



MINISTERIO DE TRABAJO, MIGRACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL

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. _____

25000000000000

Clave I.E. _____ Identificador de Empresario _____ Código Cuenta Cotización (11 dígitos) _____
 Núm. de Trabajadores/as _____ Desde _____ Período de Liquidación _____ Hasta _____
 MMAAAA MMAAAA

T TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
RÉGIMEN GENERAL. SISTEMA ESPECIAL DE MANIPULADO Y EMPAQUETADO DEL TOMATE FRESCO REALIZADAS POR COSECHEROS EXPORTADORES. MMAA

TC2 ABREVIADO
 NÚM. AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL (12 dígitos) _____
 CLAVE IPF _____ IDENTIFICADOR DE PERSONA FÍSICA _____
 DÍAS/HORAS _____ CL. CONTRATO _____ OCUPACIÓN _____
 NÚM. DÍAS I.T. _____ NÚM. DÍAS MAT./R.EMB. _____ SIT. ESP. TRABAJADOR/A _____
 BASE DE AT Y EP DURANTE LA SITUACIÓN DE IT / MATERNIDAD / R.EMB. _____
 FECHA DE CONCESIÓN BONIFICACIÓN/REDUCCIÓN (DDMMAAAA) _____
 HORAS COMPLEMENTARIAS NÚM. HORAS _____ IMPORTE _____
 BONIFICACIONES POR FORMACIÓN TEÓRICA HORAS PRESENCIALES _____ 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/Toneladas	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. + 209	REDUCCIONES = 210

$111 + 112 + 113 + 114 + 115 + 116 - 131 - 132 - 210 =$ LÍQUIDO COTIZACIONES GENERALES **299**

ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES
 Suma Total 301 **BASES** 311 **CUOTAS I.T.** + **CUOTAS I.M.S.** = 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 DESEMP/FP	TIPO (%)	CUOTA	BASE FOGASA	TIPO (%)	CUOTA
Cotización Empresarial Desempleo, F. Profesional/Kilogramos	501	502	503	504	505	506
Bonificaciones, Subvenciones y Otras Deducciones	601		602		610	

Resultado de 510 + 520 - 610 = LÍQUIDO OTRAS COTIZACIONES **699**

RECARGO Cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
 Base Cálculo Recargo (299+499+699) _____ (%) _____ = RECARGO **099**

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

Tc1/25
010250

Número de Expediente _____
 DIRECCIÓN PROVINCIAL/ADMINISTRACIÓN Firma del funcionario/a _____
 CL C C CL: Clase de Liquidación CC: Clave de Control
 Fecha, firma y sello de la EMPRESA _____

Sello Fechador de la Oficina Recaudadora



MINISTERIO DE TRABAJO, MIGRACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL

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. _____

25000000000000

Clave I.E. _____ Identificador de Empresario _____ Código Cuenta Cotización (11 dígitos) _____
 Núm. de Trabajadores/as _____ Desde _____ Período de Liquidación _____ Hasta _____
 MMAAAA MMAAAA

T TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
RÉGIMEN GENERAL. SISTEMA ESPECIAL DE MANIPULADO Y EMPAQUETADO DEL TOMATE FRESCO REALIZADAS POR COSECHEROS EXPORTADORES. MMAA

TC2 ABREVIADO

NÚM. AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL (12 dígitos) _____
 CLAVE IPF _____ IDENTIFICADOR DE PERSONA FÍSICA _____
 DÍAS/HORAS _____ CL. CONTRATO _____ OCUPACIÓN _____
 NÚM. DÍAS I.T. _____ NÚM. DÍAS MAT./R.EMB. _____ SIT. ESP. TRABAJADOR/A _____
 BASE DE AT Y EP DURANTE LA SITUACIÓN DE IT / MATERNIDAD / R.EMB. _____
 FECHA DE CONCESIÓN BONIFICACIÓN/REDUCCIÓN (DDMMAAAA) _____
 HORAS COMPLEMENTARIAS: NÚM. HORAS _____ IMPORTE _____
 BONIFICACIONES POR FORMACIÓN TEÓRICA: HORAS PRESENCIALES _____ 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/Toneladas	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. + 209	REDUCCIONES = 210

