



MINISTERIO DE TRABAJO Y ASUNTOS SOCIALES

012160704149189

BOLETÍN DE COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

Empresa: EMPRESA, S.A.
 Domicilio: C/BONILLA, 15
 Localidad: MADRID C.P. 28080 Provincia MADRID
 Entidad de A.T. y E.P. _____ Clave de A.T. y E.P. _____



TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

RÉGIMEN GENERAL

Clave I.E. 9 Identificador de Empresario XXXXXXXX Código Cuenta Cotización (11 dígitos) XXXXXXXXXXXX Nº de Trabajadores/as X Desde Período de Liquidación MMAAAA Hasta MMAAAA

TC1 ABREVIADO

Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL (7 dígitos) _____
 CLAVE EP _____ IDENTIFICADOR DE PERSONA FÍSICA _____
 DÍAS HORAS _____ CL. CONTRATO _____ EPÍGRAFE DE A.T. y E.P. _____
 Nº DIAL LT _____ Nº DIAL MAT. A. EP. _____ Nº EP TRABAJADORA _____
 BASE DE A.T. y E.P. DURANTE LA SOLUCIÓN DE LT / INCAPACIDAD / A. EP. _____
 FECHA DE CONCESIÓN, BONIFICACIÓN/REDUCCIÓN (DDMMAAAA) _____
 HORAS COMPLEMENTARIAS: Nº HORAS _____ IMPORTE _____
 BONIFICACIONES POR FORMACIÓN TÉCNICA: HORAS INESICIALES _____ IMPORTE _____
 HORAS A DISTANCIA _____ IMPORTE _____
 APELLIDOS Y NOMBRE _____

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. Enfer. Común / Acc. no Laboral	122			132			
Compensaciones / Reducciones	201	I.T.		REDUCCIONES + 209		210	
$111 + 112 + 113 + 114 + 115 + 116 - 131 - 132 - 209 =$ LÍQUIDO COTIZACIONES GENERALES							299

ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES

Suma total Epígrafes 301 _____ 311 _____ 312 _____ 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		TIPO (%) (D+F+P)			
Desempleo, Fondo Garantía Salarial y Formación Profesional	501			511			
Cotización Empresarial (Desempleo, FOGASA, FP)	502			512			
Bonificaciones, Subvenciones y Compensaciones Desemp. Parcial	601	420		610			
$511 + 512 - 610 =$ 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 Si resultado NEGATIVO 800 A INGRESAR 700

tc1
010005

Número de Expediente _____

DIRECCIÓN PROVINCIAL/ADMINISTRACIÓN
Firma del funcionario/a.

4-95 CL: Clase de Liquidación
CC: Clase de Control

Fecha, firma y sello de la EMPRESA

Sello Fechador de la Oficina Recaudadora