



## CERTIFICACION DE EMPRESA

Nombre y apellido de la persona que certifica JOSE PEREZ MARTINEZ		Cargo que desempeña HABILITADO GENERAL N10/N11 Y	
Denominación de la Empresa MINISTERIO DE POLITICA TERRITORIAL-NUOVO INGRESO		Actividad ADMINISTRACION PUBLICA	Código cuenta de cotización 28/4848484/55
Domicilio (calle o plaza y número) CALLE XXX, 25		Número de teléfono 912733000	Número de telefax 912733002
C. Postal 28035	Localidad MADRID	Provincia MADRID	

## CERTIFICA:

1. Que el trabajador que a continuación se indica, ha prestado servicios en esta Empresa.

Apellido y Nombre JUAN JUAN, JUAN		Núm D.N.I. o N.I.E. 12		Fecha de nacimiento	
Localidad de nacimiento		Provincia		Núm afiliación a la SS 28/78855852/30	
Domicilio (Calle, Plaza y número) XXX, 25		C. Postal 28035	Localidad MADRID	Provincia MADRID	
Categoría profesional		Descripción de las tareas realizadas LAS PROPIAS DE SU CATEGORIA			

2. Que actualmente se encuentra en la siguiente situación:

En servicio activo	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	En situación de baja por: CAMBIO DE PUESTO DE TRABAJO	Fecha de la baja 15/01/2021
--------------------	--	--	--------------------------------

3. Que los servicios han sido prestados en los siguientes períodos:

Del día ... 3 ..de..09..de.. 2022 .....al día..... 30..de..09..de..2022	Del día ... 3 ..de..11..de.. 2022 .....al día..... 30..de..11..de..2022
Del día ... 1 ..de..10..de.. 2022 .....al día..... 31..de..10..de..2022	Del día ... 1 ..de..12..de.. 2022 .....al día..... 31..de..12..de..2022

4. Que en el período que a continuación se detalla cotizó a la Seguridad Social, por las bases que se señalan(\*)

MesAño	Num. Días	Grp. Cot.	Bases de cotización	MesAño	Num. Días	Grp. Cot.	Bases de cotización
01/2021	31	01	5.479,38	04/2022	30	01	5.479,38
02/2022	28	01	5.479,38	05/2022	31	01	5.479,38
03/2022	31	01	5.479,38	06/2022	15	06	1.178,25

5. Que existen los períodos de vacaciones anuales retribuidas y no disfrutadas que a continuación se indican

Del día ... 3 ..de..11..de.. 2022 .....al día..... 30..de..11..de..2022	Bases de cotización .....
Del día ... 1 ..de..12..de.. 2022 .....al día..... 31..de..12..de..2022	Bases de cotización .....

Y para que conste ante la Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social, firma la presente certificación, en

Madrid..... a, ...01..... de Junio..... de 2022....  
(Firma y sello de la Empresa)

La certificación deberá expedirse:

- A petición de una Entidad Gestora o Servicio Común de la Seguridad Social.

- A petición de un trabajador que preste o haya prestado servicios en la Empresa o a solicitud de sus derecho habientes.

(\*) Las bases de cotización que han de certificarse serán, como máximo, de 6 mensualidades sucesivas que deberán coincidir siempre con las que figuren en la relaciones nominales (modelo TC-2) referidas a iguales meses.

Las empresas que tramiten la cotización por vías telemáticas mediante el sistema RED desde hace más de 6 meses, no necesitan certificar las bases anteriores a los 3 últimos meses.

NEDAES