



BOLETÍN DE COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

Empresa: _____
 Domicilio: _____
 Localidad: _____ C. P.: _____ Prov.: _____
 Nombre de la embarcación: _____ Código: _____

tc2/5
MMAA

Relación Nominal de Trabajadores

Clave I.E.: Identificador de Empresario: Código Cuenta Cotización (11 dígitos): N° de Trabajadores: Período de Liquidación: Tipo de Liquidación: Número de Expediente: Hoja n°: De:

Apellidos y nombre	Clave I.P.F.	Identificador de Persona Física	N° de Afiliación a la Seg. Social (12 dígitos)	BASES			Situaciones Especiales	Tipo de contrato	DEDUCCIONES O COMPENSACIONES			
				Ocupación	N° Días /Horas	Clave			Importe	N° Días	Clave	Importe

MODELO NO VALIDO PARA IMPRESIÓN

Sumas de bases

Contingencias Comunes:

AT y EP:

Horas Extraordinarias por fuerza mayor:

Conting. Comunes. Cotiz. Empresarial:

Otras Cotizaciones. Cotiz. Empresarial:

Otras horas Extraordinarias:

Sumas de compensaciones y deducciones

Comp. IT por enf. com. y acc. no laboral:

Reducciones sobre contingencias comunes:

Otras deducciones:

Comp. IT por AT y EP:

Bonificaciones y reducciones a cargo INEM:

Fecha, firma y sello de la Empresa

Oficina Recaudadora
Sello fechador unificado