$111 + 112 + 113 + 114 + 115 + 116 - 131 - 132 - 210 =$ LÍQUIDO COTIZACIONES GENERALES **299**

ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES

Suma Total 301 **BASES** 311 **CUOTAS I.T.** + **CUOTAS I.M.S.** = 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 DESEMP/FP	TIPO (%)	CUOTA	BASE FOGASA	TIPO (%)	CUOTA
Cotización Empresarial Desempleo, F. Profesional/Kilogramos	501	502	503	504	505	506
Bonificaciones, Subvenciones y Otras Deducciones	601		602		610	

Resultado de 510 + 520 - 610 = LÍQUIDO OTRAS COTIZACIONES **699**

RECARGO Cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario

Base Cálculo Recargo (299+499+699) _____ (%) _____ = RECARGO **099**

TOTALES

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

EJEMPLAR PARA LA ENTIDAD COLABORADORA

(Este ejemplar debe ser cumplimentado exclusivamente por impresora o máquina de escribir)

Tc1/25
010250

Número de Expediente _____

DIRECCIÓN PROVINCIAL/ADMINISTRACIÓN
Firma del funcionario/a

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

Fecha, firma y sello de la EMPRESA

Sello Fechador de la Oficina Recaudadora



MINISTERIO DE TRABAJO, MIGRACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL

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. _____

25000000000000

Clave I.E. _____ Identificador de Empresario _____ Código Cuenta Cotización (11 dígitos) _____
 Núm. de Trabajadores/as _____ Desde _____ Período de Liquidación _____ Hasta _____
 MMAAAA MMAAAA

T TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
RÉGIMEN GENERAL. SISTEMA ESPECIAL DE MANIPULADO Y EMPAQUETADO DEL TOMATE FRESCO REALIZADAS POR COSECHEROS EXPORTADORES. MMAA

TC2 ABREVIADO
 NÚM. AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL (12 dígitos) _____
 CLAVE IPF _____ IDENTIFICADOR DE PERSONA FÍSICA _____
 DÍAS/HORAS _____ CL. CONTRATO _____ OCUPACIÓN _____
 NÚM. DÍAS I.T. _____ NÚM. DÍAS MAT./R.EMB. _____ SIT. ESP. TRABAJADOR/A _____
 BASE DE AT Y EP DURANTE LA SITUACIÓN DE IT / MATERNIDAD / R.EMB. _____
 FECHA DE CONCESIÓN BONIFICACIÓN/REDUCCIÓN (DDMMAAAA) _____
 HORAS COMPLEMENTARIAS: NÚM. HORAS _____ IMPORTE _____
 BONIFICACIONES POR FORMACIÓN TEÓRICA: HORAS PRESENCIALES _____ 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/Toneladas	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. + 209	REDUCCIONES = 210

$111 + 112 + 113 + 114 + 115 + 116 - 131 - 132 - 210 =$ LÍQUIDO COTIZACIONES GENERALES **299**

ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES
 Suma Total 301 **BASES** 311 **CUOTAS I.T.** + **CUOTAS I.M.S.** = 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 DESEMP/FP	TIPO (%)	CUOTA	BASE FOGASA	TIPO (%)	CUOTA
Cotización Empresarial Desempleo, F. Profesional/Kilogramos	501	502	503	504	505	506
Bonificaciones, Subvenciones y Otras Deducciones	601		602		610	

Resultado de 510 + 520 - 610 = LÍQUIDO OTRAS COTIZACIONES **699**

RECARGO Cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
 Base Cálculo Recargo (299+499+699) _____ (%) _____ = RECARGO **099**

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

EJEMPLAR PARA LA EMPRESA

(Este ejemplar debe ser cumplimentado exclusivamente por impresora o máquina de escribir)

Tc1/25
010250

Número de Expediente _____
 DIRECCIÓN PROVINCIAL/ADMINISTRACIÓN
 Firma del funcionario/a _____

CL C C CL: Clase de Liquidación
 CC: Clave de Control
 Fecha, firma y sello de la EMPRESA _____

Sello Fechador de la Oficina Recaudadora