



Nro. de autorización administrativa para utilizar
CONTRAT@:

MODIFICACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO DE INDEFINIDO A TIEMPO PARCIAL
COMUNICADO AL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO CON EL NÚMERO E0420230184441

DATOS DE LA EMPRESA

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

DATOS DE LA CUENTA DE COTIZACIÓN

RÉGIMEN	PROV	NUMERO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	
0111	04	1018719	38	Limpieza general de edificios

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

PAÍS España	724	MUNICIPIO ALMERIA	04013
----------------	------------	-----------------------------	--------------

DATOS DEL/DE LA TRABAJADOR/A

D./DÑA. OBANDO VALENCIA, VERONICA		NIF /NIE Y9344398H	FECHA NACIMIENTO 05/06/1996
N SEG. SOCIAL 041075527646	NIVEL FORMATIVO ENSEÑANZAS DE BACHILLERATO	32	NACIONALIDAD COLOMBIA
MUNICIPIO DE DOMICILIO ALMERIA		PAÍS DE DOMICILIO España	724

DECLARAN

Que reúnen los requisitos exigidos para realizar la siguiente modificación del contrato de trabajo que con fecha **03/10/2023** fue comunicado al Servicio Público de Empleo identificado con el número **E0420230184441**, con arreglo a las siguientes CLÁUSULAS

Con fecha 01/10/23 pasa a trabajar 47,96 horas al mes. La distribución de su jornada laboral será según documento adjunto.

PROTECCIÓN 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 ejercitarse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

En **ALMERIA** a **01** de **Octubre** de **20 23**.
El/La trabajador/a **Veronica Obando J.**

El/La representante de la empresa

**LIMPIEZAS
INDALICAS**
C.I.F.B. 04248159
C/ Estaño, 109 - Pol. Industrial Sector 20
Tel. 950 225 966
administracion@limpiezasindalicas.com