

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

24961 *RESOLUCION de 25 de octubre de 1995, de la Dirección General de la Tesorería General de la Seguridad Social, sobre modelos de documentos de cotización vigentes para la liquidación e ingreso de cuotas de la Seguridad Social.*

La actual existencia de un gran número de modelos de documentos de cotización a emplear por los sujetos responsables para la liquidación e ingreso de las cuotas correspondientes a los diferentes regímenes de la Seguridad Social, establecidos por diversas resoluciones de la Dirección General de Planificación y Ordenación Económica de la Seguridad Social (anteriormente Dirección General de Régimen Económico y Jurídico de la Seguridad Social), así como las modificaciones en algunos de ellos producidas al amparo de la facultad concedida por el artículo 73.6 de la Orden de 8 de abril de 1992 («Boletín Oficial del Estado» del 15) a la Dirección General de la Tesorería General de la Seguridad Social, como consecuencia de la progresiva implantación de medios informáticos de reconocimiento óptico de caracteres (OCR) que se viene llevando a cabo en dicha Tesorería General y de los cambios realizados en las normas por las que se regulan las relaciones entre ésta y las entidades financieras, hacen aconsejable integrar en una sola resolución la totalidad de dichos modelos de documentos de cotización vigentes para la liquidación e ingreso de cuotas de los distintos regímenes de la Seguridad Social, con objeto de facilitar a los sujetos responsables y a las entidades financieras que actúan como oficinas recaudadoras, la adecuada información para el cumplimiento de sus obligaciones, así como para posibilitar un mejor control del proceso recaudatorio encomendado a la Tesorería General de la Seguridad Social.

En consecuencia, esta Dirección General, en uso de las atribuciones conferidas en la disposición final primera.2 de la citada Orden de 8 de abril de 1992, resuelve:

Primero.—1. Se aprueba la relación de modelos de documentos de cotización vigentes para la liquidación e ingreso de cuotas de los distintos regímenes del sistema de la Seguridad Social y que se contiene en el anexo I de esta Resolución.

2. Asimismo, en el anexo II se reproducen los modelos de los documentos de cotización vigentes a que se refiere dicha relación.

Segundo.—Los mencionados modelos de documentos de cotización serán editados por la Tesorería General de la Seguridad Social y puestos a disposición de los sujetos responsables de la liquidación e ingreso de las cuotas, que podrán retirarlos, gratuitamente, en las Direcciones Provinciales de dicha Tesorería General o Administraciones de la misma.

Tercero.—Los modelos se formalizarán de acuerdo con las instrucciones que para su cumplimentación figuran en las hojas que se faciliten con los mismos por la Tesorería General de la Seguridad Social.

Cuarto.—Durante 1995 se mantendrán vigentes los modelos de documentos de cotización idénticos a los aprobados por esta Resolución, pero con literal «I. L. T.» en lugar de «I. T.».

Madrid, 25 de octubre de 1995.—El Director general, Francisco Luis Francés Sánchez.

ANEXO I

Relación de modelos de documentos de cotización vigentes para la liquidación e ingreso de cuotas de los distintos regímenes del sistema de la Seguridad Social

TC 1	Boletín de cotización al Régimen General de la Seguridad Social.
TC 1/2	Boletín de cotización al Régimen Especial de Empleados de Hogar.
TC 1/2 D	Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial de Empleados de Hogar.
TC 1/2 C	Boletín de cotización al Régimen Especial de Empleados de Hogar (castellano y catalán).
TC 1/2 CD	Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial de Empleados de Hogar (castellano y catalán).
TC 1/2 E	Boletín de cotización al Régimen Especial de Empleados de Hogar (castellano y euskera).
TC 1/2 ED	Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial de Empleados de Hogar (castellano y euskera).
TC 1/2 G	Boletín de cotización al Régimen Especial de Empleados de Hogar (castellano y gallego).
TC 1/2 GD	Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial de Empleados de Hogar (castellano y gallego).
TC 1/2 V	Boletín de cotización al Régimen Especial de Empleados de Hogar (castellano y valenciano).
TC 1/2 VD	Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial de Empleados de Hogar (castellano y valenciano).
TC 1/3	Boletín de cotización al Régimen General de la Seguridad Social. Sector Representantes de Comercio.
TC 1/4	Boletín de cotización al Régimen Especial de la Minería del Carbón.
TC 1/6	Boletín de cotización por Convenio Especial.
TC 1/6 D	Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica de Convenios Especiales.
TC 1/8	Boletín de cotización al Régimen Especial Agrario de la Seguridad Social. Liquidación de cuotas por jornadas reales.
TC 1/9	Boletín de cotización por cuotas fijas al Régimen Especial Agrario de la Seguridad Social. Trabajadores por cuenta ajena.
TC 1/9 D	Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial Agrario. Trabajadores por cuenta ajena.
TC 1/9 C	Boletín de cotización por cuotas fijas al Régimen Especial Agrario de la Seguridad Social. Trabajadores por cuenta ajena (castellano y catalán).
TC 1/9 CD	Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial Agrario. Trabajadores por cuenta ajena (castellano y catalán).
TC 1/9 E	Boletín de cotización por cuotas fijas al Régimen Especial Agrario de la Seguridad Social. Trabajadores por cuenta ajena (castellano y euskera).

- TC 1/9 ED Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial Agrario. Trabajadores por cuenta ajena (castellano y euskera).
- TC 1/9 G Boletín de cotización por cuotas fijas al Régimen Especial Agrario de la Seguridad Social. Trabajadores por cuenta ajena (castellano y gallego).
- TC 1/9 GD Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial Agrario. Trabajadores por cuenta ajena (castellano y gallego).
- TC 1/9 V Boletín de cotización por cuotas fijas al Régimen Especial Agrario de la Seguridad Social. Trabajadores por cuenta ajena (castellano y valenciano).
- TC 1/9 VD Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial Agrario. Trabajadores por cuenta ajena (castellano y valenciano).
- TC 1/10 Boletín de cotización por cuotas fijas al Régimen Especial Agrario de la Seguridad Social. Trabajadores por cuenta propia.
- TC 1/10 D Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial Agrario. Trabajadores por cuenta propia.
- TC 1/10 C Boletín de cotización por cuotas fijas al Régimen Especial Agrario de la Seguridad Social. Trabajadores por cuenta propia (castellano y catalán).
- TC 1/10 CD Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial Agrario. Trabajadores por cuenta propia (castellano y catalán).
- TC 1/10 E Boletín de cotización por cuotas fijas al Régimen Especial Agrario de la Seguridad Social. Trabajadores por cuenta propia (castellano y euskera).
- TC 1/10 ED Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial Agrario. Trabajadores por cuenta propia (castellano y euskera).
- TC 1/10 G Boletín de cotización por cuotas fijas al Régimen Especial Agrario de la Seguridad Social. Trabajadores por cuenta propia (castellano y gallego).
- TC 1/10 GD Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial Agrario. Trabajadores por cuenta propia (castellano y gallego).
- TC 1/10 V Boletín de cotización por cuotas fijas al Régimen Especial Agrario de la Seguridad Social. Trabajadores por cuenta propia (castellano y valenciano).
- TC 1/10 VD Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial Agrario. Trabajadores por cuenta propia (castellano y valenciano).
- TC 1/11 Boletín de cotización al Régimen General de la Seguridad Social por regularización anual de Artistas y Profesionales Taurinos.
- TC 1/15 Boletín de cotización al Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos.
- TC 1/15 D Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos.
- TC 1/15 C Boletín de cotización al Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos (castellano y catalán).
- TC 1/15 CD Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos (castellano y catalán).
- TC 1/15 E Boletín de cotización al Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos (castellano y euskera).
- TC 1/15 ED Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos (castellano y euskera).
- TC 1/15 G Boletín de cotización al Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos (castellano y gallego).
- TC 1/15 GD Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos (castellano y gallego).
- TC 1/15 V Boletín de cotización al Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos (castellano y valenciano).
- TC 1/15 VD Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos (castellano y valenciano).
- TC 1/16 Boletín de cotización al Régimen Especial de la Seguridad Social de los Trabajadores del Mar. Trabajadores por cuenta ajena.
- TC 1/19 Boletín de cotización al Régimen General. Sector de Artistas y Profesionales Taurinos.
- TC 1/20 Boletín de cotización al Régimen Especial de la Seguridad Social de los Trabajadores del Mar. Trabajadores por cuenta propia.
- TC 1/25 Boletín de cotización del sistema especial para las tareas de manipulado y empaquetado de tomate fresco realizadas por cosecheros exportadores.
- TC 1/26 Boletín de cotización empresarial complementaria para la industria téxtil. Régimen General.
- TC 1/27 Boletín de cotización Convenio Especial Comunidades Autónomas.
- TC 3/2 Boletín de cotización al Seguro Escolar.
- TC 3/4 Boletín de liquidación de la Asistencia Sanitaria concertada con la Seguridad Social.
- TC 3/8 Boletín de cotización al Régimen Especial Agrario por cuotas de A. T. y E. P. por naturaleza y extensión de los cultivos.
- TC 3/8 D Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial Agrario por cuotas de A. T. y E. P. por hectáreas.
- TC 3/20 Recibo de ingresos.
- TC 3/21 Boletín de ingreso de cuotas de A. T. y E. P. del Régimen Especial Agrario, determinadas por hectáreas, recaudadas por Mutuas.



**TESORERIA GENERAL
DE LA
SEGURIDAD SOCIAL
- REGIMEN GENERAL -**

Empresa _____
 Domicilio _____
 Localidad _____ C.P. _____ Prov. _____
 Entidad AT y EP _____ Clave _____

TCL

Boletín de cotización
a la Seguridad Social

Nº DE EXPEDIENTE _____

COTIZACIONES GENERALES

	N.I.F.	CODIGO CUENTA COTIZACION (11 Digitos)	Nº DE TRABAJADORES	PERIODO LIQUIDACION		CUOTAS/IMPORTES
				nºs DESDE año	mes HASTA año	
CONTINGENCIAS COMUNES.....		101		111		
HORAS EXTRAORDINARIAS ESTRUCTURALES.....		102		112		
HORAS EXTRAORDINARIAS NO ESTRUCTURALES.....		103		113		
APORTACION SERVICIOS COMUNES.....		104		114		
TRABAJADORES CON CONTRATO FORMACION / PRACTICAS.....		105		115		
OTROS CONCEPTOS.....		106		116		
DEDUCCION CONTINGENCIAS EXCLUIDAS.....		121		131		
DEDUCCION COL. VOL. ENF. COMUNES / ACC. NO LABORAL.....		122		132		
COMPENSACIONES Y REDUCCIONES.....		201		210		

Resultado de: $111 + 112 + 113 + 114 + 115 + 116 - 131 - 132 - 210 =$ LIQUIDO CONTINGENCIAS GENERALES... **299**

ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES

	BASES	CUOTAS I.T.	CUOTAS I.M.S.
SUMAS TOTALES EPIGRAFES 301	311	312	340
COMPENSACION POR I.T. ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES.....			410

$340 - 410$ LIQUIDO ACC. TRABAJO Y ENF. PROF. **499**

OTRAS COTIZACIONES

	BASES	TIPO (%) (D + F + P)
DESEMPLEO, FONDO GARANTIA SALARIAL Y F. PROFESIONAL.....	501	511
BONIFICACIONES, SUBVENCIONES Y COMPENSACIONES.....	601	610

$511 - 610$ LIQUIDO OTRAS COTIZACIONES..... **699**

RECARGO DE MORA: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario

BASE CALCULO RECARGO (299+499+699) = _____ **099**

SI RESULTADO POSITIVO: $299 + 499 + 699 + 099 =$ A PERCIBIR **800** A INGRESAR **700**

SI RESULTADO NEGATIVO: **800**

010005

RESERVADO PARA DIRECCION
PROVINCIAL/ADMINISTRACION

Firma del Funcionario

Fecha, firma y sello de la EMPRESA

Sello Fechador de la Oficina Recaudadora

Anotado al TR - 1 N:

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Cotización al Régimen General de la Seguridad Social (Mecanizado, lectura óptica)	
Signatura: TC-1	Ambito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA	4ª HOJA
Formato	297 mm. de ancho 8" de alto (*)	Idem.	Idem.	Idem.
Peso	90 grs/m2	53 grs/m2	53 grs/m2	57 grs/m2
Color	Blanco	Idem.	Idem.	Idem.
Calidad	Autocopiativo de trazo negro	Idem.	Idem.	Idem.
Rayados	Idénticos al diseño	Idem.	Idem.	Idem.

Procedimiento de Impresión	TIPOGRAFIA	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	-------------------	---------------------------	--	--	--

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Primera roja y negro, segunda violeta, tercera azul, cuarta naranja. Para su posterior lectura óptica.	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo Signatura 1ª hoja OCR-A, tinta negra	

Trepado y perforaciones: Bandas de arrastre de 15 mm.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación: Juego de original con 3 copias	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: 500 ejemplares	
Cantidad:	Fecha de entrada:

OBSERVACIONES:

A pie de página llevarán los textos siguientes:
P. 185 U - Ejemplar rojo: Para la Tesorería General de la S. Social. Proceso de Datos
P. 245 U - Ejemplar violeta: Para la Seguridad Social.
P. 306 U - Ejemplar azul: Para la Entidad aseguradora de A.T. y E.P.
P. 151 U - Ejemplar naranja: Para la Empresa
El procedimiento de corte es de tirón
(*) Sin contar bandas de arrastre de 15 mm.

