



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS: RAFAEL MARAÑON MEDERER					
NSS:	18 1025634250	DOC.IDENTIFICATIVO:	D.N.I.	NUM:	075171553D
SEXO:	VARON	NACIMIENTO:	24-01-1992		

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL:	INTELLIGENCIA SOLUCIONES INFORMATICAS SL	CCC:	18 118626865	DNI/NIE/CIF:	9 0B18867481
ACTIVIDAD ECONOMICA:	5829 Edición de otros programas informáticos	REGIMEN:	REGIMEN GENERAL		
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR					
PERIODO: DESDE 16-07-2014.					

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO:			ALTA:	16-07-2014	BAJA:	
R.L.C.E.:	PRACT. NO LAB. EMP	COTIZACIÓN ADICIONAL:				
COEF. TIEMPO PARCIAL:		REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:				
G. COTIZACIÓN*:	10	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:			
TRABAJADOR SUSTITUTO*:		OCUPACION*:				
TRABAJADOR SUSTITUIDO:		CAUSA DE SUSTITUCIÓN:				
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:	PROGRAMAS DE FORMACION					
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:		JORNADAS REALES REALIZADAS:		JORNADAS REALES PREVISTAS:		
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:				
	POR EMPRESA:	CAUSA:	EFFECTOS:			
		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
09 EXCLUSIONES	100,00		53 PF DES FOG FP -C.TOT	16-07-2014		J80
***FIN DE PECULIARIDADES***						
TOTAL CLV						BHQ

TIPOS DE COTIZACIÓN*	CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT:	I.M.S.:	TOTAL:	DESEMPLEO:	EXCLUIDO
----------------------	----------------------------------	---------	--------	------------	----------

De conformidad con los términos de la autorización número 74159, concedida en fecha 08/01/2004 a ANTONIO CALVO ROJAS 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).

Fdo.:

El Titular de la Autorización

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS

REFERENCIA:	A2071504000001	FECHA:	17-04-2015	HORA:	13:19:53	HUELLA:	P10DIYNO	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.