



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS:	MARIA CARMEN FERNANDEZ RUIZ				
NSS:	14 1002478802	DOC.IDENTIFICATIVO:	D.N.I.	NUM:	080146575Q
SEXO:	MUJER	NACIMIENTO:	20-04-1977		

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL:	HIGAR MODA, S.L.	CCC:	14 100063880	DNI/NIE/CIF:	9 0B14326490
ACTIVIDAD ECONOMICA:	1419 Confección de otras prendas de vestir y	REGIMEN:	RÉGIMEN GENERAL		
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR					
	PERIODO: DESDE 01-10-2024.				

OTROS DATOS

T.CONTRATO: 100		IND.T.COMP.ORDINARIO		COL.TRA:		ALTA: 20-11-2002		BAJA:											
R.L.C.E.:				COTIZACIÓN ADICIONAL:															
COEF.TIEMPO PARCIAL: 875		REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:																	
GC/M*: 10		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*:																	
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)

SIN SITUACIONES

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
SIN PECULIARIDADES						
TOTAL CLV						7TA

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 2117, concedida en fecha 22/05/1996 a PROASA CORDOBA, S.L.P. 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:	A2072502000001	FECHA:	17-02-2025	HORA:	13:33:04	HUELLA:	60GZOYNO	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.