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

R.E. DE EMPLEADOS DE HOGAR

BOLETÍN DE COTIZACIÓN

010029 TC 1/2

Periodo de Pago	Nº Emisora	Nº Referencia	Identificación	Importe
-----------------	------------	---------------	----------------	---------

Nº DE INSCRIPCIÓN CABEZA DE FAMILIA	D.P.	BASE DE COTIZACIÓN	TIPO	CUOTA
Nº DE AFILIACIÓN DEL TRABAJADOR(A)	CODIGO			OTROS INGRESOS
MES DESDE AÑO PERIODO MES HASTA AÑO	Nº EXPEDIENTE			A INGRESAR SIN RECARGO
D.N.I./N.I.F. CABEZA DE FAMILIA	D.N.I./N.I.F. DEL TRABAJADOR(A)		(*) %	RECARGO DE MORA
Sello lechador de la Administración de la T.G.S.S. Firma del Funcionario				A INGRESAR CON RECARGO

Si rellena a mano, poner 'X' en cuadro

Trab.

Fecha y Firma del Cotizante

Oficina Recaudadora

Sello Fechador

(No escribir en zonas sombreadas)

TC 1/2 (*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)

Anotado al TR-1/2 Núm.

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

R.E. DE EMPLEADOS DE HOGAR

Nº INSCRIP. CABEZA DE FAMILIA

Nº DE AFILIACIÓN DEL TRABAJADOR(A)	RFA
DESDE	PERIODO HASTA
BASE DE COTIZACIÓN	TIPO CUOTA
(*) %	OTROS INGRESOS
	A INGRESAR SIN RECARGO
	RECARGO DE MORA
	A INGRESAR CON RECARGO

Cab. F.

Trab.

Nº Exp.

JUSTIFICANTE

Oficina Recaudadora
Sello Fechador

TC 1/2

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial de Empleados de Hogar (Castellano)	
Signatura: TC 1/2 D	Ambito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	210 mm./ancho x 12 pulgadas de alto (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más apropiado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	----------------------------	---------------------------	--	--	--

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Violeta, pantone 245 U y negra	5 años
Tipografía: Igual o similar al prototipo. Caracteres TC, 1 y 2 del identificativo TC 1/2 D. en negro	

Trepado y perforaciones: Trepados horizontales para separar los dos documentos y, a su vez, el boletín del justificante.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 2000 láminas	
Cantidad: Fecha de entrada:	
OBSERVACIONES: (*) La lámina comprende 2 documentos. Cada documento consta de boletín de cotización de 4 pulgadas de alto y justificante de 2 pulgadas de alto. Cuando los modelos se impriman en papel continuo con bandas de arrastre, éstas serán de 15 mm.	

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TRESORERIA GENERAL DE LA SEURETAT SOCIAL
R. E. de Empleados de Hogar/ R.E. d'Empleats de la Llar

BOLETÍN DE COTIZACIÓN /
BUTLLETI DE COTITZACIÓ

010029 TC1/E-C

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TRESORERIA GENERAL DE LA SEURETAT SOCIAL
R. E. de Empleados de Hogar/ R.E. d'Empleats de la Llar
N.º INSCRIP. C.F./NUM D'INSCRIP. C.F.

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro. Si no emplea a ma, poseu una "X" a la casella

Periodo de Pago / Període de Pagament		N.º Emisora / Núm. d'Emissora	N.º Referencia / Núm. de Referència	Identificación/Identificació	Importe / Import
N.º DE INSCRIPCIÓN C.F. / HUM C'INSCRIPCIÓ C.F.		D.P.	BASE COTIZ / BASE COTITZ.	TIPO / TIPUS	CUOTA / QUOTA
N.º DE AFIL. TRABAJO / NUM. D'AFILIACIÓ TREBALL		CODIGO / CODI			OTROS INGRESOS / ALTRES INGRESSOS
DESDE DES DE PERIODO/PERIODE	HASTA FINES A	N.º EXPEDIENTE / NUM. D'EXPEDIENT		A ING. SIN RECARGO / A ING. SENSE RECARREC	
D.N.I./N.I.F. CABEZA DE FAMILIA / CAP. FAMILIA		D.N.I./N.I.F. DEL TRABAJAD./TREBALLADOR		RECARGO DE MORA / RECARREC DE MORA	
				ING. CON RECARGO / ING. AMB RECARREC	

Trab. / Treb.

Fecha y firma del Cotizante / Data i signatura del Cotitzant

Olcina Recaudadora / Olcina Recaptadora

Sello Fechador / Segell Datorador

Anotado a TR-1/2 Núm. / Anotat al TR-1/2 Núm.

Sello fechador de la Administración de la T.G.S.S.
Segell datorador de l'Administració de la T.G.S.S.
Firma del Funcionario / Signatura de Funcionari

N.º AFIL. TRAB./NUM. D'AFIL. TREB. RFA

DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINES A

BASE DE COTIZ / BASE COTITZ.	TIPO / TIPUS	CUOTA / QUOTA

OTROS INGRESOS / ALTRES INGRESSOS

A ING. SIN RECARGO / A ING. SENSE RECARREC

RECARGO DE MORA / RECARREC DE MORA

ING. CON RECARGO / ING. AMB RECARREC

Cab. F./Cap. F.

Trab./Treb.

N.º Exp./Núm. d'Exp.

JUSTIFICANTE / JUSTIFICANT

Olcina Recaudadora / Olcina Recaptadora
Sello Fechador / Segell Datorador

TC 1/2-C

TC 1/2-C

(*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
(*) IMPORTANT: Cal emplenar aquesta casella quan l'ingrés s'efectuï fora del termini reglamentari

(Escriba letra o número por casilla si rellena el documento a mano)
(Si emplenau aquest doc. a ma, poseu només una lletra o un núm. a cada casella)

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Cotización al Régimen Especial de Empleados de Hogar (Mecanizado. lectura óptica) Bilingüe (castellano y catalán)	
Signatura: TC 1/2-C	Ambito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	Mecanizado (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación adecuada al tratamiento por impresora laser		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más indicado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--	--

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Violeta y negro para posterior lectura óptica. Tinta adecuada para su impresión laser. Pantóné 245 U.	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª hoja OCR-A. tinta negra	

Trepado y perforaciones: Verticales para separar bandas de arrastre de 15 mm. y el boletín (de 210 mm. de ancho) del justificante (75 mm. de ancho) y horizontales para separar cada modelo.		Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:		Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 6.000 ejemplares. plegados en hojas de 3.		
Cantidad:	Fecha de entrada:	
OBSERVACIONES: (*) 285 mm. de ancho. sin incluir bandas de arrastre por 4 pulgadas de alto. Original sin copia Corte por tirón. Sin contar bandas de arrastre de 15 mm.		

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TRESORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
R.E. DE EMPLEADOS DE HOGAR/R.E. D'EMPLEATS DE LA LLAR

BOLETÍN DE COTIZACIÓN/
BUTLLETÍ DE COTITZACIÓ

010029 **TC1/2-CD**

Periodo de Pago / Període de Pagament		Nº Emisora / Núm. Emissora		Nº Referencia / Núm. Referència		Identificación/Identificació		Importe / Import	
Nº DE INSCRIPCIÓN C.F./NÚM. D'INSCRIPCIÓ C.F.		D.P.		BASE COTIZ./BASE COTITZ.		TIPO/TIPUS		CUOTA/QUOTA	
Nº DE AFIL. TRABAJ./NÚM. D'AFILIACIÓ TREBALL.(A)		CODIGO/CODI						OTROS INGRESOS/ALTRES INGRESSOS	
DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINS		Nº EXPEDIENTE / NÚM. EXPEDIENT						A ING. SIN RECARGO/ING. SENSE RECARREC	
D.N.I./N.I.F. CABEZA DE FAMILIA/CAP. FAMILIA		D.N.I./N.I.F. DEL TRABAJADOR(A)/TREBALLAD.				%		RECARGO MORA RECARREC MORA	
						(*)		A INGRESAR CON RECARGO/ING. AMB RECARREC	

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro. Cal posar una "X" en la casella, si s'emplena a mà.

Fecha y Firma del Cotizante/Data i signatura del cotitzant

Oficina Recaudadora/Oficina Recaptadora

Sello Fechador/Segell Datorador

Anotado al TR-1/2 Núm./Anotat al TR-1/2 Núm.

1-2-CD (*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
 (*) IMPORTANT: Cal emplenar aquesta casella quan l'ingrés s'efectuï fora del termini reglamentari

(Escribe letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)
 (Si emplena aquest doc. a mà, posi només una lletra o un núm. a cada casella)

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TRESORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
R.E. DE EMPLEADOS DE HOGAR/R.E. D'EMPLEATS DE LA LLAR

JUSTIFICANTE /
JUSTIFICANT

Nº INSCRIP. C.F./NÚM. D'INSCRIPCIÓ C.F.

Nº DE AFIL. TRAB./NÚM. D'AFIL. TREB. RFA

DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINS

BASE DE COTIZ./BASE COTITZ.	TIPO/TIPUS	CUOTA/QUOTA
(*) %	OTROS INGRESOS/ ALTRES INGRESSOS	
	A INGRESAR SIN RECARGO/ PER A ING. SENSE RECARREC	
	RECARGO DE MORA/ RECARREC. MORA	
	A INGRESAR CON RECARGO/ PER A ING. AMB RECARREC	

Cab. F./Cap. F.

Trab./Treb.

Núm. Exp.

Oficina Recaudadora/Oficina Recaptadora
 Sello Fechador/Segell Datorador

TC 1/2-CD

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial de Empleados de Hogar (Castellano y Catalán)	
Signatura: TC 1/2 CD	Ámbito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	210 mm./ancho x 12 pulgadas de alto (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más apropiado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	----------------------------	---------------------------	--	--	--

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Violeta, pantone 245 U y negra	5 años
Tipografía: Igual o similar al prototipo. Caracteres OCR-A TC, 1 y 2 del identificativo TC 1/2 CD. en negro	

Trepado y perforaciones: Trepados horizontales para separar los dos documentos y, a su vez, el boletín del justificante.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 2000 láminas	
Cantidad:	

OBSERVACIONES:

(*) La lámina comprende 2 documentos. Cada documento consta de boletín de cotización de 4 pulgadas de alto y justificante de 2 pulgadas de alto. Cuando los modelos se impriman en papel continuo con bandas de arrastre, éstas serán de 15 mm.

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Cotización al Régimen Especial de Empleados de Hogar (Mecanizado, lectura óptica) Bilingüe (castellano y euskera)	
Signatura: TC 1/2-E	Ambito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	Mecanizado (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación adecuada al tratamiento por impresora laser		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más indicado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--	--

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Violeta y negro para posterior lectura óptica. Tinta adecuada para su impresión laser. Pantóné 245 U.	5 años.
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª hoja OCR-A, tinta negra.	

Trepado y perforaciones: Verticales para separar bandas de arrastre de 15 mm. y el boletín (de 210 mm. de ancho) del justificante (75 mm. de ancho) y horizontales para separar cada modelo.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 6.000 ejemplares, plegados en hojas de 3.	
Cantidad:	
OBSERVACIONES: (*) 285 mm. de ancho, sin incluir bandas de arrastre por 4 pulgadas de alto. Original sin copia Corte por tirón. Sin contar bandas de arrastre de 15 mm.	

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
GIZARTE SEGURANTZAREN DIRUZAINITZA NAGUSIA
R.E. DE EMPLEADOS DE HOGAR/ETXeko LANARIEN ERREGIMEN B.

BOLETÍN DE COTIZACIÓN/
KOTIZAZIO ORRIA

010029 **TC1/2-ED**

Periodo de Pago / Ordain Aldia		Nº Emisora / Emate Zkia	Nº Referencia / Zehaztapen Zkia	Identificación/Ezagubide	Importe / Zenbatekoa
Nº DE INSCRIPCIÓN C.F./E. B. IZENEMATE ZKIA		D.P. / L.Z.	BASE COTIZ./KOTIZAZIO OINA	TIPO/MOTA	CUOTA KUOTA
Nº AFILIACIÓN S. S./G. S. KIDETZE ZKIA		CODIGO/KODEA			OTROS INGRESOS BESTELAKO DIRU SARRERAK
DESDE NOITZ	PERIODO/ALDIA	HASTA/NOIZA	Nº EXPEDIENTE / ZEAZTABIDE ZKIA		ING SIN RECARGO GAIN GABE SARTZEKOA
D.N.I./N.I.F. CABEZA DE FAMILIA / E.B./ENA/ZEZ		D.N.I./N.I.F. DEL TRABAJADOR/AVENA/ZEZ LANG		(*) %	RECARGO MORA BERANDUTZA GAIN
					ING. CON RECARGO GAIN SARTZEKOA

Sello fechador de la Administración de la T.G.S.S.
 G.S.D.N. -aren Administrazio data zigilua
 Firma del Funcionario / Funtzionarioaren sinadura

(No escribir en zonas sombreadas) (Ez idatzi lauki ilunetan)

Trab./Lang

Fecha y Firma del Cotizante/Data eta kotizatzailearen sinadura

Oficina Recaudadora/Bulego biltzailea Sello Fechador/Data zigilua

Anotado al TR-1/2 Núm. / TR-1/2 Zkia - nº jarria

TC 1 2-ED (*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
 (*) GARRANTZITSUA: Diru sarrera araututako epez kanpo egiten denean bete beharrekoa

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)
 (Eskuz bete ezkerreko letra edo zenbaki bat lauki bakotzeko)

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
GIZARTE SEGURANTZAREN DIRUZAINITZA NAGUSIA
R.E. DE EMPLEADOS DE HOGAR/ETXeko LANARIEN ERREGIMEN B.

