

**CONTRATOS FORMATIVOS
CON BONIFICACIÓN DE CUOTAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

NOMBRE DE LA EMPRESA		DOMICILIO DE LA EMPRESA		N.º INSCRIPC. S. S.	EPIGRAFE	
VIRTUAL, S.A.		C/ Urquijo, s/n		28000643549		
NOMBRE DEL TRABAJADOR		CATEGORIA	MATRICULA	ANTIGÜEDAD	N.º AFILIACION S. S.	TARIFA
Moreno García, Esteban		Trab. en formación	25	01/02/2015	283089433857	10

C.I.F: A123456789 N.I.F: 50086413

CONCEPTO	UNIDADES	VALOR	DEVENGOS	DEDUCCIONES
SALARIO BASE (*)	31	19	589	
PLUS CONVENIO (*)	31	6	186	
A DEDUCIR: COTIZACIÓN SEG. SOCIALES				
(*) Conceptos cotizables a Seguridad Social				
BASE DE I.R.P.F.	775			
BASE NORMALIZADA	825,60			
BASE DE ACCIDENTE	825,60			
BASE DESEMPLEO	825,60			
TOTALES			A 775	B 0

N.º REFERENCIA	PERIODO LIQUIDACION	DIAS	ACUM. R. P. F.	LIQUIDO (A-B)
93290	01/01/2017 AL 31/01/2017	31	0,00	775

Firma y Sello de la Empresa

Recibi:

LOS COSTES DE FORMACIÓN QUE APARECEN EN EL EJEMPLO CORRESPONDEN A UN 25% DE FORMACIÓN.

Según la ley 3/2012, este es el porcentaje de formación mínimo que deberá recibir el trabajador durante el primer año de vigencia del contrato.

Durante el segundo y tercer año el porcentaje de formación mínimo deberá ser de un 15%, y por tanto los costes de formación serán de 130,00 € mensuales.



MINISTERIO DE TRABAJO Y ASUNTOS SOCIALES

BOLETÍN DE COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

Empresa: VIRTUAL, S.A.
 Domicilio: C/Urquillo, s/n.
 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

014450007808141

RÉGIMEN GENERAL

Clave I.E. XX Identificador de Empresario XXXXXXXX Código Cuenta Cotización (11 dígitos) XXXXXXXXXXXX N° de Trabajadores/as 1 Desde 012017A Hasta 012017A

TC2 ABREVIADO

N° AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL (12 dígitos)

CLAVE IFF IDENTIFICADOR DE PERSONA FÍSICA

DÍAS/HORAS CL. CONTRATO EPIGRAFE DE A.T. Y E.P.

N° DÍAS I.T. N° DÍAS MAT./R.EMB. SIT. ESP. TRABAJADORA

BASE DE A.T. Y E.P. DURANTE LA SITUACIÓN DE I.T. / MATERNIDAD / R.EMB.

FECHA DE CONCESIÓN BONIFICACIÓN/REDUCCIÓN (DDMMAAAA)

HORAS COMPLEMENTARIAS N° HORAS IMPORTE

BONIFICACIONES POR FORMACIÓN TEÓRICA HORAS PRESENCIALES IMPORTE

HORAS A DISTANCIA IMPORTE

APELLIDOS Y NOMBRE

COTIZACIONES GENERALES

	BASES	TIPOS (%)	CUOTAS
Contingencias Comunes	101		40,13
Horas Extraordinarias por Fuerza Mayor	102		
Otras Horas Extraordinarias	103		
Aportación Serv. Comunes	104		
Cotización Empresarial Contingencias Comunes	105		
Otros Conceptos	106		
Deducciones Contingencias Excluidas	121		
Deducciones Col.Val. Enfer. Común / Acc. no Laboral	122		
Compensaciones /Reducciones	201	I.T. + REDUCCIONES 209	106,86
LIQUIDO COTIZACIONES GENERALES			-66,73

tc1

0503

Número de Expediente

DIRECCIÓN PROVINCIAL/ADMINISTRACIÓN
Firma del funcionario/a.

CLC CL: Clase de Liquidación
CC: Clave de Control

Fecha, firma y sello de la EMPRESA

Sello Fechador de la Oficina Recaudadora
28 Febrero 2017

ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES

Suma total Epígrafes 301

Compensación por Incapacidad Temporal Accidente de Trabajo y Enfermedad Profesional 410

Resultado de 340 - 410 = LIQUIDO ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES 4,60

OTRAS COTIZACIONES

	BASES	TIPO (%) (D+F+P)	CUOTAS
Desempleo, Fondo Garantía Salarial y Formación Profesional	501		62,13
Cotización Empresarial (Desempleo, FOGASA, FP)	502		
Bonificaciones, Subvenciones y Compensaciones Desemp. Parcial	601	BONIFICAC./SUBVENC. + COMP. DESEMP. PARCIAL 602	215,00
LIQUIDO OTRAS COTIZACIONES			-152,87

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 800 215,00 A INGRESAR 700

Empresa: VIRTUAL, S.A.
 Domicilio: C/ Urquillo, s/n.
 Localidad: MADRID C.P. 28080 Prov. MADRID

Relación Nominal de Trabajadores

tc2

Clave I.E. X Identificador de Empresario XXX Código Cuenta Cotización (11 dígitos) XXXXXXXXXXXX Nº de Trabajadores 1 Período de Liquidación 012017 Tipo de Liquidación 000 Número de Expediente Hoja nº: 1 De: 1

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		Importe	Situaciones Especiales	Tipo de contrato	DEDUCCIONES O COMPENSACIONES			
					Nº Días /Horas	Clave				Nº Días	Clave	Importe	Fecha
MOGAE	1	50086413A	283089433851		30	00	825,60		421		11	215	
											06	106,86	

