

ldc



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

	DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A																
NOMBRE Y APELLIDOS: MAMO MOR DIAW																	
NSS:						NUM:	0Y6468245S SEXO: VARON					NACIMIENTO: 10-03-1997					
														1.0.02.			
	DATOS IDENT	IFICATIVOS D	E LA EMP	RESA													
RAZÓN SO	RAZÓN SOCIAL: HOME DECORA B&E CONSTRUCCIONES SL CCC: 29 140427980 DNI/NIE/CIF: 9 0B93667939											939					
ACTIVIDAD	ACTIVIDAD ECONOMICA: 4121 Construcción de edificios residenciales REGIMEN: RÉGIMEN GENERAL																
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR																	
<u> </u>	PERIODO: DESDE 02-07-2025.																
OTROS DATOS																	
		O I KOS DA	1103														
T.CONTRATO: 100 IND.T.COMP.ORDINARIO COL.TRA.:										ALTA: 02-07-2025 BAJA:							
R.L.C.E.: COTIZACIÓN ADICION								CIONA	AL:	INICIO CONTRATO DE TRABAJO							
COEF.TIEN	MPO PARCIAL:			REDUCC	IÓN JORNAI	DA/COEFIC:	A/COEFIC:					FECHA: 02-07-2025 EDAD: 28					
GC/M*:	09	RELEVO:		TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:						C.C.C.: 0111 29 140427980							
TRABAJAD	OOR SUSTITUTO*:			OCUPAC	ION*:												
TRABAJAD	OOR SUSTITUIDO:			CAUSA D	E SUSTITUO	CIÓN:						FIN CONTRATO DE TRABAJO:					
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN: FECHA EFECTO BAJA:																	
	MODALIDAD DE	COTIZACIÓN:											_	ICCADACIDAD	CDAD	2 V TIDO	
	JORNADAS REAL		76.			IORNADAS	RΕΔΙ	ALES PREVISTAS:				DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-					
R.E.T.M.	ZONA ESPECIAL		10.			OTTIVIDATE	/ T\L/\L	ILES FREVISTAS.			GRADO:			DENIGION	ISTA INCAP:		
R.E.T.C.	CATEGORÍA PRO											GRADO.			FENSION	ISTA INCAP.	
							Τ.			٠.٤.		1					
	N DESEMPLEADO		INGARA	010 4 0 01				CUAN	TÍA GLOBAL BONIFICA	CION	N:						
	TIMOS 24 MESES:		_		EADMITIDO:												
	TIVA INSERCIÓN:				E AUTÓNOM	0:	_		IIO PUESTO TRABAJO:	. ITI	/A.D.O.						
	BREPRESENTADA	\ :	EXCLUS	SIÓN SOC	JAL:		_		DENTE S.INDUST.INCE			.					
MUJER RE	INCORPORADA:							ACON	ITECIMIENTOS EXTRAC	ועאכ	NARIUS): 					
PERDIDA D	DE BENEFICIOS:	POR TRABAJA	ADOR:	CA	NUSA:												
LINDIBATE	SE BENEFICIOS.	POR EMPRES	A:		NUSA:			EFECTOS:									
				DE	SDE:			HASTA:									
	SUSPENSIÓN F	POR SITUACION	ES QUE PU	EDEN DA	R ORIGEN A	PRESTACIONE	ES POF	R COR	TA DURACIÓN DEL SISTI	ЕМА	DE LA S	EGURIDAD S	OCIAL	(Tipo de susper	sión/Deso	de/Hasta)	
\$T	N SITUACIONE	S														, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
		-															
TIDO DE	DECLILIADIDAD			DODOE	UTA IE/TIDO	CUANITÍA/A	450		EDA COIÓN DE CUOTA				DECE)	шаста		OLV.
TIPO DE PECULIARIDAD				PURUEI	NTAJE/TIPO	CUANTÍA/M	IES		FRACCIÓN DE CUOTA	١			DESI)E	HASTA		CLV
SI	N PECULIARII	DADES															
TOTAL CLV 200																	
	TIPOS DE	COTIZACIÓN*	CONTIN	NGENCIA	S PROFESIO	DNALES: IT:	3,3	5	I.M.S.: 3,3	35	Т	OTAL: 6	, 70	DE	SEMPLE	0 : 7 , 05	
De conformida	ad con los términos	de la autorizació	ón número	344250	, concedida e	en fecha 26/	12/2	024	GONZALEZ Y VAZ	QUE	Z ASE	SORES SL	₽ por	la Tesorería Ge	eneral de	la Seguridad	Social,

De conformidad con los términos de la autorización número 344250, concedida en fecha 26/12/2024 a GONZALEZ Y VAZQUEZ ASESORES SLP 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:	A2072507000001	FECHA:	02-07-2025	HORA:	11:57:35	HUELLA:	284NDANO	01/01

^{*}En los datos marcados con un asterisco(*) el valor que se muestra es el correspondiente a la fecha de finalización del PERIODO.