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:	JONATAN RODRIGUEZ ANDUEZA						
NSS:	20 1012136868	DOC.IDENTIFICATIVO:	D.N.I.	NUM:	044169019A	SEXO: VARON	NACIMIENTO: 02-08-1975

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL:	SOLUZIO ONA SL	CCC: 20 115005689	DNI/NIE/CIF: 9 0B16892135
ACTIVIDAD ECONOMICA:	6209 Otros servicios relacionados con las tec	REGIMEN: RÉGIMEN GENERAL	
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR			
		PERIODO: DESDE 01-06-2022.	

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*: 01	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: 01-06-2022	BAJA:		
INICIO CONTRATO DE TRABAJO			
FECHA: 01-06-2022	EDAD: 46		
C.C.C.: 0111 20 115005689			
N.TRAB. EMPRESA:<50 TRABAJADORES			
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	19-09-2023	22-09-2023
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	19-09-2023	22-09-2023	4HM
FIN DE PECULIARIDADES						
					TOTAL CLV	68J

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 **317934**, concedida en fecha **10/05/2022** a **VEGAS VALLEJO VICENTE** 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: 01-03-2024	HORA: 12:09:39	HUELLA: MOGTRJNO		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.