



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS:	YOLANDA RUBIA HERMOSO		
NSS:	23 1004218283	DOC.IDENTIFICATIVO:	D.N.I.

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL:	LIMPIEZAS INDALICAS DE ALMERIA S.L.	CCC:	04 101871938
ACTIVIDAD ECONOMICA:	8121 Limpieza general de edificios	REGIMEN:	RÉGIMEN GENERAL
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR			
	PERIODO: DESDE 02-04-2025 HASTA 02-04-2025.		

OTROS DATOS

T.CONTRATO:	200 IND.T.PARC.ORDINARIO	COL.TRA.:	ALTA: 02-04-2025 BAJA: 02-04-2025		
R.L.C.E.:	COTIZACIÓN ADICIONAL:				
COEF.TIEMPO PARCIAL:	494	REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:			
GC/M*:	10	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:	INACT.NO COT./PERM		
TRABAJADOR SUSTITUTO*:	OCUPACION*:				
TRABAJADOR SUSTITUIDO:	CAUSA DE SUSTITUCIÓN:				
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:					
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:	JORNADAS REALES REALIZADAS:	JORNADAS REALES PREVISTAS:	INICIO CONTRATO DE TRABAJO		
R.E.T.M.	ZONA ESPECIAL CANARIAS*:				
R.E.T.C.	CATEGORÍA PROFESIONAL*:				
CONDICIÓN DESEMPLEADO S/EMPRESA:	CUANTÍA GLOBAL BONIFICACIÓN:				
PARTO ÚLTIMOS 24 MESES:	INCAPACIDAD READMITIDO:				
RENTA ACTIVA INSERCIÓN:	TRABAJADOR DE AUTÓNOMO:	CAMBIO PUESTO TRABAJO:			
MUJER SUBREPRESENTADA:	EXCLUSIÓN SOCIAL:	EXCEDENTE S.INDUST.INCENTIVADO:			
MUJER REINCORPORADA:	ACONTECIMIENTOS EXTRAORDINARIOS:				
PERDIDA DE BENEFICIOS:	POR TRABAJADOR:	CAUSA:	DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-		
	POR EMPRESA:	CAUSA:	TIPO:		
	DESDE:		GRADO:		
			PENSIONISTA INCAP:		

SUSPENSIÓN POR SITUACIONES QUE PUEDEN DAR ORIGEN A PRESTACIONES POR CORTA DURACIÓN DEL SISTEMA DE LA SEGURIDAD SOCIAL (Tipo de suspensión/Desde/Hasta)

SIN SITUACIONES					
-----------------------	--	--	--	--	--

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
SIN PECULIARIDADES						

TOTAL CLV HX7

TIPOS DE COTIZACIÓN*	CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 2,10	I.M.S.: 1,50	TOTAL: 3,60	DESEMPLEO: 7,05
----------------------	---------------------------------------	--------------	-------------	-----------------

De conformidad con los términos de la autorización número 294969, concedida en fecha 26/11/2019 a EQUIPO DE GESTION EMPRESARIAL SL 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:	A207250400001	FECHA:	08-04-2025	HORA:	11:58:01	HUELLA:	PYPH4FNO		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.

