



MINISTERIO DE TRABAJO Y ASUNTOS SOCIALES

BOLETÍN DE COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL.

Empresa _____
 Domicilio _____
 Localidad _____ C. P. _____ Provincia _____
 Entidad de A.T. y EP. _____ Clave de A.T. y EP. _____



RÉGIMEN ESPECIAL DE LA MINERÍA DEL CARBÓN

04200000000000

Clave I.F. _____ Identificador de Empresario _____ Código Cuenta Cotización (11 dígitos) _____ Nº de Trabajadores/as _____ Desde _____ Período de Liquidación _____ Hasta _____
 MM/AAAA MM/AAAA

COTIZACIONES GENERALES

	BASES	TIPOS (%)	CUOTAS
Contingencias Comunes	101		111
Diferencia de Bases Contingencias Comunes y Salario Normalizado	102		112
Aportación Servicios Comunes	103		113
Cotización Empresarial Contingencias Comunes	104		114
Otros Conceptos	105		115
Deducciones Contingencias Excluidas	121		131
Deducciones Col. Vol. Enfermed. Común / Accidente no Laboral	122		132
Compensaciones y Reducciones	201	I.T. _____ REDUCCIONES _____	210
Resultado de	111 + 112 + 113 + 114 + 115 - 131 - 132 - 210 =	LIQUIDO COTIZACIONES GENERALES	299

ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES

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

OTRAS COTIZACIONES

	BASES	TIPO (%) (D+E+P)	
Desempleo, Fondo Garantía Salarial y Formación Profesional	501	511	
Cotización Empresarial (Desempleo, FOGASA, F.P.)	502	512	
Bonificaciones, Subvenciones y Compensaciones Desemp. Parcial	601	BONIFICAC./SUBVENC. _____ COMP. DESEMP. PARCIAL _____ = 610	
Resultado de	511 + 512 - 610 =	LIQUIDO 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 / Si resultado NEGATIVO 800 A PERCIBIR 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)

tc1/4

010042

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