

## EJEMPLOS DE IDC O CUOTA DE AUTÓNOMOS

EXCEPCIONES: para ACCIONA F.S//MULTISERVICIOS, ACCIONA MEDIOAMBIENTE, JUNTA DE COMPENSACIÓN DE INVERAVANTE, PARKING INSUR, S.A.U y SALMEDINA S.L es válido cualquier documento de la SS. Para CONSTRUCTORA SAN JOSE, S.A. se exige A1/Tarjeta sanitaria/Comunicación de desplazamiento para trabajadores extranjeros. Para GORONA DEL VIENTO EL HIERRO S.A. válido cualquier documento de la SS,

IDC



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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A						
NOMBRE Y APELLIDOS:						
NBS:	DOC IDENTIFICATIVO:	D.N.I.:	NUM.:	SEXO:	VARON	NACIMIENTO:
01-09-1989						
DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA						
RAZÓN SOCIAL:				CCO:	DNINIECIF:	
ACTIVIDAD ECONOMICA: 4399 Otras actividades de construcción especi				REGIMEN: REGIMEN GENERAL		
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR				PERIODO: DESDE 25-11-2016.		
OTROS DATOS						
TIPO CONTRATO: 402 DUR. DET. TIEMPO COMPL. EVENTUAL PRODUCCION				ALTA:	25-11-2016	
R.L.C.E.:				BAJA:		
COEF TIEMPO PARCIAL:				INICIO CONTRATO DE TRABAJO		
S. COTIZACIÓN: 09 RELEVO:				FECHA:	25-11-2016	
REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:				EDAD:		
TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:				C.C.C.:		
TRABAJADOR SUSTITUTO*:				FIN CONTRATO DE TRABAJO:		
OCUPACION*:				FECHA EFECTO BAJA:		
TRABAJADOR SUSTITUIDO:				DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-		
CAUSA DE SUSTITUCIÓN:				TIPO:		
COLECTIVO SI/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:				GRADO:		
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:				PENSIONISTA INCAP:		
JORNADAS REALES REALIZADAS:				R.E.T.M. ZONA ESPECIAL CANARIAS*:		
JORNADAS REALES PREVISTAS:				R.E.T.C. CATEGORÍA PROFESIONAL*:		
CONDICIÓN DESEMPLEADO SI/EMPRESA:				CUANTÍA GLOBAL BONIFICACIÓN:		
FARTO 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:		CAUSA:		EFECTOS:		
POR TRABAJADOR:		CAUSA:		HASTA:		
POR EMPRESA:		DESDE:				
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	CUANTÍAS/MESES	FRACIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
04 INCREMENTO DE TIPOS	0,05		05 DESEMPLEO - C. OBRERA	25-11-2016		E0N
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.E. POR DESEMPLEO	25-11-2016		J22
***FIN DE PECULIARIDADES***						
TOTAL CLV						OIN
TIPOS DE COTIZACIÓN* CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 3,35 I.M.S.: 3,35 TOTAL: 6,70 DESEMPLEO: 8,30						

De conformidad con los términos de la autorización número 12047, concedida en fecha 30/12/1998 a GYCELSU CONSTRUCCION S.A., por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido tramitados 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 EGG/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 26 de marzo).

Fdo.:

El Titular de la Autorización

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS				
REFERENCIA:	FECHA:	HORA:	HUELLA:	01/01
	28-02-2017			

Este documento tiene carácter exclusivamente informativo y no genera ni expectativas de derecho en la 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.