JUSTIFICANTE

Nº INSCRIP. C.F./E. B. IZENEMATE ZKIA		BASE DE COTIZ./KOTIZAZIO OINA	TIPO/MOTA	CUOTA/KUOTA
Nº AFILIACIÓN S. S./G. S. KIDETZE ZKIA		OTROS INGRESOS/ BESTELAKO DIRU SARRERAK A INGRESAR SIN RECARGO/ GAIN GABE SARTZEKOA		
RFA/ZEZ		RECARGO DE MORA/ BERANDUTZA GAIN A INGRESAR CON RECARGO/ GAIN SARTZEKOA		
DESDE/ NOITZ	PERIODO/ALDIA	HASTA/NOIZA		

Cab. F./E. B.

Trab./Lang

Núm. Exp./Z.Z.

Oficina Recaudadora Bulego Biltzailea
 Sello Fechador Data Zigilua

TC 1/2-ED

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TESOURERIA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL
R. E. de Empleados de Hogar / R.E. Empregados do Fogar

BOLETÍN DE COTIZACIÓN

010029

TC1/2-G

Periodo de Pago	N.º Emisora	N.º Referencia	Identificación	Importe																									
<table border="1"> <tr> <td>N.º DE INSCRIPCIÓN CABEZA DE FAMILIA</td> <td>D.P.</td> <td>BASE DE COTIZACIÓN</td> <td>TIPO</td> <td>CUOTA / COTA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">H.º DE AFILIACIÓN TRABAJADOR(A) / TRABALLADOR(A)</td> <td></td> <td></td> <td>OTROS / OUTROS INGRESOS</td> </tr> <tr> <td>DESDE / DENDE PERIODO</td> <td>HASTA / ATA</td> <td></td> <td></td> <td>A INGRESAR SIN / SEN RECARGO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D.N.I. / N.I.F. CABEZA DE FAMILIA</td> <td colspan="2">D.N.I. / N.I.F. DEL TRABAJAD/TRABALLAD.</td> <td>RECARGO DE MORA</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td>A INGRESAR CON RECARGO</td> </tr> </table>					N.º DE INSCRIPCIÓN CABEZA DE FAMILIA	D.P.	BASE DE COTIZACIÓN	TIPO	CUOTA / COTA	H.º DE AFILIACIÓN TRABAJADOR(A) / TRABALLADOR(A)				OTROS / OUTROS INGRESOS	DESDE / DENDE PERIODO	HASTA / ATA			A INGRESAR SIN / SEN RECARGO	D.N.I. / N.I.F. CABEZA DE FAMILIA		D.N.I. / N.I.F. DEL TRABAJAD/TRABALLAD.		RECARGO DE MORA					A INGRESAR CON RECARGO
N.º DE INSCRIPCIÓN CABEZA DE FAMILIA	D.P.	BASE DE COTIZACIÓN	TIPO	CUOTA / COTA																									
H.º DE AFILIACIÓN TRABAJADOR(A) / TRABALLADOR(A)				OTROS / OUTROS INGRESOS																									
DESDE / DENDE PERIODO	HASTA / ATA			A INGRESAR SIN / SEN RECARGO																									
D.N.I. / N.I.F. CABEZA DE FAMILIA		D.N.I. / N.I.F. DEL TRABAJAD/TRABALLAD.		RECARGO DE MORA																									
				A INGRESAR CON RECARGO																									
<p>Trab:</p> <p>Fecha y firma del Cotizante / Data e sinatura do Cotizante</p> <p>Olcina Recaudadora / Olcina Recadadora</p> <p>Sello Fechador / Selo con Data</p> <p>Anotado al/óTR-1/2 Núm.</p>																													

Si refiere a man. poner "X" en cuadro de cubre a man. poner "X" en cuadro de man. poner "X" en cuadro de man. poner "X" en cuadro de man.

Sello fechador de la Administración de la TGSS
Selo con data da Administración da TGSS
Firma del Funcionario / Sinatura do Funcionario

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TESOURERIA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL
R. E. de Empleados de Hogar / R.E. Empregados do Fogar

N.º INSCRIP. CABEZA DE FAMILIA

N.º DE AFILIACIÓN TRABAJAD./TRABALLAD. RFA

DESDE/OENDE PERIODO HASTA/ATA

BASE DE COTIZACIÓN	TIPO	CUOTA / COTA
OTROS INGRESOS		
A INGRESAR SIN/SEN RECARGO		
(%) RECARGO DE MORA		
A INGRESAR CON RECARGO		

Cab. F.

Trab:

N.º Exp.

JUSTIFICANTE / XUSTIFICANTE

Olcina Recaudadora / Olcina Recadadora
Sello Fechador / Selo con Data

TC 1/2-G

TC 1/2-G

U.º IMPORTANTE: A cumprir o cumpro o ingreso se realiza fora do prazo regulamentar o
U.º IMPORTANTE: A cumprir o cumpro o ingreso se realiza fora do prazo regulamentar

(Escriba letra o número por castiela, si refírese al documento a mano)
(Escriba letra o número por cuadrícula, se cubre o documento a man)

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Cotización al Régimen Especial de Empleados de Hogar (Mecanizado. lectura óptica) Bilingüe (castellano y gallego)	
Signatura: TC 1/2-G	Ambito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	Mecanizado (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación adecuada al tratamiento por impresora laser		
Royados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más indicado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--	--

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Violeta y negro para posterior lectura óptica. Tinta adecuada para su impresión laser. Pantone 245 U.	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª hoja OCR-A. tinta negra.	

Trepado y perforaciones: Verticales para separar bandas de arrastre de 15 mm. y el boletín (de 210 mm. de ancho) del justificante (75 mm. de ancho) y horizontales para separar cada modelo.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 6.000 ejemplares. plegados en hojas de 3.	
Cantidad:	Fecha de entrada:
OBSERVACIONES: (*) 285 mm. de ancho. sin incluir bandas de arrastre por 4 pulgadas de alto. Original sin copia Corte por tirón. Sin contar bandas de arrastre de 15 mm.	

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TESOURERIA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL
R.E. DE EMPLEADOS DE HOGAR/R.E. EMPREGADOS DO FOGAR

BOLETÍN DE COTIZACIÓN 010029 **TC 1/2-GD**

Período de Pago	N.º Emisora	N.º Referencia	Identificación	Importe
N.º DE INSCRIPCIÓN CABEZA DE FAMILIA		D.P.	BASE COTIZACIÓN	TIPO
N.º DE AFILIACIÓN TRABAJADOR(A)/TRABALLADOR(A)		CODIGO		CUOTA/COTA
DESDE/DENDE	PERIODO	HASTA/ATA	N.º EXPEDIENTE	OTROS/OUTROS INGRESOS
D.N.I./N.I.F. CABEZA DE FAMILIA		D.N.I./N.I.F. DEL TRABAJAD./TRABALLAD.		A INGRESAR SIN/SEN RECARGO
				RECARGO MORA
				A INGRESAR CON RECARGO

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro. Se cubre a man poner "X" en cuadro.

Trab.

Fecha y Firma del Cotizante/Data e Sinatura do Cotizante

Oficina Recaudadora/Oficina Recadadora Sello-Fechador/Selo con Data

Anotado al/ó TR-1/2 Num.

(*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
 (*) IMPORTANTE: A cubrir cando o ingreso se realice fora do prazo regulamentario

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)
 (Escriba letra ou número por cuadrícula, se cubre o documento a man)

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TESOURERIA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL
R.E. DE EMPLEADOS DE HOGAR/R.E. EMPREGADOS DO FOGAR

N.º INSCRIP. CAB. FAMILIA

N.º DE AFIL. TRABAJO /TRABALLAD RFA

DESDE/DENDE PERIODO HASTA/ATA

BASE COTIZACIÓN	TIPO	CUOTA/COTA
(*) %		
	OTROS/OUTROS INGRESOS	
	A INGRESAR SIN/SEN RECARGO ..	
	RECARGO DE MORA	
	A INGRESAR CON RECARGO	

XUSTIFICANTE

Cab. F.

Trab.

N.º Exp.

Oficina Recaudadora/Oficina Recadadora
 Sello-Fechador/Selo con Data

TC 1/2-GD

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelos: Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial de Empleados de Hogar (Castellano y Gallego)	
Signatura: TC 1/2 GD	Ambitos: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	210 mm./ancho x 12 pulgadas de alto (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más apropiado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Violeta, pantone 245 U y negra	5 años
Tipografía: Igual o similar al prototipo. Caracteres OCR-A TC, 1 y 2 del identificativo TC 1/2 GD, en negro	

Trepado y perforaciones: Trepados horizontales para separar los dos documentos y, a su vez, el boletín del justificante.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 2000 láminas	
Cantidad:	Fecha de entrada:

OBSERVACIONES:

(*) La lámina comprende 2 documentos. Cada documento consta de boletín de cotización de 4 pulgadas de alto y justificante de 2 pulgadas de alto. Cuando los modelos se impriman en papel continuo con bandas de arrastre, éstas serán de 15 mm.

TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TREASORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
R. E. de Empleados de Hogar/ R.E. d'Empleats de Llar

BOLETÍN DE COTIZACIÓN /
BUTLLETÍ DE COTITZACIÓ

010029 **TC1/2-V**

Periodo de Pago / Període de Pagament	N.º Emisora / Núm. d'Emissora	N.º Referencia / Núm. de Referencia	Identificación / Identificació	Importe / Import																									
<table border="1"> <tr> <td>N.º DE INSCRIPCIÓN C.F. / NÚM D'INSCRIPCIÓ C.F.</td> <td>D.P.</td> <td>BASE COTIZ. / BASE COTITZ.</td> <td>TIPO / TIPUS</td> <td>CUOTA / QUOTA</td> </tr> <tr> <td>N.º DE AFIL. TRABAJ. / NÚM. D'AFILIACIÓ TREBALL.</td> <td>CODIGO / CODI</td> <td></td> <td></td> <td>OTROS INGRESOS / ALTRES INGRESSOS</td> </tr> <tr> <td>DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINS</td> <td>N.º EXPEDIENTE / NÚM. D'EXPEDIENT</td> <td></td> <td></td> <td>A ING. S/N RECARGO A ING. SENSE RECARRREC</td> </tr> <tr> <td>D.N.I./N.I.F. CABEZA DE FAMILIA/CAP FAMILIA</td> <td>D.N.I./N.I.F. DEL TRABAJAD./TREBALLAD.</td> <td></td> <td></td> <td>RECARGO DE MORA / RECARRREC DE MORA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ING. CON RECARGO / ING. AMB RECARRREC</td> </tr> </table>					N.º DE INSCRIPCIÓN C.F. / NÚM D'INSCRIPCIÓ C.F.	D.P.	BASE COTIZ. / BASE COTITZ.	TIPO / TIPUS	CUOTA / QUOTA	N.º DE AFIL. TRABAJ. / NÚM. D'AFILIACIÓ TREBALL.	CODIGO / CODI			OTROS INGRESOS / ALTRES INGRESSOS	DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINS	N.º EXPEDIENTE / NÚM. D'EXPEDIENT			A ING. S/N RECARGO A ING. SENSE RECARRREC	D.N.I./N.I.F. CABEZA DE FAMILIA/CAP FAMILIA	D.N.I./N.I.F. DEL TRABAJAD./TREBALLAD.			RECARGO DE MORA / RECARRREC DE MORA					ING. CON RECARGO / ING. AMB RECARRREC
N.º DE INSCRIPCIÓN C.F. / NÚM D'INSCRIPCIÓ C.F.	D.P.	BASE COTIZ. / BASE COTITZ.	TIPO / TIPUS	CUOTA / QUOTA																									
N.º DE AFIL. TRABAJ. / NÚM. D'AFILIACIÓ TREBALL.	CODIGO / CODI			OTROS INGRESOS / ALTRES INGRESSOS																									
DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINS	N.º EXPEDIENTE / NÚM. D'EXPEDIENT			A ING. S/N RECARGO A ING. SENSE RECARRREC																									
D.N.I./N.I.F. CABEZA DE FAMILIA/CAP FAMILIA	D.N.I./N.I.F. DEL TRABAJAD./TREBALLAD.			RECARGO DE MORA / RECARRREC DE MORA																									
				ING. CON RECARGO / ING. AMB RECARRREC																									

Trab. Treb.

Fecha y firma del Cotizante / Data i signatura del Cotizant

Oficina Recaudadora / Oficina Recaptadora

Sello Fechador / Segell Datorador

Anotado al TR-1/2 Núm. / Anotat al TR-1/2 Núm.

Si rellena a mano, poner 'X' en cuadro
Si reompli a mà, ficar 'X' en quadre

TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TREASORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
R. E. de Empleados de Hogar/ R.E. d'Empleats de Llar
N.º INSCRIP. C.F./NÚM D'INSC. C.F.

