



MINISTERIO DE TRABAJO Y ASUNTOS SOCIALES

BOLETÍN DE COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL.

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



RÉGIMEN GENERAL

01200000000000

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

TC2 ABBREVIADO

Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL (12 dígitos) _____
 CLAVE IPF _____ IDENTIFICADOR DE PERSONA FÍSICA _____
 DIASHORAS _____ CL. CONTRATO _____ EPIGRAFE DE A.T. Y E.P. _____
 Nº DIAS I.T. _____ Nº DIAS MAT./REMB. _____ SIT. ESP. TRABAJADORA _____
 BASE DE AT Y EP DURANTE LA SITUACIÓN DE IT/ MATERNIDAD/ R.EMB. _____
 FECHA DE CONCESIÓN BONIFICACIÓN/REDUCCIÓN (DDMMAAAA) _____
 HORAS COMPLEMENTARIAS
 Nº HORAS _____ IMPORTE _____
 BONIFICACIONES POR FORMACIÓN TEÓRICA
 HORAS PRESENCIALES _____ IMPORTE _____
 HORAS A DISTANCIA _____ IMPORTE _____
 APELLIDOS Y NOMBRE _____

| | | 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. Enfer. Común/ Acc. no Laboral | 122 | | 132 | |
| Compensaciones /Reducciones | 201 | I.T. | REDUCCIONES | |
| | | | 209 | 210 |

ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES

Suma total Epígrafes 301 _____ Bases _____ CUOTAS I.T. _____ CUOTAS I.M.S. _____ = LÍQUIDO ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES 499

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 | TIPO(%) (D+F+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 | |
| | | 602 | 610 | |

Resultado de 511 + 512 - 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 A PERCIBIR 800 _____ A INGRESAR 700 _____
 Si resultado NEGATIVO 800

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

tc1

010005

Numero 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