MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Idc

TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS:	JAVIER PECHARROMAN DIOS						
NSS:	20 1007515830	DOC.IDENTIFICATIVO:	D.N.I.	NUM:	072462935D	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 22-06-1982

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL:	INETUM NORTE, S.L.U.	CCC: 20 106258010	DNI/NIE/CIF: 9 0B48301865
ACTIVIDAD ECONOMICA:	6202 Actividades de consultoría informática	REGIMEN: RÉGIMEN GENERAL	
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR			
		PERIODO: DESDE 01-07-2023.	

OTROS DATOS

T.CONTRATO:	189 IND.T.COMPL.TRANSFOR	COL.TRA.:	
R.L.C.E.:	INVESTIGADOR I+D+i	COTIZACIÓN ADICIONAL:	
COEF.TIEMPO PARCIAL:		REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:	
GC/M*: 03	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:	
TRABAJADOR SUSTITUTO*:		OCUPACION*:	
TRABAJADOR SUSTITUIDO:		CAUSA DE SUSTITUCIÓN:	
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:			

	MODALIDAD DE COTIZACIÓN:		
	JORNADAS REALES REALIZADAS:	JORNADAS REALES PREVISTAS:	
R.E.T.M.	ZONA ESPECIAL CANARIAS*:		
R.E.T.C.	CATEGORÍA PROFESIONAL*:		

ALTA: 01-07-2023	BAJA:
INICIO CONTRATO DE TRABAJO	
FECHA: 12-06-2017	EDAD: 34
C.C.C.: 0111 20 106258010	
FIN CONTRATO DE TRABAJO:	
FECHA EFECTO BAJA:	
DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-	
TIPO:	
GRADO:	PENSIONISTA INCAP:

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:		
	POR EMPRESA:	CAUSA:	EFECTOS:	
		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)

SIN SITUACIONES

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
01 BONIFICACION INEM	40,00		03 CONT.COMUN-C.EMPRESA	01-07-2023		8SO
FIN DE PECULIARIDADES						
					TOTAL CLV	9N0

TIPOS DE COTIZACIÓN*	**CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT:**	0,80	**I.M.S.:**	0,70	**TOTAL:**	1,50	**DESEMPLEO:** 7,05

De conformidad con los términos de la autorización número **93929**, concedida en fecha **20/02/2006** a **GRUPO CORPORATIVO GFI INFORMATICA S.A** 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: A2072401000001	FECHA: 24-01-2024	HORA: 16:28:48	HUELLA: S6ILRMNO		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.