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:	IZASKUN DELGADO ZABALA						
NSS:	48 1024955255	DOC.IDENTIFICATIVO:	D.N.I.	NUM:	078931057W	SEXO: MUJER	NACIMIENTO: 26-04-1984

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL:	TEKNEI INFORMATION TECHNOLOGY SL	CCC: 48 116519893	DNI/NIE/CIF: 9 0B86275112
ACTIVIDAD ECONOMICA:	6202 Actividades de consultoría informática	REGIMEN: RÉGIMEN GENERAL	
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR			
		PERIODO: DESDE 01-03-2023.	

OTROS DATOS

T.CONTRATO:	100 IND.T.COMP.ORDINARIO		COL.TRA.:		
R.L.C.E.:			COTIZACIÓN ADICIONAL:		
COEF.TIEMPO PARCIAL:			REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		
GC/M*:	02	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:	01-03-2023	BAJA:	
INICIO CONTRATO DE TRABAJO			
FECHA:	01-10-2018	EDAD:	34
C.C.C.:			
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)

P. DELEG.-ENFERMEDAD COMUN	11-05-2023	12-05-2023
P. DELEG.-ENFERMEDAD COMUN	03-10-2023	06-10-2023
FIN DE SITUACIONES		

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
29 IT.CC.COLAB.EXCL.15D	100,00		57 CUOTA TOTAL	11-05-2023	12-05-2023	LDY
29 IT.CC.COLAB.EXCL.15D	100,00		57 CUOTA TOTAL	03-10-2023	06-10-2023	GNQ
FIN DE PECULIARIDADES						
					TOTAL CLV	E4K

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 **53008**, concedida en fecha **10/05/2002** a **AMAT Y KELLER ASOCIADOS, S.L.** 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: A2072403000001	FECHA: 04-03-2024	HORA: 11:46:59	HUELLA: 386I7ANO		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.