



INFORME DE DATOS

Contingencia:

Indicativo de Recaída: Fecha de baja anterior:

Fecha de Baja: Fecha de baja proceso inicial:

CNO:

Número de Colegiado: CIAS:

Tipo de proceso: Fecha siguiente revisión:

Duración estimada en días: Carencia (S/N):

Suma Bases de Cotización:

Base de Cotización:

Sumas días cotizados:

Días cotizados/mes:

Cotización del año anterior por horas extras/días:

Cotizaciones del año anterior por otros conceptos/días:

FECHA DEL INFORME DE DATOS:

