



Informe de Datos para la Cotización / trabajadores por Cuenta Ajena- Información por Periodo de Liquidación y Número de Seguridad Social

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS:	NÚMERO SEGURIDAD SOCIAL	DOC.IDENTIFICATIVO:	NÚMERO:	SEXO:	NACIMIENTO:
---------------------	-------------------------	---------------------	---------	-------	-------------

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL:	C.C.C.:	DNI/NIE/CIF:	RÉGIMEN:
ACT. ECONÓMICA:			

PERIODO DE LIQUIDACIÓN:

PECULIARIDADES/ TIPOS DE COTIZACIÓN

TRAMO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	TIPO DE PECULIARIDAD	PORC/TIPO	CUANT/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	COLECTIVO INCENTIVADO	LEGISLACIÓN	GC	TIPOS DE COTIZACIÓN				CLV
										IT/IAT	IMS/IAT	TOTAL/IAT	DESEMPLEO	
1	01-11-2010	30-11-2010	SIN PECULIARIDADES DE COTIZACIÓN						07	1,85	1,25	3,10	8,30	TYU SDE
2	01-11-2010	07-11-2010	13 BON. F. EMPLEO PORCENT 17 APORT. NO OBL. SUS. EMP	50,00 100,00		58 C.C.- CUOTA EMPR-ERE 08 CUOTA OBRERA	0703 SECTOR JUGUETES 0007 MAYORES DE 45 AÑOS	0025 RD LEGISLATIV 1/1995 0025 RD LEGISLATIV 1/1995	07	1,85	1,25	3,10	8,30	ASD ZXC RTY
3	08-11-2010	30-11-2010	16 BON. P.F.EMPL. CUANTÍA		75,00	51 C. EMPR. HORAS EXTRAS	0017 EXCLUIDOS SOCIALES	0030 LEY 55/1999	07	1,85	1,25	3,10	8,30	FGH VBN
4	01-11-2010	30-11-2010	SITUACIÓN DE BAJA EN LA EMPRESA											SDE RDX
										TOTAL CLV				RUX

De conformidad con los términos de la autorización número _____, concedida en fecha _____ a _____
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 dos de la Orden de 3 de abril de 1995 (BOE de 7 de abril)

El Titular de la Autorización

Fdo.:

CODIFICACIONES INFORMATICAS

REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:	PÁGINA:
-------------	--------	-------	---------	---------

EABVVTC1