

**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.
Moreno García, Esteban		Trab. en formación	25	01/02/2015	283089433857
					TARIFA
					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 _____
 DIAS/HORAS _____ CL. CONTRATO _____ EPIGRAFE DE A.T. Y E.P. _____
 N° DIAS I.T. _____ N° DIAS MAT./R.EMB. _____ SIT. EMP. TRABAJADOR/A _____
 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		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.Val. Enfer. Común / Acc. no Laboral	122		132	
Compensaciones /Reducciones	201	I.T.	REDUCCIONES + 209	106,86
111 + 112 + 113 + 114 + 115 + 116 - 131 - 132 - 210 = 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 _____ 311 _____ 312 _____ 340 4,60

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		511	62,13
Cotización Empresarial (Desempleo, FOGASA, FP)	502		512	
Bonificaciones, Subvenciones y Compensaciones Desemp. Parcial	601	215,00	COMP. DESEMP. PARCIAL + 602	215,00
Resultado de 511 + 512 - 610 = 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 Si resultado NEGATIVO 800

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 A.T. Y E.P.

Nº DIAS I.T. Nº DIAS MAT./R.E.M.B. SIT. ESP. TRABAJADOR/A

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

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	
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 Epígrafes	301	BASES	311	CUOTAS I.T.	312	CUOTAS I.M.S.	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	BASES	511	TIPO(%) (D+F+P)	512	62,13	
Cotización Empresarial (Desempleo, FOGASA, FP)	502						
Bonificaciones, Subvenciones y Compensaciones Desemp. Parcial	601	BONIFICAC./SUBVENC.	215	COMP. DESEMP. PARCIAL	602	215	
Resultado de 511 + 512 - 610 = LIQUIDO OTRAS COTIZACIONES						-152,87	699

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 -108,14 A INGRESAR 700

Si resultado NEGATIVO 800