A207

EJEMPLOS NO VÁLIDOS PARA ESTE APARTADO

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

**Idc/pl-nss**

TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR

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

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: C.C.C.: D.N.I.E.C.F.: RÉGIMEN: REGÍSTR: GENERAL

ACT. ECONÓMICA:

PERIODO DE LIQUIDACIÓN: ADOCTO 2016

PECULIARIDADES/ TIPO DE COTIZACIÓN

TRAMO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	TIPO DE PECULIARIDAD	PORTIPO	COTIZACION	FRACCIÓN DE CUOTA	COLECTIVO INCENTIVADO	LEGISLACIÓN	GC	TIPOS DE COTIZACIÓN				CLV
										ITAT	MGST	TOTALIT	DESEMP	
1	01-08-2016	30-08-2016	SIN PECULIARIDADES DE COTIZACIÓN						09	8,95	0,73	1,65	7,65	07Y 10X
2	31-08-2016	31-08-2016	23 IT. AT. PAGO DELEGADO	100,00		57 CUOTA TOTAL	0913 IT. AT. PAGO DELEGA	0912 LET GENERAL 2.00C	09	9,95	0,79	1,65	7,65	07Y 10X
										TOTAL CLV				008

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

**Idc/pl-ccc**

TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

**Informe de Datos para la Cotización / trabajadores por Cuenta Ajena- Información por Periodo de Liquidación y Código de Cuenta de Cotización**

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: FARMIA ESPAÑA FARMIA C.C.C.: 28 012785700 D.N.I.E.C.F.: 9 0000001 RÉGIMEN: REGÍSTR: GENERAL

ACT. ECONÓMICA: 101 Fabricación de chips

PERIODO DE LIQUIDACIÓN: ENERO 2014

PECULIARIDADES/ TIPO DE COTIZACIÓN

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	TRAMO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	TIPO DE PECULIARIDAD	PORTIPO	COTIZACION	FRACCIÓN DE CUOTA	COLECTIVO INCENTIVADO	LEGISLACIÓN	GC	TIPOS DE COTIZACIÓN				CLV
												ITAT	MGST	TOTALIT	DESEMP	
000000199	Trabajador A	1	01-01-2014	31-01-2014	SIN PECULIARIDADES DE COTIZACIÓN						01	2,25	2,00	5,15	7,05	TBC YTR
000000423	Trabajador B	1	01-01-2014	31-01-2014	SIN PECULIARIDADES DE COTIZACIÓN						03	2,25	2,00	5,15	7,05	00L 09U 0LK
000202381	Trabajador C	1	02-01-2014	08-01-2014	SIN PECULIARIDADES DE COTIZACIÓN						05	2,25	2,00	5,15	7,05	06P VSD 0FD
		2	08-01-2014	12-01-2014	SIN PECULIARIDADES DE COTIZACIÓN						08	2,25	2,00	5,15	7,05	0FE 0MT
		3	15-01-2014	31-01-2014	SIN PECULIARIDADES DE COTIZACIÓN						08	2,25	2,00	5,15	7,05	0CX 0EG
001020000	Trabajador D	1	05-01-2014	18-01-2014	SIN PECULIARIDADES DE COTIZACIÓN						05	2,25	2,00	5,15	7,05	0CF 0TE 0EA
		2	20-01-2014	31-01-2014	SIN PECULIARIDADES DE COTIZACIÓN						07	2,25	2,00	5,15	7,05	0ZC 0HU
										TOTAL CLV				008		

PECULIARIDADES INFORMÁTICAS

REFERENCIA: A209110000001 FECHA: 25-02-2014 CODA: 15175115 SERIE: 8NDV4690 99TU0000 PÁGINA: 01

Este documento tiene carácter exclusivamente informativo y no genera derechos ni obligaciones de derecho en la cotización a la Seguridad Social

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL **Idc/ri-nss** TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

**Informe de Datos para la Cotización/Trabajadores por Cuenta Ajena-Información por Relación Laboral**

**DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A**

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NÚMERO SEGURIDAD SOCIAL: \_\_\_\_\_ DOC IDENTIFICATIVO: 1 NÚMERO: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