N.º AFIL. TRAB./NÚM. D'AFIL. TREB. RFA

DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINS

BASE DE COTIZ. / BASE COTITZ. TIPO / TIPUS CUOTA / QUOTA

OTROS INGRESOS / ALTRES INGRESSOS

A INGRESAR SIN RECARGO / A INGRESSAR SENSE RECARRREC

RECARGO DE MORA / RECARRREC DE MORA

ING. CON RECARGO / ING. AMB RECARRREC

Cab. F./Cao. F.

Trab./Treb.

N.º Exp./Núm. d'Exp.

JUSTIFICANTE
JUSTIFICANT

Oficina Recaudadora / Oficina Recaptadora
 Sello Fechador / Segell Datorador

TC 1/2 V

TC 1/2 V

IMPORTANTE A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
 IMPORTANT A emplenar quan l'ingrés es realitza fora del termini reglamentari

(Escriba letra o número por cédula, o rellena el documento a mano)
 (Escriu letra o número per cédula, o reompli el document a mà)

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial Agrario - Trabajadores por Cuenta Ajena (Castellano y Gallego)	
Signatura: TC 1/9 GD	Ámbito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	210 mm./ancho x 12 pulgadas de alto (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación		
Royados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más apropiado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Naranja, Pantone 151 U y negra	5 años
Tipografía: Igual o similar al prototipo. Caracteres OCR-A TC, 1 y 9 del identificativo TC 1/9 GD. en negro	

Trepado y perforaciones: Trepado horizontal para separar los dos documentos y, a su vez, el boletín del justificante.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 2000 láminas	
Cantidad: Fecha de entrada:	

OBSERVACIONES:

(*) La lámina comprende 2 documentos. Cada documento consta de boletín de cotización de 4 pulgadas de alto y justificante de 2 pulgadas de alto. Cuando los modelos se impriman en papel continuo con bandas de arrastre, éstas serán de 15 mm.

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelos: Boletín de Cotización al Régimen Especial de Empleados de Hogar (Mecanizado. lectura óptica) Bilingüe (castellano y valenciano)	
Signatura: TC 1/2-V	Ámbito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	Mecanizado (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación adecuada al tratamiento por impresora laser		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más indicado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------	---------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Violeta y negro para posterior lectura óptica. Tinta adecuada para su impresión laser. Pantone 245 U.	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª del prototipo	

Trepado y perforaciones: Verticales para separar bandas de arrastre de 15 mm. y el boletín (de 210 mm. de ancho) del justificante (75 mm. de ancho) y horizontales para separar cada modelo.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 6.000 ejemplares. plegados en hojas de 3.	
Cantidad:	

OBSERVACIONES: (*) 285 mm. de ancho. sin incluir bandas de arrastre por 4 pulgadas de alto.
Original sin copia
Corte por tirón.
Sin contar bandas de arrastre de 15 mm.

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TRESORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
R.E. DE EMPLEADOS DE HOGAR/R.E. D'EMPLEATS DE LLAR

BOLETÍN DE COTIZACIÓN /
BUTLLETÍ DE COTITZACIÓ

010029 **TCL/2-VD**

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro. Si reemplaza más feitor "X" en cuadro.

Periodo de Pago / Període de Pagament	Nº Emisora / Núm. D'Emissora	Nº Referencia / Núm. de Referència	Identificación/Identificació	Importe / Import
Nº DE INSCRIPCIÓN C.F./NÚM. D'INSCRIPCIÓ C.F.	D.P.	BASE COTIZ./BASE COTITZ.	TIPO/TIPUS	CUOTA QUOTA
Nº DE AFIL. TRABAJ./NÚM. D'AFILIACIÓ TREBALL	CODIGO/CODI			OTROS INGRESOS/ALTRES INGRESSOS
DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINS	Nº EXPEDIENTE			ING. SIN RECARGO/ING. SENSE RECARREC
D.N.I./N.I.F. CABEZA DE FAMILIA/CAP. DE FAMILIA	D.N.I./N.I.F. DEL TRABAJAD./TREBALLAD.		(*)	RECARGO DE MORA/RECARREC DE MORA
				ING. CON RECARGO/ING. AMB RECARREC

Trab./Treb.

Fecha y Firma del Cotizante/Data i signatura del cotizant

Oficina Recaudadora/Oficina Recaptadora

Sello Fechador/Segell Datorador

(No escribir en zonas sombreadas/No escriure en zones emborquades)

Anotado al TR-1.2 Num./Anotat al TR-1.2 Núm.

TC 1/2-VD (*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
 (*) IMPORTANT: A emplenar quan l'ingrés es realitzi fora del termini reglamentari

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)
 (Escriba letra o nombre per casella, si reomple el document a mà)

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TRESORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
R.E. DE EMPLEADOS DE HOGAR/R.E. D'EMPLEATS DE LLAR

Nº INSCRIP. C.F./NÚM. D'INSC. C.F.

Nº DE AFIL. TRAB./NÚM. D'AFIL. TREB. RFA

DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINS

BASE DE COTIZ./BASE COTITZ.	TIPO/TIPUS	CUOTA/QUOTA
(*) %	OTROS INGRESOS/ ALTRES INGRESSOS	
	A INGRESAR SIN RECARGO/ A INGRESSAR SENSE RECARREC	
	RECARGO DE MORA/ RECARREC DE MORA	
	A INGRESAR CON RECARGO/ A INGRESSAR AMB RECARREC	

JUSTIFICANTE /
JUSTIFICANT

Cab. F./Cap F.
 Trab./Treb.
 Núm. Exp.

Oficina Recaudadora/Oficina Recaptadora
 Sello Fechador/Segell Datorador

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Cotización al Régimen General de la Seguridad Social. Colectivo de Representantes de Comercio.	
Signatura: TC-1/3	Ámbito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA	4ª HOJA
Formato	UNE A-4 (297 mm. de ancho y 210 mm. de alto)	Idem.	Idem.	Idem.
Peso	60 grs/m2	Idem.	Idem.	Idem.
Color	Blanco	Idem.	Idem.	Idem.
Calidad	Litos media satinación	Idem.	Idem.	Idem.
Royados	Idénticos al diseño	Idem.	Idem.	Idem.

Procedimiento de Impresión	TIPOGRAFIA	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------	---------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tinta	Primera roja, segunda violeta, tercera azul, cuarta naranja.	5 años
Tipografía:	Igual o similar a la del prototipo	

Trepado y perforaciones:	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación: Talonario con 12 juegos, de cuatro ejemplares cada uno, engomado por la parte más estrecha del modelo (izquierda). Tapas de 140 gr/m2 en cartulina blanca con instrucciones en portada y contraportada. P.306 U Azul	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado:	
Cantidad:	Fecha de entrada:

OBSERVACIONES:

- A pie de página llevarán los textos siguientes:
- P. 185 U - Ejemplar rojo: Para la Tesorería General de la S. Social. Proceso de Datos
 - P. 245 U - Ejemplar violeta: Para el Instituto Nacional Seguridad Social.
 - P. 306 U - Ejemplar azul: Para la Entidad aseguradora de A.T. y E.P.
 - P. 151 U - Ejemplar naranja: Para el Trabajador

Empresa _____
 Domicilio _____
 Localidad _____ C.P. _____ Prov. _____
 Entidad AT y EP _____ Clave _____ N° DE EXPEDIENTE _____

TC1/4

Boletín de cotización a la Seguridad Social

CONTINGENCIAS GENERALES

N.I.F.	CODIGO CUENTA COTIZACION (11 Dígitos)	Nº DE TRABAJADORES	PERIODO LIQUIDACION mes DESDE año mes HASTA año
	BASES 11	TIPOS (%)	CUOTAS/IMPORTES
CONTINGENCIAS COMUNES	101	111	
DIF. BASES CONT. COMUNES Y SALARIO NORMALIZADO	102	112	
APORTACION SERVICIOS COMUNES	103	113	
TRABAJADORES CON CONTRATO FORMACION / PRACTICAS	104	114	
OTROS CONCEPTOS	105	115	
DEDUCCION CONTINGENCIAS EXCLUIDAS	121	131	
DEDUCCION COL. VOL. ENF. COMUNES / ACC. NO LABORAL	122	132	
COMPENSACIONES Y REDUCCIONES	201	202	209
RESULTADO DE $111 + 112 + 113 + 114 + 115 - 131 - 132 - 210 =$ LIQUIDO CONTINGENCIAS GENERALES ... 299			

tc1/4

010042

RESERVADO PARA DIRECCION PROVINCIAL/ADMINISTRACION
Firma del funcionario

Fecha, firma y sello de la EMPRESA

ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES

BASES	CUOTAS I.T.	CUOTAS I.M.S.
SUMAS TOTALES EPIGRAFES 301	311	312
COMPENSACION POR I.T. ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES	410	
$340 - 410$ LIQUIDO ACC. DE TRABAJO Y ENF. PROF. ... 499		
DESEMPLEO, FONDO GARANTIA SALARIAL Y F. PROFESIONAL	501	511
BONIFICACIONES, SUBVENCIONES Y COMPENSACIONES	601	610
$511 - 610$ LIQUIDO OTRAS COTIZACIONES ... 699		
RECARGO DE MORA: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario		
BASE CALCULO RECARGO (299+499+699) =		RECARGO DE MORA 099
SI RESULTADO POSITIVO: $299 + 499 - 699 + 099 =$ A PERCIBIR 800		A INGRESAR 700
SI RESULTADO NEGATIVO: 800		

Sello Fechador de la Oficina Recaudadora

Anotado al TR - 1 n°

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Cotización al Régimen Especial de la Minería del Carbón (Mecanizado. lectura óptica)	
Signatura: TC-1/4	Ambito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA	4ª HOJA
Formato	297 mm. de ancho 8" de alto (*)	Idem.	Idem.	Idem.
Peso	90 grs/m2	53 grs/m2	53 grs/m2	57 grs/m2
Color	Blanco	Idem.	Idem.	Idem.
Calidad	Autocopiativo de trazo negro	Idem.	Idem.	Idem.
Rayados	Idénticos al diseño	Idem.	Idem.	Idem.

Procedimiento de Impresión	TIPOGRAFIA	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------	---------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Primera roja y negro. segunda violeta. tercera azul. cuarta naranja. Para su posterior lectura óptica.	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª hoja OCR-A. tinta negra	

Trepado y perforaciones: Bandas de arrastre de 15 mm.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación: Juego de original con 3 copias	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: 500 ejemplares	
Cantidad:	

OBSERVACIONES:

A pie de página llevarán los textos siguientes:
 P. 185 U - Ejemplar rojo: Para la Tesorería General de la S. Social. Proceso de Datos
 P. 245 U - Ejemplar violeta: Para la Seguridad Social.
 P. 306 U - Ejemplar azul: Para la Entidad aseguradora de A.T. y E.P.
 P. 151 U - Ejemplar naranja: Para la Empresa
 El procedimiento de corte es de tirón
 (*) Sin contar bandas de arrastre de 15 mm.

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL



Convenio Especial

BOLETÍN DE COTIZACIÓN

010066 TC 1/6

Periodo de Pago	Nº Emisora	Nº Referencia	Identificación	Importe
-----------------	------------	---------------	----------------	---------

Nº DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL				D.N.I./N.I.F.		mes DESDE año PERIODO mes HASTA año		CODIGO	
IMS	J	SS	AS	BASE DE COTIZACION	TIPO	CUOTA INTEGRRA	COEFIC.	CUOTA LIQ.	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
IMS	J	SS	AS	BASE DE COTIZACION	TIPO	CUOTA INTEGRRA	COEFIC.	CUOTA LIQ.	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nº CONVENIO		REGIMEN PROCED.		NUMERO DE EXPEDIENTE		D.P.		A INGRESAR SIN RECARGO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				(*) %		RECARGO DE MORA		A INGRESAR CON RECARGO	
				<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Sello fechador de la Administración de la T.G.S.S.
Firma del Funcionario

(No escribir en zonas sombreadas)

Fecha y Firma del Cotizante _____

Oficina Recaudadora _____ Sello Fechador _____

Anotado al TR-1/2 Núm. _____

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL



Convenio Especial

Nº de AFILIACION SEG. SOCIAL RFA

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

DESDE PERIODO HASTA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

BASE DE COTIZACION TIPO CUOTA INTEGRRA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

IMS J SS AS COEFIC. CUOTA LIQUIDA

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------	----------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------	----------------------

A INGRESAR SIN RECARGO

A INGRESAR SIN RECARGO

(*) % RECARGO DE MORA

TOTAL A INGRESAR

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Nº Exp. Titular

JUSTIFICANTE

Oficina Recaudadora
Sello Fechador

TC 1/6 (*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario (Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Cotización para Convenios Especiales (Mecanizado. lectura óptica)	
Signatura: TC 1/6	Ambito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	Mecanizado (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación, adecuada al tratamiento por impresora laser		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más indicado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--	--

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Rojo y negra para posterior lectura óptica. Tinta adecuada para su impresión por laser. Pantóné 185 U	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª hoja OCR-A, tinta negra.	