Sumas de bases

Contingencias Comunes	825,60
AT y EP	825,60
Horas Extraordinarias por fuerza mayor	
Conting. Comunes. Cot. Empresarial	
Otras Cotizaciones. Cot. Empresarial	
Otras horas Extraordinarias	

Sumas de compensaciones y deducciones

Comp. IT por enf. com. y acc. no laboral	
Reducciones sobre contingencias comunes	106,86
Comp. Desempleo Parcial	
Comp. IT por AT y EP	
Bonificaciones y reducciones a cargo INEM	215,00

Fecha, firma y sello de la Empresa: 28 FEBRERO 2017

Oficina Recaudadora: Sello fechor unificado

CONTRATOS FORMATIVOS

– SIN BONIFICACIÓN DE LAS CUOTAS DE SEGURIDAD SOCIAL

NOMBRE DE LA EMPRESA		DOMICILIO DE LA EMPRESA		N.º INSCRIPC. S. S.	EPIGRAFE	
VIRTUAL, S.A.		C/ Urquijo, s/n		28000643549		
NOMBRE DEL TRABAJADOR		CATEGORIA	MATRICULA	ANTIGÜEDAD	N.º AFILIACION S. S.	TARIFA
Moreno García, Esteban		Trab. en formación	25	01/02/2015	283089433857	10

C.I.F: A123456789 N.I.F: 50086413A

CONCEPTO	UNIDADES	VALOR	DEVENGOS	DEDUCCIONES
SALARIO BASE (*)	31	19	589	
PLUS CONVENIO (*)	31	6	186	
A DEDUCIR: COTIZACIÓN SEG. SOCIALES				
(*) Conceptos cotizables a Seguridad Social				19,63
BASE DE I.R.P.F.	775			
BASE NORMALIZADA	825,60			
BASE DE ACCIDENTE	825,60			
BASE DESEMPLEO	825,60			
TOTALES			A 775	B 19,63

N.º REFERENCIA	PERIODO LIQUIDACION	DIAS	ACUM. R. P. F.	LIQUIDO (A-B)
93290	01/01/2017 a 31/01/2017	31	0,00	755,37

Firma y Sello de la Empresa

Recibi:

014450007808141

RÉGIMEN GENERAL

Clave I.E.	Identificador de Empresario	Código Cuenta Cotización (11 dígitos)	Nº de Trabajadores/as	Desde	Periodo de Liquidación	Hasta
XX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	1	01/2017	AA	01/2017

TC2 ABREVIADO

Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL (12 dígitos)

CLAVE IFF IDENTIFICADOR DE PERSONA FÍSICA

DIAS/HORAS CL. CONTRATO EPIGRAFE DE AT Y EP

Nº DIAS I.T. Nº DIAS 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 Nº 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	40,13
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
LIQUIDO COTIZACIONES GENERALES				40,13

tc1

0503

Número de Expediente

DIRECCIÓN PROVINCIAL/ADMINISTRACIÓN

Firma del funcionario/a.

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

Fecha, firma y sello de la EMPRESA

Sello Fechador de la Oficina Recaudadora

28 FEBRERO 2017

ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES

Suma total Epigrafs	301		311		312		340	4,60	299
Compensación por Incapacidad Temporal Accidente de Trabajo y Enfermedad Profesional							410		
Resultado de		340	-	410	=	LIQUIDO ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES		4,60	499

OTRAS COTIZACIONES

Desempleo, Fondo Garantía Salarial y Formación Profesional	501			TIPO (%) (D+F+P)	511	62,13				
Cotización Empresarial (Desempleo, FOGASA, FP)	502				512					
Bonificaciones, Subvenciones y Compensaciones Desemp. Parcial	601	215		COMP. DESEMP. PARCIAL	602	215				
Resultado de		511	+	512	-	610	=	LIQUIDO OTRAS COTIZACIONES	-152,87	699

RECARGO DE MORA

Quando 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 -108,14 A INGRESAR 700



BOLETÍN DE COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

Empresa
Domicilio
Localidad

VIRTUAL, S.A.
C/ Urquillo, s/n.
MADRID

C.P.

28080

Prov.

MADRID

Relación Nominal de Trabajadores

tc2

Clave I.E.

X

Identificador de Empresario

XXX

Código Cuenta Cotización (11 dígitos)

XXXXXXXXXXXX

Nº de Trabajadores

1

Periodo de Liquidación

012017 AA

Tipo de Liquidación

000

Número de Expediente

Hoja nº:

1

De:

1

Apellidos y nombre	Clave I.P.F.	Identificador de Persona Física	Nº de Afiliación a la Seg. Social (12 dígitos)	BASES			Situaciones Especiales	Tipo de contrato	DEDUCCIONES O COMPENSACIONES			
				Epigrafe de AT y EP	Nº Días /Horas	Clave			Nº Días	Clave	Importe	Fecha
MOGAE	1	50086413A	283089433851		30	00		421		11	215	

Sumas de bases

Contingencias Comunes

825,60

AT y EP

825,60

Horas Extraordinarias por fuerza mayor

Conting. Comunes. Cot. Empresarial

Otras Cotizaciones. Cot. Empresarial

Otras horas Extraordinarias

Sumas de compensaciones y deducciones

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

Reducciones sobre contingencias comunes

Comp. Desempleo Parcial

Comp. IT por AT y EP

Bonificaciones y reducciones a cargo INEM

215

Fecha, firma y sello de la Empresa

28 Febrero 2017

Oficina Recaudadora
Sello fechador unificado