PERIODO SOLICITADO: DESDE: 02-10-2014 HASTA: 02-10-2014 COD SOLICITADO: \_\_\_\_\_

CCC	RAZÓN SOCIAL				POR/TIPO	FRACCIÓN DE CUOTA	COLECTIVO INCENTIVADO	LEGISLACIÓN	TIPOS DE COTIZACIÓN				CV	
	TRAMO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	T.CONTRATO					FICT	STAT	IMSAT	TOTALJAT		ASSIMILADO
1	03-07-2014	23-09-2014	401	03-07-2014	0,05	05 DESEMPEÑO - C.OBR	4110 INCREMENTO DESEMP	0132 RDL 16/2013	GR	3,35	3,35	6,70	8,30	56R 37P F9P 61C
	03-07-2014	23-09-2014	04 INCREMENTO DE TIPOS		1,70	02 F.C.E. POR DESEMP	4110 INCREMENTO DESEMP	0132 RDL 16/2013						
2	02-10-2014	02-10-2014	401	02-10-2014	0,05	05 DESEMPEÑO - C.OBR	4110 INCREMENTO DESEMP	0132 RDL 16/2013	GR	3,35	3,35	6,70	8,30	109 74E 90K
	02-10-2014	02-10-2014	04 INCREMENTO DE TIPOS		1,70	02 F.C.E. POR DESEMP	4110 INCREMENTO DESEMP	0132 RDL 16/2013						
TOTAL CVJ												021		

De conformidad con los límites de la autorización número 21.9603, concedida en fecha 09/06/2014 a GRESALIC SERVICIOS, S.L., por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por el sistema e impresos de forma autorizada, asegurando efectuar en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo.

El Titular de la Autorización: \_\_\_\_\_  
Fdo: \_\_\_\_\_

**MODIFICACIONES INFORMÁTICAS**

REFERENCIA: \_\_\_\_\_ FECHA: 02-10-2014 HORA: 7:52:30 MUELLA: \_\_\_\_\_ PAGINA: 1

Si el trabajador es autónomo hay que cargar la cuota de autónomos del mes anterior

**la Caixa**

**Domiciliación de pagos Cargo**

Fecha: 20.11.14 Código Cuenta Cliente (CCC): \_\_\_\_\_ Identificador cuenta IBAN: ABCD 1234 5678 9012 2345 6789 Referencia: \_\_\_\_\_

Fecha Valor: 28.11.14 Entidad ordenante/Identificador(\*): R.E. AUTONOMOS 02827003A-005 Titular: ABCDEFGHIJ ABDERC

**CUOTAS SEGURIDAD SOCIAL TRABAJADORES AUTONOMOS PERIODO 11/11-2014 D.N.I. 12345678D 0521**

CONT.COM	875,70	260,08	IT. CC.TGSS	875,70	0,88
COTIZ.ADIC.LE	875,70	0,88			

Le notificamos que hemos anotado en la cuenta de referencia el cargo que se detalla.  
(\* Los datos que figuran han sido facilitados por la entidad ordenante. Para cualquier aclaración, debe dirigirse a esta.

Director General

Director General

ABCEFGHIJ ABDERC 02024 Importe 261,84

ABCEFGHIJ ABDERC 28 Total 261,84

261,84 = 43.567 Pts

CaixaBank, S.A. Av. Diagonal, 621-08028 Barcelona NIF A08663619 Inscrita RM Barcelona, tomo 42657, folio 33, sección B, hoja B-41.232, insc. 109  
0010187202201411280054602065370000100001 0000 0000 Q2927003A-005 1A 0569 019 011 Mod.20 92176 08 579176224012-65 141202 08 07

**BBVA** net cash

IDENTIFICACION DEL AUTÓNOMO.

## Detalle de movimiento

Oficina : XXXXXXXXXX

Fecha de operación : 01/03/2018

Fecha valor : 01/03/2018

Código : XXXXXXXXXX

Información adicional : CUOTAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Fecha del cargo : 28/02/2018

Deudor : [REDACTED]

Id acreedor : ESXXXXXXXXX

Fecha vencimiento : 01/03/2018

Importe: -358,53 EUR

País : ES

Nº Cuenta : ES XXXXXXXXXX

Banco : BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA S.A.

