



MINISTERIO  
DE TRABAJO  
Y ECONOMÍA SOCIAL

SERVICIO PÚBLICO  
DE EMPLEO ESTATAL

Nro. de autorización administrativa para utilizar  
CONTRAT@:

**MODIFICACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO DE OBRA O SERVICIO A TIEMPO PARCIAL**  
**COMUNICADO AL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO CON EL NÚMERO E0420210163603**

**DATOS DE LA EMPRESA**

CIF./NIF/NIE: B04248159			
D./DÑA. <b>MANUEL MATEO MARTIN</b>		DNI /NIE <b>75233337S</b>	EN CONCEPTO <b>ADMINISTRADOR</b>
NOMBRE O RAZON SOCIAL EMPRESA <b>LIPIEZAS INDALICAS DE ALMERIA</b>		DOMICILIO SOCIAL <b>CL ESTAÑO 109</b>	
PAIS <b>España</b>	<b>724</b>	MUNICIPIO <b>ALMERIA</b>	<b>04013</b>
CÓD.POSTAL			<b>04009</b>

**DATOS DE LA CUENTA DE COTIZACIÓN**

RÉGIMEN <b>0111</b>	PROV <b>04</b>	NUMERO <b>1018719</b>	<b>38</b>	ACTIVIDAD ECONÓMICA <b>Limpieza general de edificios</b>	<b>8121</b>
------------------------	-------------------	--------------------------	-----------	-------------------------------------------------------------	-------------

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

PAIS <b>España</b>	<b>724</b>	MUNICIPIO <b>ALMERIA</b>	<b>04013</b>
-----------------------	------------	-----------------------------	--------------

**DATOS DEL/DE LA TRABAJADOR/A**

D./DÑA. <b>CARREÑO UTRERA, MARIA DEL CARMEN</b>		NIF /NIE <b>76664353V</b>	FECHA NACIMIENTO <b>26/07/1991</b>
N SEG. SOCIAL <b>041016371891</b>	NIVEL FORMATIVO <b>ENSEÑANZAS DE BACHILLERATO</b>		<b>32</b>
NACIONALIDAD <b>ESPAÑA</b>		<b>724</b>	
MUNICIPIO DE DOMICILIO <b>ALMERIA</b>		<b>04013</b>	PAIS DE DOMICILIO <b>España</b>
		<b>724</b>	

**DECLARAN**

Que reúnen los requisitos exigidos para realizar la siguiente modificación del contrato de trabajo que con fecha 29/07/2021 fue comunicado al Servicio Público de Empleo identificado con el número E0420210163603, con arreglo a las siguientes

**CLÁUSULAS**

CON FECHA 01/09/21 PASA DE TRABAJAR 112.78 HORAS AL MES A TRABAJAR 136.58 HORAS AL MES. LA DISTRIBUCIÓN DE LA JORNADA LABORAL SERÁ SEGÚN DOCUMENTO ADJUNTO.

PROTECCION DE DATOS.- De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, el trabajador queda informado y acepta la incorporación de sus datos, personales, laborales, informe médico, procesos de Incapacidad Temporal, etc. en los ficheros en la Asesoría Laboral de EQUIPO DE GESTIÓN EMPRESARIAL S.L., teniendo constancia que se conservarán en la misma con carácter confidencial, sin perjuicio de las remisiones de obligado cumplimiento a Organismos Oficiales Mutuas de Accidente de Trabajo y Enfermedad Profesional, Empresas Aseguradoras u otras que en razón al marco contractual objeto del presente sea preceptivo. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.



En ALMERIA a 01 de Septiembre de 20 21  
El /La trabajador/a

El/La representante de la empresa

**LIPIEZAS INDALICAS**  
C.I.F.B. 04248159  
C/ Estaño, 109 - Pol. Industrial Sector 20  
Tél. 950 225 906  
administracion@limpiezasindalicas.com