

| | | CONCEPTO | BASE | TIPO | APORTACIÓN |
|----------------------------------|--------|--|--------|---------|------------|
| Remuneracion mensual..... | 255,87 | 1. Base Cotización Contingencias Comunes | 255,87 | 23,60 | 60,39 |
| Prorrata pagas extraordinarias.. | | 2. M.E.I..... | | 0,67 | 1,72 |
| Base incapacidad temporal..... | | 3. B.Cont.Prof..... | 255,87 | 2,1/1,5 | 9,21 |
| | | AT y EP..... | | 5,50 | 14,07 |
| | | Desempleo..... | | 0,60 | 1,54 |
| | | Formación Profesional.. | | 0,20 | 0,51 |
| | | Fogasa..... | | | |
| TOTAL..... | 255,87 | 4. Horas extras por fuerza mayor..... | | | |
| | | Resto de Horas Extras..... | | | |
| | | 5. Base sujeta retención del I.R.P.F..... | 255,87 | | |
| | | Total SS Empresa..... | | | 87,44 |



Certificado de empresa

D/Dña. MATEO MARTIN MANUEL

que desempeña en la empresa el cargo de ADMINISTRADOR

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 rellenar cada apartado, lea atentamente la información que figura al dorso.

1. Datos de la empresa

Nombre o razón social LIMPIEZAS INDALICAS DE ALMERIA

Régimen Seguridad Social:

Código 0111 Denominación Régimen General Código Cuenta Cotización 04 / 101871938 /

Domicilio Social CALLE ESTAÑO-POL. INDUSTRIAL SECTOR 20, 109

Localidad ALMERIA Código Postal 04009 Provincia ALMERIA

Actividad Económica (1):

Clave CNAE 8121 Denominación Limpieza general de edificios

Domicilio y localidad del centro de trabajo (si es distinto del domicilio social) _____

2. Datos de la persona trabajadora

Nombre y apellidos CECILIA MARIELA ALI DE LA FLOR DNI o NIE 77987583B N° Afiliación SS 041037690471

Grupo de cotización Trab. Mayores de 18 No Cualif.

Contrato(2): Tipo Indefinido Duración Indefinido

Distribución de las jornadas de trabajo en contratos a tiempo parcial (3):

Tipo: _____ Días: _____ del _____ al _____ Tipo: _____ Días: _____ del _____ al _____

Tipo: _____ Días: _____ del _____ al _____ Tipo: _____ Días: _____ del _____ al _____

Profesión/Categoría profesional:

Código (4) 9210 Denominación PERSONAL DE LIMPIEZA DE OFICINAS, HOTELES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS SIMILARES

Cargo Público o sindical(5) _____ dedicación _____ %

Fecha alta en empresa 28/07/2025

Suspensión/extinción de la relación laboral(6) :

Código 02 Causa Despido por causas objetivas, amortización por causas económicas, técnicas, organizativas o de producción

Fecha suspensión/extinción 31/07/2025 Fecha fin suspensión _____ N° ERTE(7) _____

Reducción de jornada por (8):

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

N° de días de salarios de tramitación: _____ del _____ al _____

3. Datos de la persona trabajadora

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

| AÑOS | MES | Nº DIAS COTIZADOS (9) | BASE CONTINGENCIAS COMUNES (10) | BASE COTIZACIÓN DESEMPLEO (11) | OBSERVACIONES (12) |
|--|-------|--------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|
| 2025 | Julio | 4 | 255,87 | 255,87 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Por vacaciones anuales, retribuidas y no disfrutadas antes de la fecha de la suspensión/extinción en la empresa.(13) | | | | | |
| TOTAL | | 4 | 255,87 | 255,87 | |

En ALMERIA a 31 de Julio de 2025 Fdo.: MATEO MARTIN MANUEL