Divisa : EUR

Observaciones : NIF:Q2827003A-005 R.E.AUTONOMOS  
Nr:  
Referencia del mandato

Número de adeudo : XXXXXXXXX

Acreedor : R.E.AUTONOMOS

Concepto : CUOTAS SEGURIDAD

CÓDIGO DEL ÓRGANO ADMITIVO.

## DOCUMENTACIÓN PARA TRABAJADORES DE EMPRESAS EXTRANJERAS

De forma general toda empresa extranjera deberá aportar para cada uno de sus trabajadores en este A1 o la solicitud del A1 firmada/ sellada por la seguridad social de dicho país. Existe una excepción para todas las empresas extranjeras que trabajen con la CONSTRUCTORA SAN JOSE que además de este documento deberá incluir la tarjeta sanitaria europea y comunicación de desplazamiento de trabajadores en el marco de una prestación de servicios transnacional.

## TARJETA SANITARIA EUROPEA

CARTÃO EUROPEU DE SEGURO DE DOENÇA

PT

[REDACTED]

[REDACTED]

23/08/1976

000000000

[REDACTED]

[REDACTED]

18/01/2019

SOLICITUD A1 (PARA EMPRESAS PORTUGUESAS). Modelo 1



**IDENTIFICAR A LA EMPRESA** (points to 'SEGURANÇA SOCIAL' logo)

**Comprovativo de Pedido Inicial de Destacamento** (points to 'Comprovativo de Pedido Inicial de Destacamento' text)

**IDENTIFICACION SS PORTUGUESA.** (points to 'SEGURANÇA SOCIAL' logo)

**DETALHES DO PEDIDO**

Nº do Pedido: 01234567890

Data da Entrada: 25/18-04-23

País de Destino: Espanha

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nº de Identificação de Segurança Social: XXXXXXXXXXXX

Nome/Designação da firma: XXXXXXXXXXXX

**Lista de Trabalhadores:**

NISS	Nome
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX

**PERIODO DE DESTACAMENTO**

9999-12-31 a 9999-12-31
9999-12-31 a 9999-12-31
9999-12-31 a 9999-12-31

**IDENTIFICAR TRABAJADORES DESPLAZADOS** (points to worker list)

**PERIODOS DEL DESPLAZAMIENTO** (points to displacement periods)

**NUMERDO DO PEDIDO.** (points to 'Número do pedido' field)

Este serviço utiliza cookies para melhorar a sua experiência de utilização. Ao prosseguir com a utilização deste serviço, concorda com a nossa política de utilização de cookies.

Saiba mais

Bem-vindo(a), XXXXXXXXXXXX | NISS XXXXXXXXXXXX

Emprego > Destacar trabalhador para o estrangeiro > O que pretende fazer?

### Detalhe do pedido

**Dados do pedido**

Entidade empregadora: XXXXXXXXXXXX (← IDENTIFICAR A LA EMPRESA)

Número do pedido: 01234567890 (← NUM DE PEDIDO)

Estado: Em análise

Ver mais detalhes

**Trabalhadores (3)**

XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX	← IDENTIFICAR A LOS TRABAJADORES
Período de destacamento: 9999-12-31 a 9999-12-31	← PERIODO DEL DESPLAZAMIENTO
Estado: Em análise	
Empresa destino: Hierros Ayora S. L. U.	← LUGAR U OBRA DE DESTINO
Obra: León	

XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX	← IDENTIFICAR A LOS TRABAJADORES
Período de destacamento: 9999-12-31 a 9999-12-31	← PERIODO DEL DESPLAZAMIENTO
Estado: Em análise	
Empresa destino: Hierros Ayora S. L. U.	← LUGAR U OBRA DE DESTINO
Obra: León	

XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX	← IDENTIFICAR A LOS TRABAJADORES
Período de destacamento: 9999-12-31 a 9999-12-31	← PERIODO DEL DESPLAZAMIENTO
Estado: Em análise	
Empresa destino: Hierros Ayora S. L. U.	← LUGAR U OBRA DE DESTINO
Obra: León	

Ver documentos

Política de Privacidade

Última versão: Atualizado há 1 Hora(s) e 36 Minuto(s)

© Instituto de Informática

SOLICITUD A1 (PARA EMPRESAS PORTUGUESAS). Modelo 2

IDENTIFICACION SS PORTUGUESA.

