



BOLETÍN DE COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL.

Empresa		
Domicilio		
Localidad	C. P.	Prov.



Relación Nominal de Trabajadores **tc2**

Clave I.F.	Identificador de Empresario	Código Cuenta Cotización (11 dígitos)	Nº de Trabajadores	Periodo de Liquidación	Tipo de Liquidación	Número de Expediente	Hoja nº	De
------------	-----------------------------	---------------------------------------	--------------------	------------------------	---------------------	----------------------	---------	----

Apellidos y nombre	Clave I.P.F.	Identificador de Persona Física	Nº de Afiliación a la Seg. Social (12 dígitos)	Epígrafe de AT y EP	BASES		Situaciones Especiales	Tipo de contrato	DEDUCCIONES O COMPENSACIONES			Fecha
					Nº Dias /Horas	Clave			Clave	Nº Dias	Clave	

Sumas de bases

Contingencias Comunes	Conting. Comunes, Cot. Empresarial
AT y EP	Otras Cotizaciones, Cot. Empresarial
Horas Extraordinarias por fuerza mayor	Otras horas Extraordinarias

Sumas de compensaciones y deducciones

Comp. IT por enf. com. y acc. no laboral	Comp. IT por AT y EP
Reducciones sobre contingencias comunes	Bonificaciones y reducciones a cargo INEM
Comp. Desempleo Parcial	

Fecha, firma y sello de la Empresa

Oficina Recaudadora
Sello Escudador unificado