Trepado y perforaciones: Verticales para separar bandas de arrastre de 15 mm. y el boletín (de 210 mm. de ancho) del justificante (75 mm. de ancho) y horizontales para separar cada modelo		Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:		Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 6.000 ejemplares plegados en hojas de 3.		
Cantidad:	Fecha de entrada:	
OBSERVACIONES: (*) 285 mm. de ancho. sin incluir bandas de arrastre por 4 pulgadas de alto. Original sin copia. Corte por tirón. Sin contar bandas de arrastre de 15 mm.		

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Convenio Especial

BOLETÍN DE COTIZACIÓN

010066 TC1/b-D

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro

Periodo de Pago		Nº Emisora	Nº Referencia	Identificación	Importe			
Nº DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL		D.N.I./N.I.F.		mes DESDE año PERIODO mes HASTA año	CODIGO			
IMS	J	SS	AS	BASE DE COTIZACION	TIPO	CUOTA INTEGRRA	COEFIC.	CUOTA LIQ.
IMS	J	SS	AS	BASE DE COTIZACION	TIPO	CUOTA INTEGRRA	COEFIC.	CUOTA LIQ.
Nº CONVENIO		REGIMEN PROCED.		NUMERO DE EXPEDIENTE	D.P.	A INGRESAR SIN RECARGO		
						A INGRESAR CON RECA=...		
				(*) %	RECARGO DE MORA			
		Sello fechador de la Administración de la T.G.S.S. Firma del Funcionario						
		(No escribir en zonas sombreadas)						

Fecha y Firma del Cotizante

Oficina Recaudadora Sello Fechador Anotado al TR-1/2 Num:

TC 16-D (*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Convenio Especial

Nº de AFILIACION SEG. SOCIAL RFA

DESDE PERIODO HASTA

BASE DE COTIZACION	TIPO	CUOTA INTEGRRA			
IMS	J	SS	AS	COEFIC.	CUOTA LIQUIDA
A INGRESAR SIN RECARGO					
(*) %	RECARGO DE MORA				
TOTAL A INGRESAR					

JUSTIFICANTE

Nº Exp. Titular

Oficina Recaudadora Sello Fechador

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Cotización al Régimen Especial Agrario de la Seguridad Social.(Liquidación de cuotas por jornadas reales). Mecanizado	
Signatura: TC-1/8	Ámbitos: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA	4ª HOJA
Formato	297 mm. de ancho 8" de alto (*)	Idem.	Idem.	Idem.
Peso	56 grs/m2	53 grs/m2	53 grs/m2	53 grs/m2
Color	Blanco	Idem.	Idem.	Idem.
Calidad	Litos media satinación	Idem.	Idem.	Idem.
Rayados	Idénticos al diseño	Idem.	Idem.	Idem.

Procedimiento de Impresión	TIPOGRAFIA	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------	---------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tinta: Primera roja, segunda negra, tercera azul cuarta naranja. Sin fondos (papel blanco)	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo	

Trepado y perforaciones: Bandas de arrastre de 15 mm.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación: Juego de original con 3 copias.	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: 500 ejemplares	
Cantidad:	Fecha de entrada:

OBSERVACIONES:

A pie de página llevarán los textos siguientes:
 P. 185 U - Ejemplar rojo: Para la Tesorería General de la S. Social. Proceso de Datos
 - Ejemplar negro: Para el Instituto Nacional de Empleo.
 P. 306 U - Ejemplar azul: Para la Entidad aseguradora de A.T. y E.P.
 P. 151 U - Ejemplar naranja: Para el Empresario agrícola
 El procedimiento de corte es de tirón.
 (*) Sin contar bandas de arrastre de 15 mm.

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica de Convenios Especiales (Castellano)	
Signatura: TC 1/6 D	Ámbito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	210 mm./ancho x 12 pulgadas de alto (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más apropiado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	----------------------------	---------------------------	--	--	--

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Roja, Pantone 185 U y negra	5 años
Tipografía: Igual o similar al prototipo. Caracteres OCR-A TC, 1 y 6 del identificativo TC 1/6 D, en negro	

Trepado y perforaciones: Trepados horizontales para separar los dos documentos y, a su vez, el boletín del justificante.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 2000 láminas	
Cantidad:	

OBSERVACIONES:

(*) La lámina comprende 2 documentos. Cada documento consta de boletín de cotización de 4 pulgadas de alto y justificante de 2 pulgadas de alto. Cuando los modelos se impriman en papel continuo con bandas de arrastre, éstas serán de 15 mm.

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL



Régimen Especial Agrario - CUENTA AJENA

BOLETÍN DE COTIZACIÓN

010091 TC 1/9

Periodo de Pago	Nº Emisora	Nº Referencia	Identificación	Importe
-----------------	------------	---------------	----------------	---------

Nº DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL		CODIGO	BASE DE COTIZACION	TIPO	CUOTA
mes DESDE año PERIODO mes HASTA año	CALIFIC.	D.P.	OTROS INGRESOS		A INGRESAR SIN RECARGO
D.N.I. N.I.F.		O.L.			RECARGO DE MORA
NUMERO DE EXPEDIENTE			(*) %		A INGRESAR CON RECARGO
			DEDUCCION PARCIAL I.N.E.M. (1)		TOTAL A INGRESAR

Sello fechador de la Administración de la T.G.S.S./I.N.E.M. (1)
Firma del Funcionario

(No escribir en zonas sombreadas)

Fecha y Firma del Cotizante

Oficina Recaudadora

Sello Fechador

Anotado al TR-1/2 Núm.

TC 1/9

(*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL



Régimen Especial Agrario - CUENTA AJENA

Nº DE AFILIACION SEG. SOCIAL	RFA
------------------------------	-----

DESDE	PERIODO	HASTA
GR	BASE DE COTIZACION	TIPO
		CUOTA
(*) %	OTROS INGRESOS	
	A INGRESAR SIN RECARGO	
	RECARGO DE MORA	
	A INGRESAR CON RECARGO	
	DEDUC. PARCIAL I.N.E.M. (1)	
	TOTAL A INGRESAR	

Trab.

Nº Exp.

JUSTIFICANTE

Oficina Recaudadora
Sello Fechador

TC 1/9

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Cotización al Régimen Especial Agrario - CUENTA AJENA (Mecanizado. lectura óptica).	
Signatura: TC 1/9	Ambito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	Mecanizado (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación adecuada al tratamiento por impresora laser		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más indicado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--	--

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Naranja y negra para posterior 5 años lectura óptica. Tinta adecuada para su impresión por laser. Pantóné 151 U	
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª hoja OCR-A. tinta negra.	

Trepado y perforaciones: Verticales para separar bandas de arrastre de 15 mm. y el boletín (de 210 mm. de ancho) del justificante (75 mm. de ancho) y horizontales para separar cada modelo	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 6.000 ejemplares plegados en hojas de 3.	
Cantidad:	
OBSERVACIONES: (*) 285 mm. de ancho. sin incluir bandas de arrastre por 4 pulgadas de alto. Original sin copia. Corte por tirón. Sin contar bandas de arrastre de 15 mm.	

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Régimen Especial Agrario - CUENTA AJENA

BOLETÍN DE COTIZACIÓN

010091 TC 1/9-D

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro

Periodo de Pago	Nº Emisora	Nº Referencia	Identificación	Importe	
Nº DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL		CODIGO	BASE DE COTIZACION	TIPO	CUOTA
mes DESDE año PERIODO mes HASTA año		CALIFIC.	D.P.	O.L.	OTROS INGRESOS
D.N.I./N.I.F.					A INGRESAR SIN RECARGO
NUMERO DE EXPEDIENTE					RECARGO DE MORA
					A INGRESAR CON RECARGO
					TOTAL A INGRESAR
					DEDUCCION PARCIAL I.N.E.M. (1)

Sello Fechador de la Administración de la T.G.S.S./N.E.M. (1)
Firma del Funcionario

(No escribir en zonas sombreadas)

Fecha y Firma del Cotizante

Oficina Recaudadora

Sello Fechador

Anotado al TR-1/2 Num.

TC 1:9-D (*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Régimen Especial Agrario - CUENTA AJENA

JUSTIFICANTE

Nº DE AFILIACION SEG. SOCIAL	RFA
DESDE	PERIODO HASTA

GR	BASE DE COTIZACION	TIPO	CUOTA
	OTROS INGRESOS		
	A INGRESAR SIN RECARGO		
	RECARGO DE MORA		
(*) %	A INGRESAR CON RECARGO		
	DEDUC. PARCIAL I.N.E.M. (1)		
	TOTAL A INGRESAR		

Trab.
Nº Exp.

Oficina Recaudadora
Sello Fechador

TC 1:9-D

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TRESORERIA GENERAL DE LA SEURETAT SOCIAL
R. E. Agrario - CUENTA AJENA/ R.E. Agrari - COMPTE D'ALTRI

BOLETÍN DE COTIZACIÓN / BUTLLETI DE COTITZACIO

010091 **TC1/9-C**

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TRESORERIA GENERAL DE LA SEURETAT SOCIAL
R. E. Agrario - CUENTA AJENA/ R.E. Agrari - COMPTE D'ALTRI

N.º DE AFILIACION / NÚM. D'AFILIACIÓ CODIGO / CODI

Período de Pago / Període de Pagament	N.º Emisora / Núm. d'Emissora	N.º Referencia / Núm. de Referència	Identificación/Identificació	Importe / Import
---------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	------------------------------	------------------

N.º DE AFILIACION S.S./NÚM. D'AFILIACIÓ S.S.	CODIGO / CODI	BASE COTIZ. / BASE COTITZ.	TIPO / TIPUS	CUOTA / QUOTA
DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINS A	GR. COTIZACION/ COTITZACIO	D.P.	O.L.	OTROS INGRESOS / ALTRES INGRESSOS
D.N.I./N.I.F.				ING. SIN RECARGO/A ING. SENSE RECÀRREC
NUMERO DE EXPEDIENTE / NÚM. D'EXPEDIENT				RECARGO DE MORA / RECÀRREC DE MORA
				ING. CON RECARGO/A ING. AMB RECÀRREC
				TOTAL A INGRESAR/TOTAL QUE S'HA D'INGRESSAR

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro
Si ho empleneu a mà, poseu una "X" a la casella

Sello Fechador de la Administración de la T.G.S.S. y a cumplimentar por el I.N.E.M. (si en su caso es).
Segell datador de l'Administració de la T.G.S.S. Espanya que ha d'emplenar l'INEM, si escau (1).
Firma del Funcionario / Signatura del Funcionari

Fecha y firma del Cotizante / Data i signatura del Cotitzant

Olcina Recaudadora / Olcina Recaptadora

Sello Fechador/Segell Datador

Anotado al TR-1 Núm. / Anotat al TR-1 Núm.

TC 1/9-C

(*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
(*) IMPORTANT: Cal emplenar aquesta casella quan l'ingrés s'efectuï fora del termini reglamentari

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)
(Si empleneu aquest doc. a mà, poseu només una lletra o un núm. a cada casella)

DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINS A

GR.	BASE COTIZ. / BASE COTITZ.	TIPO / TIPUS	CUOTA / QUOTA
		OTROS INGRESOS/ ALTRES INGRESSOS	
		A INGRESAR SIN RECARGO/ A ING. SENSE RECÀRREC	
(*) %		RECARGO DE MORA/ RECÀRREC DE MORA	
		A INGRESAR CON RECARGO/ A ING. AMB RECÀRREC	
		DEDUCCION/ DEDUCCIÓ PARC. DE l' I.N.E.M. (1)	
		TOTAL A INGRESAR/ TOTAL QUE S'HA D'INGRESSAR	

Trab./Treb.
N.º Exp./Núm. d'Exp.

JUSTIFICANTE /
JUSTIFICANT

Olcina Recaudadora / Olcina Recaptadora
Sello Fechador / Segell Datador

TC 1/9-C

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Cotización al Régimen Especial Agrario - CUENTA AJENA (Mecanizado, lectura óptica). Bilingüe (castellano y catalán)	
Signatura: TC 1/9-C	Ámbito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	Mecanizado (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación adecuada al tratamiento por impresora laser		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más indicado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------	---------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Naranja y negra para posterior lectura óptica. Tinta adecuada para su impresión por laser. Pantóné 151 U	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª hoja OCR-A, tinta negra	

Trepado y perforaciones: Verticales para separar bandas de arrastre de 15 mm. y el boletín (de 210 mm. de ancho) del justificante (75 mm. de ancho) y horizontales para separar cada modelo	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 6.000 ejemplares plegados en hojas de 3.	
Cantidad:	Fecha de entrada:
OBSERVACIONES: (*) 285 mm. de ancho, sin incluir bandas de arrastre por 4 pulgadas de alto. Original sin copia. Corte por tirón. Sin contar bandas de arrastre de 15 mm.	

TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TESORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
R.E. AGRARIO POR CTA. AJENA/R.E. AGRARI PER COMPTE D'ALTRI

BOLETÍN DE COTIZACIÓN/
BUTLLETÍ DE COTITZACIÓ

010091 TC1/9-CD

Periodo de pago / Període de pagament	N.º de emisora / Núm. d'emissora	N.º de referencia / Núm. de referència	Identificación / Identificació	Importe / Import
---------------------------------------	----------------------------------	--	--------------------------------	------------------

N.º DE AFILIACIÓN A LA S.S. / NÚM. D'AFILIACIÓ A LA S.S.	CÓDIGO / CODI	BASE COTIZ./BASE COTITZ.	TIPO/TIPUS	CUOTA/QUOTA
DESDE/DES DE PERIODO/PERÍODE HASTA/FINS A DNI/NIF	D.P. O.L.	OTROS INGRESOS/ALTRES INGRESSOS	%	ING. SIN RECARGO/ING. SENSE RECARREC
NUMERO DE EXPEDIENTE / NÚM. D'EXPEDIENT			(*)	RECARGO DE MORA/RECARREC DE MORA
				ING. CON RECARGO/ING. AMB RECARREC

Sello fechador de la Administración de la TGSS, y a cumplimentar por el INEM, en su caso (1).
Segell datador de l'Administració de la TGSS.
Espai que ha d'emplenar l'INEM, si escau
Firma del funcionario/Signatura del funcionari

Fecha y firma del cotizante/Daia i signatura del cotitzant

Olcina recaudadora /
Olcina recaptadora

Sello fechador /
Segell datador

Anotado al TR-1/2 Núm./Anotai al TR-1/2 Núm.

(*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario.
TC 1/9-CD (*) IMPORTANT: Cal emplenar aquesta casella quan l'ingrés s'efectuï fora del termini reglamentari.
(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)
(Si empleneu aquest doc. a mà, poseu i només una lletra o un núm. a cada casella)

TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TESORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
R.E. AGRARIO POR CTA. AJENA/R.E. AGRARI PER COMPTE D'ALTRI

N.º DE AFILIACIÓN/NÚM D'AFILIACIÓ	CÓDIGO/CODI
DESDE/DES DE PERIODO/PERÍODE	HASTA/FINS A

GR	BASE COTIZ./BASE COTITZ.	TIPO/TIPUS	CUOTA/QUOTA
		OTROS INGRESOS / ALTRES INGRESSOS	
		A INGRESAR SIN RECARGO / A ING. SENSE RECARREC	
		RECARGO DE MORA / RECARREC DE MORA	
		A ING. CON RECARGO / A ING. AMB RECARREC	
		DEDUCCION/ DEDUCCIO PARC. DE l'INEM (1)	
		TOTAL A INGRESAR / TOTAL QUE SHA D'INGRESSAR	

JUSTIFICANTE /
JUSTIFICANT

Trab./Trab.
N.º de exp./Núm. d'exp.

Olcina recaudadora Sello fechador	Olcina recaptadora Segell datador
--------------------------------------	--------------------------------------

TC 1/9-CD

TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
GIZARTE SEGURANTZAREN DIRUZAINZTA NAGUSIA
R.E. Agrario CTA. AJENA/Nek. J.B. BESTEREN KONTUA

BOLETÍN DE COTIZACIÓN
KOTIZAZIO ORRIA

010091 **TCL/9-ED**

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro. Eskuz bete ezkerre "X" jarri laukian

Periodo de Pago / Ordain Aldia	Nº Emisora / Emate Zkia	Nº Referencia / Zehaztapen Zkia	Identificación/Ezagubide	Importe / Zerbatekoa
Nº de AFILIACIÓN SEG. S./G.S. KIDETZE ZKIA.		CODIGO/KODEA	Base Cotiz./Kotizazio Oina.	Tipo/Mota
DESDENOIT PERIODO/ALDIA HASTA/NOIZA		D.P./L.Z. O.L./B.	Otros ingresos/Bestelako diru Sarrerak	Cuota/Kuota
D.N.I./N.I.F. E.N.A./Z.E.Z.				A Inq. sin Recargo/Gain. gabe Sartzekoa
NÚMERO DE EXPEDIENTE/ZEHAZTABIDE ZKIA.			(*) %	Recargo de Mora/Berandutza Gain.
				A Inq. con Recargo/Gain. Sartzekoa
			Ded. Par. I.N.E.M. (1)/L.N.E. ZAT. KEN. (1)	Total a ingresar/Sartzekoa Guztira

Sello Fechador de la Administración de la T.G.S.S. y a cumplimentar por el I.N.E.M. en su caso (1) G.S.D.N. aren Administrazio data zigilua eta behar izan ezkerre, L.N.E. ak bete beharrekoea (1) Firma del Funcionario/Funtzionarioaren sinadura

(No escribir en zonas sombreadas. Ez idatzi lauki ilunetari)

Fecha y Firma del Cotizante/Data eta Kotizatzailearen sinadura

Oficina Recaudadora / Bulego Biltzailea Sello Fechador / Data Zigilua

Anexo al TR-1/2 Num/ TR-1/2 Zka - n.º urra

TC 1/9-ED (*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario.
 (*) GARRANTZITSUA: Diru sarrera araututako epeaz kanpo egiten denean bete beharrekoea.

(Escriba letra ó número por casilla, si rellena el documento a mano)
 (Eskuz bete ezkerre, letra edo zenbaki bai lauki bakoitzeko)

TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
GIZARTE SEGURANTZAREN DIRUZAINZTA NAGUSIA
R.E. Agrario CTA. AJENA/Nek. J.B. BESTEREN KONTUA

JUSTIFICANTE

Nº de AFILIACIÓN/KIDETZE ZKIA.		RFA / ZEH
DESDENOIT PERIODO /ALDIA		HASTA/NOIZA

Gr. Cotizac. / Ingreso letra	BASE COTIZ. /GR. C./K.T.	TIPO/MOTA	CUOTA/KUOTA
(*) %		Otros ingresos/ Bestelako Diru Sarrerak	
		A ingresar sin Recargo/ Gainordainik gabe Sartzekoa	
		Recargo de Mora/ Berandutza Gainordaina	
		A ingresar con Recargo/ Gainordainez Sartzekoa	
		Deducción Parcial I.N.E.M. (1)/ L.N.E. ZAT. KEN. (1)	
		Total a ingresar/ Sartzekoa Guztira	

Trab./Lang.

Nº Exp./Z.Z.

Oficina Recaudadora	Bulego Biltzailea
Sello Fechador	Data Zigilua

TC 1/9-ED

TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TESOURERÍA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL
R. E. Agrario - CUENTA AJENA/ R.E. Agrario - CONTA ALLEA

BOLETÍN DE COTIZACIÓN

010091 TC1/9-G

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro
Se cubre a man, poner "X" en cuadro

Periodo de Pago	N.º Emisora	N.º Referencia	Identificación	Importe
-----------------	-------------	----------------	----------------	---------

N.º DE AFILIACION SEG. SOCIAL/SEGURIDADE SOCIAL		CODIGO		BASE DE COTIZACION	TIPO	CUOTA / COTA
DESDE/DENDE	PERIODO	HASTA /ATA	Grupo de Cotización	D.P.	OL.	
D.N.I./N.I.F.				OTROS / OUTROS INGRESOS		A INGRESAR SIN / SEN RECARGO
NUMERO DE EXPEDIENTE						RECARGO DE MORA
						A INGRESAR CON RECARGO
						TOTAL A INGRESAR

Sello Fecador de la Administración de la TG.S.S. y a cumplimentar por el I.T.E.I. en su caso (1)
Selo con Data da Administración da T.X.S.S. e a cumplimentar polo I.T.E.I. no seu caso (1)
Firma del Funcionario / Sinalura do Funcionario

(No escribir en zonas sombreadas)

DEDUCCION PARCIAL I.N.E.M. (1)

Fecha y firma del Cotizante/Data e sinalura do Cotizante

Olcina Recaudadora / Olcina Recadadora

Sello Fecador / Selo con Data

Anotado al/ó TR-1 Núm.

TC 1/9-G

(*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
(*) IMPORTANTE: A cubrir cando o ingreso se realice fora do prazo reglamentario

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)
(Escriba letra ou número por cuadrícula, se cubre o documento a man)

TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TESOURERÍA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL
R. E. Agrario - CUENTA AJENA / R.E. Agrario - CONTA ALLEA

N.º DE AFILIACION SEG. SOCIAL	RFA
-------------------------------	-----

DESDE/DENDE	PERIODO	HASTA/ATA
-------------	---------	-----------

GR	BASE DE COTIZACION	TIPO	CUOTA/COTA
		OTROS INGRESOS/OUTROS INGRESOS	
		A INGRESAR SIN/SEN RECARGO	
(*) %		RECARGO DE MORA	
		A INGRESAR CON RECARGO	
		DEDUC. PARCIAL I.N.E.M. (1)	
		TOTAL A INGRESAR	

Trab.

N.º Exp.

JUSTIFICANTE / XUSTIFICANTE

Olcina Recaudadora / Sello Fecador
Olcina Recadadora / Selo con Data

TC 1/9-G

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Cotización al Régimen Especial Agrario - CUENTA AJENA (Mecanizado. lectura óptica). Bilingüe (castellano y gallego)	
Signatura: TC 1/9-G	Ambito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	Mecanizado (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación adecuada al tratamiento por impresora laser		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más indicado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------	---------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Naranja y negra para posterior lectura óptica. Tinta adecuada para su impresión por laser. Pantóné 151 U	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª hoja OCR-A. tinta negra.	

Trepado y perforaciones: Verticales para separar bandas de arrastre de 15 mm. y el boletín (de 210 mm. de ancho) del justificante (75 mm. de ancho) y horizontales para separar cada modelo	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 6.000 ejemplares plegados en hojas de 3.	
Cantidad:	

OBSERVACIONES: (*) 285 mm. de ancho. sin incluir bandas de arrastre por 4 pulgadas de alto. Original sin copia. Corte por tirón. Sin contar bandas de arrastre de 15 mm.

TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TESOURERIA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL
R.E. Agrario CTA. AJENA/R.E. Agrario CONTA ALLEA

BOLETÍN DE COTIZACIÓN

010091 **TC1/9-GD**

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro. Se cubre a man poner "X" en cuadro

Periodo de Pago	N.º Emisora	N.º Referencia	Identificación	Importe
N.º de AFILIACIÓN SEG. SOCIAL/SEGURIDADE SOCIAL		CÓDIGO	Base Cotización	Tipo
DESDE/DENDE PERIODO	HASTA/ATA	Grupo de Cotización	D.P.	O.L.
D.N.I./N.I.F.		Otros/Otros ingresos		A ingresar sin/sen Recargo
Núm. EXP.		%		Recargo de Mora
		(*)		A ingresar con Recargo
		Deducción Parcial I.N.E.M. (1)		Total a ingresar

Sello fechador de la Administración de la T.G.S.S. y a cumplimentar por el I.N.E.M. en su caso (1)
 Selo con data da Administración da T.X.S.S. e a cumplimentar polo I.N.E.M. no seu caso (1)
 Firma del Funcionario/Sinatura do Funcionario

(No/Non escribir en zonas sombreadas)

Fecha y Firma del Cotizante/Data e Sinatura do Cotizante

Olcina Recaudadora / Olcina Recaudadora Sello Fechador / Selo con Data

Anotado a/vó TR-1/2 Núm.

TC 1/9-GD (*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario.
 (*) IMPORTANTE: A cubrir cando o ingreso se realice fora do prazo reglamentario.

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)
 (Escriba letra ou número por cuadrícula, se cubre o documento a man)

TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TESOURERIA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL
R.E. Agrario CTA. AJENA/R.E. Agrario CONTA ALLEA

XUSTIFICANTE

N.º DE AFILIACIÓN SEG. SOCIAL RFA

DESDE/DENDE PERIODO HASTA/ATA

GR	BASE COTIZACIÓN	TIPO	CUOTA/COTA
		Otros/Otros ingresos	
		A ingresar sin/sen Recargo	
		Recargo de Mora	
(*) %		A ingresar con Recargo	
		Deduc. Parcial I.N.E.M. (1)	
		Total a ingresar	

Trab.

N.º Exp.

Olcina Recaudadora Olcina Recaudadora
 Sello Fechador Selo con Data

BOLETÍN DE COTIZACIÓN / KOTIZAZIO OPRIA

010108 **TC1/10-E**

TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
GIZARTE SEGURANTZAREN DIRUZANTZA NAGUSIA
R. E. Agrario - CUENTA PROPIA/Nek. J.B. - NORBERE KONTUA

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro "Eskuz bete eskero" a jarri labarran

Periodo de Pago / Ordain Aldia		N.º Emisora / Emate Zkia		N.º Referencia / Zehaztapen Zkia		Identificación/Ezagubide		Importe / Zenbatekoa	
N.º DE AFILIACION S.S./G. S. KIDETZE ZKIA		CÓDIGO / PODEA		BASE COTIZ. / KOTIZAZIO QINA		% C. COM. R. KOM.		CUOTA / KUOTA	
DESDE/NOIZT	PERIODO/ALDIA	HASTA/NOIZA	CALIF./ALIF.	D.P./L.Z.	OL./T.B.	CUOTA A.T./KUOTA L.I. ETA L.G.			
D.M./N.I.F. E.N.A./Z.E.Z.		ENT. A.T. y E.P. L.I. ETA L.G. EN G.		% I.T.A.B.H.		CUOTA MEJORA I.T./ALEREN BORONDA			
NÚMERO DE EXPEDIENTE / ZEHAZTABIDE ZKIA		OTROS INGRESOS. BESTELAKO DIRU SARRERAK		A ING. SIN RECARGO / GAIN GABE SARTZEKOA					
		RECARGO DE LORA / BERANDUTZA GAIN		A ING. CON RECARGO / GAIN SARTZEKOA					

Se rellena en la parte inferior de la T.G.S.S. G.S. D. en el momento de cotizar y debe ser igual a la firma del cotizante. Firmatzailea sinadura.