DOC. 1

**IDENTIFICAR A LA EMPRESA** →

**Comprovativo de Pedido Inicial de Destacamento**

**DETALHES DO PEDIDO**

Nº de Pedido: 20180015963  
 Data de Entrada: 2018-04-23  
 País de Destino: Espanha

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nº de Identificação de Segurança Social: XXXXXXXXXX  
 Nome/Designação da firma: XXXXXXXXXXXX

**Lista de Trabalhadores:**

NISS	Nome	Período de Destacamento
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	2018-04-23 a 2018-08-29
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	2018-04-23 a 2018-08-29

**IDENTIFICAR TRABAJADORES DESPLAZADOS**      **PERIODOS DEL DESPLAZAMIENTO**

DOC. 2

Segurança Social Direta Detalhe do pedido

Página 1 de 2

Este serviço utiliza cookies para melhorar a sua experiência de utilização. Ao prosseguir com a utilização desta página, concorda com a nossa política de utilização de cookies.

**IDENTIFICAR A LA EMPRESA**

Nº de identificação de segurança social: XXXXXXXXXX

**Emprego > Destacar trabalhador para o estrangeiro > O que pretende fazer?**

**Detalhe do pedido**

**IDENTIFICAR AL TRABAJADOR**

IDENTIFICAÇÃO    DESTACAMENTO    EMPRESA DESTINO

**DOCUMENTOS DO TRABALHADOR**

XXXXXXXXXX

Designação da empresa: XXXXXXXXXX  
 Nº de identificação fiscal: XXXXXXXXXX  
 Morada: XXXXXXXXXX  
 Código Postal: XXXXX  
 Cidade: XXXXX  
 Telefone: XXXXXXXXXX  
 E-mail: XXXXXXXXXX

**Objeto da empresa**

<https://app.ssg-social.pt/prosctia/pedido/destacamento/315963?dwid=8102>    26/04/2018

Segurança Social Direta Detalhe do pedido

Página 2 de 2

**PROJET PLANTA LACTEA**

Região de trabalho: **IDENTIFICAR EL DESTINO - O CDDA**  
 10.000 - 100 - LACTEA

Designação da obra: PROJETO PLANTA LACTEA  
 Descrição da obra: 11.01.10  
 Período da obra: 2017-11-27 a 2018-08-20

**LISTA DE TRABALHADORES**

Estimativa de Transferência: Utilizadores: Paulo (1) de (Movidos) = 1 (Agendado)

© Instituto de Estatística

**IDENTIFICACIÓN SS PORTUGUESA.**

<https://app.ssg-social.pt/ptss/dia/pedido/destacamento/315963?dwid=8102>    26/04/2018

SOLICITUD A1 (PARA EMPRESAS PORTUGUESAS). Modelo 3

IDENTIFICACION SS PORTUGUESA.

DOC. 1

**IDENTIFICAR A LA EMPRESA** →

**Comprovativo de Pedido Inicial de Destacamento**

**DETALHES DO PEDIDO**

Nº do Pedido: 20180315963  
 Data de Entrada: 2018-04-23  
 País de Destino: Espanha

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nº de Identificação de Segurança Social: XXXXXXXXXX  
 Nome/Designação da firma: XXXXXXXXXX

**Lista de Trabalhadores:**

NISS	Nome	Período de Destacamento
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	2018-04-23 a 2018-06-26
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	2018-04-23 a 2018-06-26

**IDENTIFICAR TRABAJADORES DESPLAZADOS**      **PERIODOS DRI, DESPLAZAMIENTO**

DOC. 2

Segurança Social Direta: Detalhes do pedido

Página 1 de 2

Este serviço utiliza cookies para melhorar a sua experiência de utilização. Ao prosseguir com a utilização deste serviço, concorda com a nossa política de utilização de cookies.

