



Dir. Prov. de la Tresoreria General de la Seguretat Social de:

Des de Période Fins a

Núm. Referència	Descripció
1	...
2	...
3	...
4	...
5	...
6	...
7	...
8	...
9	...
10	...
11	...
12	...
13	...
14	...
15	...
16	...
17	...
18	...
19	...
20	...
21	...
22	...
23	...
24	...
25	...
26	...
27	...
28	...
29	...
30	...
31	...
32	...
33	...
34	...
35	...
36	...
37	...
38	...
39	...
40	...
41	...
42	...
43	...
44	...
45	...
46	...
47	...
48	...
49	...
50	...
51	...
52	...
53	...
54	...
55	...
56	...
57	...
58	...
59	...
60	...
61	...
62	...
63	...
64	...
65	...
66	...
67	...
68	...
69	...
70	...
71	...
72	...
73	...
74	...
75	...
76	...
77	...
78	...
79	...
80	...
81	...
82	...
83	...
84	...
85	...
86	...
87	...
88	...
89	...
90	...
91	...
92	...
93	...
94	...
95	...
96	...
97	...
98	...
99	...
100	...

6500000000000000



JUSTIFICANT DE LIQUIDACIÓ

Assistència Sanitària Concertada amb la Seguretat Social

Tc3/4-C

030041

MM-AA



Codi Compte Cotització	Nre. Treballadors	Nre. Pensionistes	Total Cotitzadors
		X Quota	
		Altres Ingressos	
		A Ingressar sense Recàrrec	
	%	(*) Recàrrec	
		A Ingressar amb Recàrrec	

Segell Datador de l'Oficina Recaptadora

Empleu aquests exemplars exclusivament mitjançant una impressora o màquina d'escriure.

Empleneu aquests exemplars exclusivament mitjançant una impressora o màquina d'escriure.

BUTLLETÍ DE LIQUIDACIÓ

Assistència Sanitària Concertada amb la Seguretat Social

Tc3/4-C

030041

MM-AA



Empresa				
Domicili				
Localitat	Codi Postal		Província	

Codi Compte Cotització	Clau IE	Identificador d'Empresari	Núm. d'expedient	Des de	Període	Fins a
				MMAAAA		
Nre. de Treballadors		Nre. de Pensionistes	Total Cotitzadors	Quota	Import	
		+		x		=

Segell d'atorador de l'Administració de la TGS

Signatura del/de la Funcionari/Funcionària

CL C C

No escriviu a les zones ombrades.

6500000000000000

Segell Datador de l'Oficina Recaptadora

Altres ingressos		A ingressar sense Recàrrec
% (*)	Recàrrec	A ingressar amb Recàrrec

(*) IMPORTANT: S'ha d'emplenar quan l'ingrés est realitza fora del termini reglamentari.

(*) IMPORTANT: S'ha d'emplenar quan l'ingrés est realitza fora del termini reglamentari.

VALIDACIÓ MECÀNICA DE LES ENTITATS FINANCERES