Fecha y firma del Cotizante / Data eta kotizaltzailearen sinadura

Oficina Recaudadora / Bulego Biltzarlea

Sello Fechador / Data Zigilua

Anotado al TR-1/2 Num. / TR-1/2 Zkia-ri jarri

TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
GIZARTE SEGURANTZAREN DIRUZANTZA NAGUSIA
R. E. Agrario - CUENTA PROPIA/Nek. J.B. - NORBERE KONTUA

N.º AFILIACION S.S./G. S. KIDETZE ZKIA

RFA/ZEH

DESDE/NOIZT	PERIODO/ALDIA	HASTA/NOIZA
BASE DE COTIZ. / KOTIZAZIO QINA		TIPO / MCTA
CUOTA / KUOTA		
ACC. TRABAJO y E.P./ LAN ISTRIPUAK ETA L.G.		
MEJORA I.T./ ALTREN BARAND H.		
OTROS INGRESOS/ BESTELAKO DIRU SARRERAK		
A INGRESAR SIN RECARGO/ GAINORDAINIK GABE SARTZEKOA		
A INGRESAR CON RECARGO/ GAINORDAINIK GABE SARTZEKOA		
RECARGO DE MORA/ BERANDUTZA GAINORDAINA		
A INGRESAR CON RECARGO/ GAINORDAINIK GABE SARTZEKOA		

Trab./Lang.

N.º Exp./Z.Z.

JUSTIFICANTE

Oficina Recaudadora / Bulego Biltzarlea

Sello Fechador / Data Zigilua

TC 1/10-E

TC 1.10-E

(*) **IMPORTANTE:** A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario.
(*) **GARRAITZITSUK:** Diru sarrera araututako epeko kanpo egiten denean bete behar da.

(Escriba letra c número por casilla, si rellena el documento a mano)
(Eskuz bete eskero letra edo zenbakio bati lauki banotzeko)

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelos: Boletín de Cotización al Régimen Especial Agrario - CUENTA PROPIA (Mecanizado, lectura óptica). Bilingüe (castellano-euskera)	
Signatura: TC 1/10-E	Ámbito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	Mecanizado (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación adecuada al tratamiento por impresora laser		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más indicado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------	---------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Azul y negra para posterior lectura óptica. Tinta adecuada para su impresión por laser. Pantone 306 U	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª hoja OCR-A, tinta negra.	

Trepado y perforaciones: Verticales para separar bandas de arrastre de 15 mm. y el boletín (de 210 mm. de ancho) del justificante (75 mm. de ancho) y horizontales para separar cada modelo	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza los tirados y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 6.000 ejemplares plegados en hojas de 3.	
Cantidad:	Fecha de entrada:

OBSERVACIONES: (*) 285 mm. de ancho, sin incluir bandas de arrastre por 4 pulgadas de alto.
Original sin copia.
Corte por tirón.
Sin contar bandas de arrastre de 15 mm.

**TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
GIZARTE SEGURANTZAREN DIRUZAINZA NAGUSIA
R. E. Agrario - CUENTA PROPIA/Nek. J.B. - NORBERE KONTUA**

**BOLETÍN DE COTIZACIÓN /
KOTIZAZIO ORRIA**

010108 **TC1/10-ED**

Periodo de Pago / Ordain Aldia		Nº Emisora / Emate Zkia		Nº Referencia / Zehaztapan Zkia		Identificación/Ezagubide		Importe / Zenbatekoa	
Nº DE AFILIACION S.S. / G. S. KIDETZE ZKIA				CODIGO / KODEA		BASE COTIZ. / KOTIZAZIO OINA		% C. COM./K. KOM.	
DESDE/NOIZT PERIODO/ALDIA		HASTA/NOIZA		CALIF./KALIF.		D.P./L.Z.		O.L./T.B.	
D.N.I./N.I.F. E.N.A./Z.E.Z.				ENT. A.T. y E.P./L.I.ETA L.G. EHG				% I.T./A.B.H.	
NÚMERO DE EXPEDIENTE / ZEHAZTABIDE ZKIA						OTROS INGRESOS-BESTELAKO DIRU SARPERAK		A ING. SIN RECARGO/GAIN. GABE SARTZEKOA	
						RECARGO DE MORA/BERANDUZTA GAN.		A ING. CON RECARGO / GAIN. SARTZEKOA	

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro
Eskuz bete ezkerre "X" jarri laukian

Sello tachador de la Administración de la TG S.S.
G.S.O.N.-aren Administrazio data zigilua
Firma del Funcionario / Funtziolariaren Sinadura

Fecha y firma del Cotizante/Data eta Kotizatzailearen sinadura
Oficina Recaudadora / Bulego Biltzailea
Sello Fechador / Data Zigilua
Anotado al TR: 1/2 Num. / TR: 1/2 Zka-ti jerria

(*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
(*) GARRANTZITSUA: Diru sarrera araututako epeaz kanpo egiten denean bete beharrekoa.
(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)
(Eskuz bete ezkerre letra edo zenbaki bati inuti bakoitzeko)

**TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
GIZARTE SEGURANTZAREN DIRUZAINZA NAGUSIA
R. E. Agrario - CUENTA PROPIA/Nek. J.B. - NORBERE KONTUA**

JUSTIFICANTE

H. AFILIACION S.S. G. S. KIDETZE ZKIA RFA / ZEH

DESDE / NOIZT PERIODO / ALDIA HASTA / NOIZA

BASE DE COTIZ. / KOTIZAZIO OINA	TIPO / MOTA	CUOTA / KUOTA
ACC TRABAJO y E.P. LAN ISTRIPUAK ETA L.G.		
MEJORA I.T. ALTREN, BARRAND II		
OTROS INGRESOS BESTELAKO DIRU SARPERAK		
A INGRESAR SIN RECARGO/ GAINORDAINK GABE SARTZEKOA		
RECARGO DE MORA/ BERANDUZTA GAINORDAINA		
A INGRESAR CON RECARGO/ GAINORDAINAZ SARTZEKOA		

Trab. / Lang.

Nº Exp. / Z.Z.

Oficina Recaudadora / Bulego Biltzailea
Sello Fechador / Data Zigilua

TC 1/10-ED

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TESORERIA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL
R. E. Agrario - CUENTA PROPIA/R.E. Agrario - CONTA PROPIA

BOLETÍN DE COTIZACIÓN

010108 **TC1/10-G**

Periodo de Pago	N.º Emisora	N.º Referencia	Identificación	Importe																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">N.º DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL</td> <td style="width: 10%;">CODIGO</td> <td style="width: 15%;">BASE DE COTIZACION</td> <td style="width: 10%;">% C. COM.</td> <td style="width: 40%;">CUOTA / COTA</td> </tr> <tr> <td>DESDE/DENDE</td> <td>PERIODO</td> <td>HASTA/ATA</td> <td>CALIFIC.</td> <td>D.P.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D.N.I./N.I.F.</td> <td colspan="2">ENT. A.T. y E.P. ENT. A.T. e E.P.</td> <td>% I.T.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">NUMERO DE EXPEDIENTE</td> <td colspan="2">OTROS / OTROS INGRESOS</td> <td>A ING. SIN RECARGO/A ING. SEN RECARGO</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">RECARGO DE MORA</td> <td>A INGRESAR CON RECARGO</td> </tr> </table>					N.º DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL	CODIGO	BASE DE COTIZACION	% C. COM.	CUOTA / COTA	DESDE/DENDE	PERIODO	HASTA/ATA	CALIFIC.	D.P.	D.N.I./N.I.F.		ENT. A.T. y E.P. ENT. A.T. e E.P.		% I.T.	NUMERO DE EXPEDIENTE		OTROS / OTROS INGRESOS		A ING. SIN RECARGO/A ING. SEN RECARGO			RECARGO DE MORA		A INGRESAR CON RECARGO
N.º DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL	CODIGO	BASE DE COTIZACION	% C. COM.	CUOTA / COTA																									
DESDE/DENDE	PERIODO	HASTA/ATA	CALIFIC.	D.P.																									
D.N.I./N.I.F.		ENT. A.T. y E.P. ENT. A.T. e E.P.		% I.T.																									
NUMERO DE EXPEDIENTE		OTROS / OTROS INGRESOS		A ING. SIN RECARGO/A ING. SEN RECARGO																									
		RECARGO DE MORA		A INGRESAR CON RECARGO																									

Se otorga el pago de la Administración de la T.G.S.S.
 Se otorga el pago de la Administración de T.G.S.S.
 Firma del Funcionario. Sinatura do Funcionario.

Fecha y firma del Cotizante / Data e sinatura do Cotizante

Oicina Recaudadora / Oicina Recadadora

Sello Fechador / Selo con Data

Anotado al / ó TR-1/2 Núm.

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro. Se cubre a mano, poner "X" en cuadro.

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TESORERIA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL
R. E. Agrario - CUENTA PROPIA/R.E. Agrario - CONTA PROPIA

N.º DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL RFA

DESDE/DENDE	PERIODO	HASTA/ATA
BASE DE COTIZACION		TIPO
		CUOTA/COTA
<input type="checkbox"/> ACC. TRABAJO y E.P. TRABAJO e E.P. ... <input type="checkbox"/> MEJORA I.T./MELLORA I.T. <input type="checkbox"/> OTROS INGRESOS/OUTROS INGRESOS ... <input type="checkbox"/> A INGRESAR SIN/SEN RECARGO <input type="checkbox"/> RECARGO DE MORA <input type="checkbox"/> A INGRESAR CON RECARGO		

Trab.
 N.º Exp.

JUSTIFICANTE / XUSTIFICANTE

Oicina Recaudadora / Oicina Recadadora
 Sello Fechador / Selo con Data

TC 1/10-G

TC 1/10-G

(*) **¡¡¡IMPORTANTE!** A cubrir cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario.
(*) **¡¡¡IMPORTANTE!** A cubrir cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario.

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)
(Escriba letra o número por cuadrícula, si cubre o documento a men)

BOLETÍN DE COTIZACIÓN

010108 **TC1/10-GD**

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TESOURERIA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL
R. E. Agrario - CUENTA PROPIA/R.E. Agrario - CONTA PROPIA

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro. Se cubre a man. poner "X" en cuadro

Periodo de Pago	N.º Emisora	N.º Referencia	Identificación	Importe
N.º DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL		CODIGO	BASE DE COTIZACION	% C. COM.
DESDE/DENDE	PERIODO	HASTA/ATA	CALIFIC.	CUOTA / COTA
D.N.I./N.I.F.	D.P.	OL.	ENT.A.T.y.E.P./ENT.A.T.e.E.P.	CUOTA A.T.Y.E.P./COTA A.T.E.E.P.
NUMERO DE EXPEDIENTE				CUOTA MEJORA I.T./COTA MELLORA I.T.
				A ING. SIN RECARGO/A ING. SEN RECARGO
				A INGRESAR CON RECARGO

OTROS / OUTROS INGRESOS

RECARGO DE MORA

Sello fechador de la Administración de la TGSS
 Selo con data da Administración da T.X.S.S.
 Firma del Funcionario / Sinatura do Funcionario

(No / Non escribir en zonas sombreadas)

Fecha y firma del Cotizante / Data e sinatura do Cotizante

Olcina Recaudadora / Olcina Recadadora

Sello Fechador / Selo con Data

Anotado al / ó TR. 1/2 Núm.

(*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
 TC 1:10 GD (*) IMPORTANTE: A cubrir cando o ingreso se realice fora do prazo regulamentario

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)
 (Escriba letra ou número por cuadrícula, se cubre o documento a man)

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TESOURERIA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL
R. E. Agrario - CUENTA PROPIA/R.E. Agrario - CONTA PROPIA

JUSTIFICANTE / XUSTIFICANTE

N.º DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL RFA

DESDE/DENDE PERIODO HASTA/ATA

BASE DE COTIZACION	TIPO	CUOTA/COTA
<input type="checkbox"/>	ACC. TRABAJO y E.P. TRABAJO e.E.P.	
<input type="checkbox"/>	MEJORA I.T. / MELLORA I.T.	
<input type="checkbox"/>	OTROS INGRESOS / OUTROS INGRESOS	
<input type="checkbox"/>	A INGRESAR SIN / SEN RECARGO	
(*) % <input type="checkbox"/>	RECARGO DE MORA	
<input type="checkbox"/>	A INGRESAR CON RECARGO	

Trab.

N.º Exp.

Olcina Recaudadora / Olcina Recadadora
 Sello Fechador / Selo con Data

TC 1:10 GD

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelos: Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial Agrario - Trabajadores por Cuenta Propia (Castellano y Gallego)	
Signatura: TC 1/10 GD	Ámbito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	210 mm./ancho x 12 pulgadas de alto (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más apropiado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	----------------------------	---------------------------	--	--	--

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Azul, Pantone 306 U y negra	5 años
Tipografía: Igual o similar al prototipo. Caracteres OCR-A TC, 1 y 10 del identificativo TC 1/10 GD. en negro	

Trepado y perforaciones: Trepados horizontales para separar los dos documentos y, a su vez, el boletín del justificante.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 2000 láminas	
Cantidad:	

OBSERVACIONES:

(*) La lámina comprende 2 documentos. Cada documento consta de boletín de cotización de 4 pulgadas de alto y justificante de 2 pulgadas de alto. Cuando los modelos se impriman en papel continuo con bandas de arrastre, éstas serán de 15 mm.