**Selecionar**

**IDENTIFICAR A LA EMPRESA**

Personalidade: XXXXXXXXXX      Nome: XXXXXXXXXX

Emprego > Destacar trabalhador para o estrangeiro > O que pretende fazer?

**Detalhe do pedido**

**IDENTIFICAR AL TRABAJADOR**

**IDENTIFICACION**    DESTACAMENTO    EMPRESA DESTINO

**DOCUMENTOS DO TRABALHADOR**

XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX

NISS: XXXXXXXXXX  
 Data de nascimento: 1994-04-20  
 País de nacionalidade: XXXXXXXXXX  
 Data de admissão na empresa: 2018-04-23

**IDENTIFICACION CATEGORÍA TRABAJADOR**

Informação do contrato de trabalho

Tipo de contrato: XXXXXXXXXX

**IDENTIFICACION SS PORTUGUESA.**

<https://app.ssg-social.pt/ptm/dia/pedido/destacamento/115963?swid=8102>      26/04/2018

Segurança Social Direta: Detalhes do pedido

Página 2 de 2

**IDENTIFICAR AL TRABAJADOR, DRI, DESPLAZAMIENTO**

**Morada no país de destino** (direcção do país de destino)

Morada (direcção): XXXXXXXXXX

Código postal: XXXX  
 Cidade: XXXXXXX  
 Via habitada:

**IDENTIFICACION SS PORTUGUESA.**

<https://app.ssg-social.pt/ptm/dia/pedido/destacamento/115963?swid=8102>      26/04/2018

DOCUMENTO A1



## DOCUMENTO A1

Coordenação dos Sistemas de Segurança Social

**A1**

Atestado relativo à legislação em matéria de segurança social aplicável ao titular  
Regulamentos UE n.º 883/2004 e n.º 987/2009 (\*)

**INFORMAÇÃO PARA O TITULAR**

O presente atestado, de acordo com a legislação que lhe é aplicável em matéria de segurança social é bônus que não é obrigado a pagar contribuições no seu Estado. Antes de enviar o formulário para o titular no seu Estado-Membro, verifique se tem o documento que lhe dá direito a beneficiar das prestações em espécie necessárias (por exemplo, cuidados médicos, hospitalização, etc.) no Estado em que trabalha.

\* Caso se encontre temporariamente no Estado em que está a trabalhar, deve solicitar à sua instituição de seguro de doença o Cartão Europeu de Seguro de Doença (CEDD). Deve mostrar este cartão ao seu prestador de cuidados de saúde caso necessite de prestações em espécie durante a sua estada.

\*\* Se for viver para o país em que está a trabalhar, deve solicitar à sua instituição de seguro de doença um documento S1 a apresentar-lo o mais rapidamente possível à instituição de seguro de doença competente do lugar onde vai trabalhar (\*\*).

Provisoriamente a instituição de seguro do Estado de estada concederá igualmente prestações especiais em caso de acidente de trabalho ou de doença profissional.

**1. DADOS PESSOAIS DO TITULAR**

1.1 Número de identificação pessoal  Sexo feminino  Sexo masculino

1.2 Apelido

1.3 Nome próprio

1.4 Apêlo de nascimento

1.5 Data de nascimento

1.6 Nacionalidade PORTUGUESA

1.7 Nacionalidade PORTUGUESA

1.8 Endereço no Estado de residência

1.8.1 Rua

1.8.2 Cidade

1.8.3 Código postal

1.8.4 Código do país PORTUGAL

1.9 Endereço no Estado de estada

1.9.1 Rua

1.9.2 Cidade

1.9.3 Código postal

1.9.4 Código do país

**2. LEGISLAÇÃO NACIONAL APLICÁVEL**

2.1 Estado-Membro PORTUGAL

2.2 Data de início 01/06/2017

2.3 Data de termo 01/06/2018

2.4 O atestado é válido durante o período de actividade

2.5 A determinação é provisória

2.6 O Regulamento (CEE) n.º 1408/71 continua a ser aplicável com base no artigo 87.º, n.º 6, do Regulamento (CE) n.º 883/2004

