



MINISTERIO DE TRABAJO Y ASUNTOS SOCIALES

BOLETÍN DE COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL.

Empresa \_\_\_\_\_  
 Embarcación /C.T. \_\_\_\_\_  
 Domicilio \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ C. P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Entidad de A.T. y EP. \_\_\_\_\_ Clave de A.T. y EP. \_\_\_\_\_

16200000000000

Grupo de Cotización \_\_\_\_\_ Clave I.F. \_\_\_\_\_ Identificador de Empresario \_\_\_\_\_ Código Cuenta Cotización (11 dígitos) \_\_\_\_\_ Nº de Trabajadores/as \_\_\_\_\_ Desde \_\_\_\_\_ Período de Liquidación \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_  
 M/A/A/A/A M/A/A/A/A



RÉGIMEN ESPECIAL DE LOS TRABAJADORES DEL MAR.

**TC2/5 ABREVIADO**

Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL (12 dígitos) \_\_\_\_\_  
 CLAVE EP \_\_\_\_\_ IDENTIFICADOR DE PERSONA/FISICA \_\_\_\_\_  
 DÍAS HORAS \_\_\_\_\_ CL. CONTRATO \_\_\_\_\_ REGÍSTRASE DE A.T. Y EP. \_\_\_\_\_  
 Nº DÍAS IT \_\_\_\_\_ Nº DÍAS MATERNIDAD \_\_\_\_\_ ST. EP. TRABAJADORA \_\_\_\_\_  
 BASE DE A.T. Y EP. DURANTE LA SITUACIÓN DE MATERNIDAD (€) \_\_\_\_\_  
 FICHA DE CONCESIÓN BONIFICACIÓN/REDUCCIÓN \_\_\_\_\_  
 (DDMM/AAAA) \_\_\_\_\_  
 HORAS COMPLEMENTARIAS \_\_\_\_\_  
 Nº HORAS \_\_\_\_\_ M/GRE \_\_\_\_\_  
 BONIFICACIONES POR FORMACIÓN TÉCNICA \_\_\_\_\_  
 HORAS PRESENCIALES \_\_\_\_\_ M/GRE \_\_\_\_\_  
 HORAS A DISTANCIA \_\_\_\_\_ M/GRE \_\_\_\_\_  
 ABILITACIÓN M/GRE \_\_\_\_\_

COTIZACIONES GENERALES		BASES	TIPOS (%)	CUOTAS
Contingencias Comunes	101		111	
Horas Extraordinarias por Fuerza Mayor	102		112	
Otras Horas Extraordinarias	103		113	
Aportación Serv. Comunes	104		114	
Cotización Empresarial Contingencias Comunes	105		115	
Otros Conceptos	106		116	
Deducciones Contingencias Excluidas	121		131	
Deducciones Col. Vol. Enter. Comun./ Acc. no Laboral	122		132	
Compensaciones /Reducciones	201	IT	REDUCCIONES	209
				210
111 + 112 + 113 + 114 + 115 + 116 + 131 + 132 + 210 = LÍQUIDO COTIZACIONES GENERALES				299

**ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES**

		BASES	CUOTAS I.T.	CUOTAS I.M.S.
Suma total Epiógrafos	301		311	340
Compensación por Incapacidad Temporal Accidente de Trabajo y Enfermedad Profesional				410
Resultado de 340 - 410 = LÍQUIDO ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES				499

**OTRAS COTIZACIONES**

BASES DESEMPLEO	TIPO (D)	CUOTA DESEMPLEO	BASES (FGS + FP)	TIPO (F + P)	CUOTA (FGS + FP)
501	502	503	504	505	506
510					510
Cotización Empresarial					
511	512	513	514	515	516
520					
Bonificaciones, Subvenciones y Compensaciones Desemp. Parcial					
		BONIFIC./SUBVENC.	COM. DESEMP. PARCIAL		
		601	602		610
Resultado de 510 + 520 - 610 = LÍQUIDO OTRAS COTIZACIONES				699	

**RECARGO DE MORA**  
 Cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario.  
 Base Cálculo Recargo (299 + 499 + 699) \_\_\_\_\_ (%) \_\_\_\_\_ = RECARGO DE MORA \_\_\_\_\_ (099)

**TOTALES**  
 299 + 499 + 699 + 099 = Si resultado POSITIVO 700 (800) A PERCIBIR  
 Si resultado NEGATIVO (800) A INGRESAR 700

EMPLIAR PARA LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL. PROCESO DE DATOS (Este ejemplar debe ser cumplimentado exclusivamente por impresora o máquina de escribir)

**tc1/16**

010169  
 Número de Expediente \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN PROVINCIAL/ADMINISTRACIÓN  
 Firma del funcionario/a \_\_\_\_\_

CL: Clase de Liquidación  
 C.C.: Clave de Control

Fecha, firma y sello de la EMPRESA \_\_\_\_\_

Sello Fichador de la Oficina Recaudadora \_\_\_\_\_

VALIDACIÓN MECÁNICA DE LAS ENTIDADES FINANCIERAS