA EFECTO BAJA:		
PARTO ÚLTIMOS 24 MESES:	INCAPACIDAD READMITIDO:		DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-		
RENTA ACTIVA INSERCIÓN:	TRABAJADOR DE AUTÓNOMO:	CAMBIO PUESTO TRABAJO:	TIPO:		
MUJER SUBREPRESENTADA:	EXCLUSIÓN SOCIAL:	EXCEDENTE S.INDUST.INCENTIVADO:	GRADO:		PENSIONISTA INCAP:
MUJER REINCORPORADA:		ACONTECIMIENTOS EXTRAORDINARIOS:			
PERDIDA DE BENEFICIOS:	POR TRABAJADOR:	CAUSA:			
	POR EMPRESA:	CAUSA:	EFFECTOS:		
	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)					
P. DELEG.-ACCIDENTE DE TRABAJO ***FIN DE SITUACIONES***	20-03-2020	24-04-2020			

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
04 INCREMENTO DE TIPOS	0,05		05 DESEMPLEO - C.OBRERA	29-01-2020	30-04-2020	210
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.E. POR DESEMPLEO	29-01-2020	30-04-2020	V8L
23 IT.AT.PAGO DELEGADO	100,00		57 CUOTA TOTAL	21-03-2020	24-04-2020	QNC
FIN DE PECULIARIDADES						
						TOTAL CLV NY4

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:	A207200500001	FECHA:	14-05-2020	HORA:	10:36:10	HUELLA:	DLSHYNNO		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.