(\*) Regulamento (CE) n.º 883/2004, artigos 11.º a 19.º, e Regulamento (CE) n.º 987/2009, artigo 19.º  
(\*\*) No caso de Espanha, Suécia e Portugal, o atestado deve ser entregue, respectivamente, às sedes provinciais do Instituto Nacional de Segurança Social (INSS), ao Instituto de Seguros Sociais e à instituição de segurança social do lugar de residência.  
(\*\*\*) Informação fornecida à instituição pelo titular se a possui.

1/3

Coordenação dos Sistemas de Segurança Social

**A1**

Atestado relativo à legislação em matéria de segurança social aplicável ao titular

**3. CONFIRMAÇÃO DA SITUAÇÃO DO TITULAR**

3.1 Trabalhador por conta de outrem destacado  3.2 Trabalhador por conta de outrem que trabalha em dois ou mais Estados

3.3 Trabalhador por conta própria destacado  3.4 Trabalhador por conta própria que trabalha em dois ou mais Estados

3.5 Funcionário público  3.5 Agentes contratuais

3.7 Marítimo  3.6 Trabalhador por conta de outrem e por conta própria em diferentes países

3.9 Funcionário público num país e trabalhador por conta de outrem/por conta própria num ou mais países  3.10 Excepção

**DADOS DO EMPREGADOR (TRABALHADOR POR CONTA PRÓPRIA NO ESTADO CUIA LEGISLAÇÃO É APLICÁVEL)**

4.1.1 Trabalhador por conta de outrem  4.1.2 Actividade por conta própria

4.2 Código de actividade do empregador (do atestado por conta própria)

4.3 Nome ou firma

4.4 Endereço da sede

4.4.1 Rua, N.º

4.4.2 Código do país Portugal

4.4.3 Cidade

4.4.4 Código postal

**DADOS DO EMPREGADOR (TRABALHADOR POR CONTA PRÓPRIA NO(S) OUTRO(S) ESTADO(S)-MEMBRO(S))**

5.1 Nome (s) ou firma (s) e código (s) da (s) empresa (s) ou nome (s) onde vai trabalhar  
**CONSTRUCTORA SAN JOSÉ, S.A.**

5.2 Endereço (s) ou nome (s) do (s) nome (s) onde vai trabalhar no (s) Estado (s) de acolhimento

5.3 Nenhum endereço fixo no(s) Estado(s) onde é exercida actividade por conta de outrem/por conta própria

2/3

COMUNICACIÓN DE DESPLAZAMIENTO DE TRABAJADORES EN EL MARCO DE UNA PRESTACIÓN DE SERVICIOS TRANSNACIONAL

**Comunidad de Madrid****Registro Administrativo de la  
Comunidad de Madrid****RECIBO DE PRESENTACIÓN**Oficina: *Registro Auxillar de la Dirección General de Trabajo*Fecha y hora de registro: *13-09-2017 13:40:00* Referencia: *45/578671.9/17*Destinatario: *Sección Aperturas de Centros, Empresas de Trabajo Temporal y Horas Extras (Econ.Emp.y Hac.)***Asunto:** *1111F1 - Comunicación de desplazamiento de trabajadores en el marco de una prestación de servicios transnacional II***Datos del Interesado:**

Interesado:

NIF

*No se informa NIF/NIE*

La autenticidad de este documento se puede comprobar en [www.madrid.org/csv](http://www.madrid.org/csv) mediante el siguiente código de verificación electrónico

**150003407000570004540****150003407000570004540**

**Comunidad de Madrid**

Etiqueta del Registro

**Comunicación de desplazamiento de trabajadores en el marco de una prestación de servicios transnacional**

**1.- Datos del interesado/empresa:**

NIF/NIE: A-39009996 CNAE 2009:   
 Nombre/Razón Social: CONSTRUCTORA SAN JOSE, S.A.   
 Empresa de Trabajo Temporal:  SI  No Número de inscripción en REA: 1   
 Domicilio fiscal: Tipo vía: Nombre vía: CP: 28760 Localidad: TRES CANTOS - MADRID   
 País de establecimiento: PORTUGAL

**2.- Datos de el/la representante:**

NIF/NIE: Apellidos:   
 Nombre: Correo electrónico: geral@trullas.com.pt   
 Fax: Teléfono Fijo: Teléfono Móvil:

**3.- Medio de notificación:**

Deseo ser notificado de forma telemática (solo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid).   
 Deseo ser notificado/a por correo certificado   
 Tipo de vía: Nombre vía: N°:   
 Piso: Puerta: CP: Localidad: País:

**4.- Datos de la Empresa para la que se prestarán los servicios:**

NIF/NIE: A-39009996 CNAE 2009:   
 Nombre/Razón Social de la Empresa: CONSTRUCTORA SAN JOSE, S.A.   
 Domicilio social: Tipo vía: Nombre vía: C/ RONDA PONIENTE   
 N°: 11 Piso: Puerta: CP: 28760 Municipio: TRES CANTOS - MADRID   
 Provincia: MADRID País: ESPAÑA Teléfono:

**5.- Datos del Centro de Trabajo donde se prestarán los servicios:**

Nombre del Centro de Trabajo: Nueva Terminal en el Centro de Carga Aérea - Del Aeropuerto Adolfo Suárez Madrid - Barajas   
 Domicilio del Centro de Trabajo: Tipo vía: Nombre vía: Calle Novembor barajas - Madrid   
 N°: Piso: Puerta: CP: 28042 Municipio: Barajas Provincia: Madrid

**6.- Datos del Servicio:**

Duración del desplazamiento: Fecha de inicio: 11/09/2017   
 Fecha prevista finalización: 31/03/2018   
 Breve descripción de los Servicios a desarrollar:   
 ESTRUCTURA   
 Los trabajos se corresponden con los supuestos previstos en la letra (a), (b), (c) del artículo 2.1.º de la Ley 45/1999, de 29 de noviembre, que regula el desplazamiento de trabajadores en el marco de una prestación de servicios transnacional.

Página 1 de 2 Modelo 1313/1

**Comunidad de Madrid**

**7.- Relación de trabajadores que se desplazan:**

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF / NIE / PASAPORTE	PROFESIÓN / CATEGORIA	NACIONALIDAD
Al	1*	Encofrador	Portuguesa
J	1*	Encofrador	Portuguesa
Agostinho	1*	Encofrador	Portuguesa
Albo	1*	Encofrador	Portuguesa
Jaco	0*	Encofrador	Portuguesa
Pablo	1*	Encofrador	Portuguesa
Osse	1*	Encofrador	Portuguesa
José	1*	Encofrador	Portuguesa
José	2*	Encofrador	Portuguesa
Arturo		Peon	Portuguesa
J		Encofrador	Portuguesa

**Información Institucional**

Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid.

No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid

Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En... Barajas P... a 8 de Septiembre 2017

FIRMA

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero Desplazamiento transnacional de trabajadores, cuya finalidad es asegurar el cumplimiento de la Ley 45/1999, de 29 de noviembre, que regula el desplazamiento transnacional de trabajadores, y solo podrán ser cedidos a la Administración tributaria y a la Inspección de Trabajo y Seguridad Social en las condiciones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante el podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO: Consejería de Educación y Empleo   
 Dirección General de Trabajo

Página 2 de 2 Modelo 1313/1