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TRESORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
R. E. Agrario - CUENTA PROPIA/ R.E. Agrari - COMPTE PROPI

BOLETÍN DE COTIZACIÓN / BUTLLETÍ DE COTITZACIÓ

010108 **TC1/10-V**

Periodo de Pago / Periode de Pagament	N.º Emisora / Núm. d'Emissora	N.º Referencia / Núm. Referència	Identificación/Identificació	Importe / Import																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">N.º DE AFILIACION A LA S.S./NÚM. D'AFILIACIÓ A LA S.S.</td> <td style="width: 15%;">CODIGO / CODI</td> <td style="width: 15%;">BASE COTIZ. / BASE COTITZ.</td> <td style="width: 15%;">% C. COM.</td> <td style="width: 30%;">CUOTA / QUOTA</td> </tr> <tr> <td>DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINS</td> <td>CALIF./QUALIF.</td> <td>D.P.</td> <td>O.L.</td> <td>CUOTA A.T.Y.E.P./QUOTA A.T.I.M.P.</td> </tr> <tr> <td>D.N.I./N.I.F.</td> <td colspan="2">ENT.A.T.Y.E.P./ENT.ºA.T.I.M.P.</td> <td>% I.T.</td> <td>CUOTA MEJORA I.T./QUOTA MILLORA I.T.</td> </tr> <tr> <td>NUMERO DE EXPEDIENTE / NÚM. D'EXPEDIENT</td> <td colspan="2">OTROS INGRESOS / ALTRES INGRESSOS</td> <td>A ING. SIN RECARGO/A ING. SENSE RECARRREC</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">RECARGO DE MORA / RECARRREC DE MORA</td> <td>A ING. CON RECARGO/A ING. AMB RECARRREC</td> <td></td> </tr> </table>					N.º DE AFILIACION A LA S.S./NÚM. D'AFILIACIÓ A LA S.S.	CODIGO / CODI	BASE COTIZ. / BASE COTITZ.	% C. COM.	CUOTA / QUOTA	DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINS	CALIF./QUALIF.	D.P.	O.L.	CUOTA A.T.Y.E.P./QUOTA A.T.I.M.P.	D.N.I./N.I.F.	ENT.A.T.Y.E.P./ENT.ºA.T.I.M.P.		% I.T.	CUOTA MEJORA I.T./QUOTA MILLORA I.T.	NUMERO DE EXPEDIENTE / NÚM. D'EXPEDIENT	OTROS INGRESOS / ALTRES INGRESSOS		A ING. SIN RECARGO/A ING. SENSE RECARRREC			RECARGO DE MORA / RECARRREC DE MORA		A ING. CON RECARGO/A ING. AMB RECARRREC	
N.º DE AFILIACION A LA S.S./NÚM. D'AFILIACIÓ A LA S.S.	CODIGO / CODI	BASE COTIZ. / BASE COTITZ.	% C. COM.	CUOTA / QUOTA																									
DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINS	CALIF./QUALIF.	D.P.	O.L.	CUOTA A.T.Y.E.P./QUOTA A.T.I.M.P.																									
D.N.I./N.I.F.	ENT.A.T.Y.E.P./ENT.ºA.T.I.M.P.		% I.T.	CUOTA MEJORA I.T./QUOTA MILLORA I.T.																									
NUMERO DE EXPEDIENTE / NÚM. D'EXPEDIENT	OTROS INGRESOS / ALTRES INGRESSOS		A ING. SIN RECARGO/A ING. SENSE RECARRREC																										
	RECARGO DE MORA / RECARRREC DE MORA		A ING. CON RECARGO/A ING. AMB RECARRREC																										

Sello Fechador de la Administración de la T.G.S.S.
 Segell datador de l'Administració de la T.G.S.S.
 Firma del Funcionario: Signatura del Funcionari

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)
 (Escriu lletra o nombre per casella, si reompliu el document a mà)

Fecha y firma del Cotizante/Data i signatura del Cotizant

Oficina Recaudadora / Oficina Recaptadora
Sello Fechador / Segell Datador
Anotado al TR-1/2 Num. / Anotat al TR-1/2 Num.

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TRESORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
R. E. Agrario - CUENTA PROPIA/ R.E. Agrari - COMPTE PROPI

N.º DE AFILIACION S.S./NÚM. D'AFILIACIÓ S.S. RFA

DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE	HASTA/FINS												
BASE COTIZ. / BASE COTITZ.	TIPO / TIPUS												
CUOTA / QUOTA													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">ACC. TRABAJO y E.P./ ACC. TREBALL I M.P.</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>MEJORA I.T./ MILLORA I.T.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTROS INGRESOS/ ALTRES INGRESSOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A INGRESAR SIN RECARGO/ A ING. SENSE RECARRREC</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RECARGO DE MORA/ RECARRREC DE MORA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A INGRESAR CON RECARGO/ A ING. AMB RECARRREC</td> <td></td> </tr> </table>		ACC. TRABAJO y E.P./ ACC. TREBALL I M.P.		MEJORA I.T./ MILLORA I.T.		OTROS INGRESOS/ ALTRES INGRESSOS		A INGRESAR SIN RECARGO/ A ING. SENSE RECARRREC		RECARGO DE MORA/ RECARRREC DE MORA		A INGRESAR CON RECARGO/ A ING. AMB RECARRREC	
ACC. TRABAJO y E.P./ ACC. TREBALL I M.P.													
MEJORA I.T./ MILLORA I.T.													
OTROS INGRESOS/ ALTRES INGRESSOS													
A INGRESAR SIN RECARGO/ A ING. SENSE RECARRREC													
RECARGO DE MORA/ RECARRREC DE MORA													
A INGRESAR CON RECARGO/ A ING. AMB RECARRREC													

Trab./Treb.

N.º Exp./Núm. d'Exp.

JUSTIFICANTE / JUSTIFICANT

Oficina Recaudadora / Oficina Recaptadora
 Sello Fechador / Segell Datador

TC 1/10-V

TC 1-10-V (*) **IMPORTANTE:** A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
 (*) **IMPORTANT:** A emplenar quan l'ingrés es realitza fora del termini reglamentari

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)
 (Escriu lletra o nombre per casella, si reompliu el document a mà)

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelos: Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial Agrario - Trabajadores por Cuenta Propia (Castellano y Valenciano)	
Signatura: TC 1/10 VD	Ámbito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	210 mm./ancho x 70 sextos de pulgada de alto (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más apropiado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	----------------------------	---------------------------	--	--	--

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Azul, Pantone 306 U y negra	5 años
Tipografía: Igual o similar al prototipo. Caracteres OCR-A TC, 1 y 10 del identificativo TC 1/10 VD. en negro	

Trepado y perforaciones: Trepados horizontales para separar los dos documentos y, a su vez, el boletín del justificante.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 2000 láminas	
Cantidad:	

OBSERVACIONES:

(*) La lámina comprende 2 documentos. Cada documento consta de boletín de cotización de 4 pulgadas de alto y justificante de 2 pulgadas de alto. Cuando los modelos se impriman en papel continuo con bandas de arrastre, éstas serán de 15 mm.

Trabajador _____
 Domicilio _____
 Localidad _____ C.P. _____ Prov. _____

TC1/11

N.I.F. _____ N.º Afiliación Seg. Social _____
 PERIODO DE LIQUIDACION
 mes DESDE año _____ mes HASTA año _____ N.º DE EXPEDIENTE _____

BOLETIN DE COTIZACION DEL COLECTIVO.....:

ARTISTAS
 PROFESIONAL TAURINO

CONCEPTO _____

ENTIDAD AT. Y EP.:

DENOMINACION.....: _____ CLAVE.....: _____

COTIZACIONES GENERALES

	BASES	TIPOS (%)	CUOTAS/IMPORTES
CONTINGENCIAS COMUNES.....	_____	_____	_____

ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES

	BASES	TIPOS (%)	CUOTAS/IMPORTES
EPIGRAFE 126.....	_____	_____	_____

OTRAS COTIZACIONES

	BASES	TIPOS (%)	CUOTAS/IMPORTES
.....	_____	_____	_____

LIQUIDO TOTAL DE CUOTAS 699 _____

RECARGO DE MORA: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario

BASE CALCULO RECARGO (699) = _____ %

RECARGO DE MORA

099 _____

A INGRESAR

700 _____

Fecha, firma y sello de la EMPRESA

tc1/11

010110

RESERVADO PARA DIRECCION
PROVINCIAL / ADMINISTRACION

Firma del funcionario

CL C C

Sello Fechador de la Oficina Recaudadora

Anotado al TR - 1 N.º

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelos Boletín de Cotización al Régimen General de la Seguridad Social por regulación anual de Artistas y Profesionales Taurinos y en situaciones de IT y por mejoras de bases de Profesionales Taurinos	
Signatura TC 1/11	Ambito Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1º HOJA	2º HOJA	3º HOJA
Formato.....	UNE A-4 (297 mm. de ancho por 210 mm. de alto)		
Peso.....	71 grs/m2		
Color.....	Blanco		
Calidad.....	Litos media satinación		
Rayados.....	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	TIPOGRAFIA	Hojas con retirado	1º HOJA <input checked="" type="checkbox"/>	2º HOJA <input type="checkbox"/>	3º HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------	---------------------------	--	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Negra	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo	

Trepado y perforaciones:	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos Servicio de Gestión de Recursos
Empaquetado:	
Cantidad:	Fecha de entrada:
OBSERVACIONES:	

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Régimen Especial de Trabajadores Autónomos

BOLETÍN DE COTIZACIÓN 010157 **TC1/15**

Período de Pago	N.º Emisora	N.º Referencia	Identificación	Importe																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">N.º DE IDENTIFICACION SEGURIDAD SOCIAL</td> <td style="width: 10%;">D.P.</td> <td style="width: 25%;">BASE DE COTIZACION</td> <td style="width: 10%;">TIPO</td> <td style="width: 30%;">CUOTA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">N.º DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL</td> <td colspan="3">OTROS INGRESOS</td> </tr> <tr> <td colspan="2">mes DESDE año PERIODO mes HASTA año</td> <td colspan="3">A INGRESAR SIN RECARGO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D.N.I./N.I.F.</td> <td colspan="3">RECARGO DE MORA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">NUMERO DE EXPEDIENTE</td> <td colspan="3">A INGRESAR CON RECARGO</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">%</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">(*)</td> </tr> </table>					N.º DE IDENTIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	D.P.	BASE DE COTIZACION	TIPO	CUOTA	N.º DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL		OTROS INGRESOS			mes DESDE año PERIODO mes HASTA año		A INGRESAR SIN RECARGO			D.N.I./N.I.F.		RECARGO DE MORA			NUMERO DE EXPEDIENTE		A INGRESAR CON RECARGO					%					(*)		
N.º DE IDENTIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	D.P.	BASE DE COTIZACION	TIPO	CUOTA																																			
N.º DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL		OTROS INGRESOS																																					
mes DESDE año PERIODO mes HASTA año		A INGRESAR SIN RECARGO																																					
D.N.I./N.I.F.		RECARGO DE MORA																																					
NUMERO DE EXPEDIENTE		A INGRESAR CON RECARGO																																					
		%																																					
		(*)																																					

Sello fechador de la Administración de la T.G.S.S.
 Firma del Funcionario

(No escribir en zonas sombreadas)

Fecha y firma del Cotizante

Anotado al TR-1/2 Núm.

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Régimen Especial de Trabajadores Autónomos

N.º IDENTIFICACION SEG. SOCIAL

N.º DE AFILIACION SEG. SOCIAL RFA

DESDE PERIODO HASTA

BASE DE COTIZACION	TIPO	CUOTA
OTROS INGRESOS		
A INGRESAR SIN RECARGO		
(*) % RECARGO DE MORA		
A INGRESAR CON RECARGO ...		

Trab.

N.º Exp.

JUSTIFICANTE

Oficina Recaudadora
Sello Fechador

TC 1/15

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro

TC 1/15 (*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelos: Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial Agrario - Trabajadores por Cuenta Propia (Castellano)	
Signatura: TC 1/10 D	Ámbitos: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	210 mm./ancho x 12 pulgadas de alto (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más apropiado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	----------------------------	---------------------------	--	--	--

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Azul, Pantone 306 U y negra	5 años
Tipografía: Igual o similar al prototipo. Caracteres OCR-A TC, 1 y 10 del identificativo TC 1/10 D. en negro	

Trepado y perforaciones: Trepados horizontales para separar los dos documentos y, a su vez, el boletín del justificante.	Edición: CENTRALIZADA
Envasado:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 2000 láminas	
Cantidad:	

OBSERVACIONES:

(*) La lámina comprende 2 documentos. Cada documento consta de boletín de cotización de 4 pulgadas de alto y justificante de 2 pulgadas de alto. Cuando los modelos se impriman en papel continuo con bandas de arrastre, éstas serán de 15 mm.

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Cotización al Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (Mecanizado, lectura óptica).	
Signatura: TC 1/15	Ambito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	Mecanizado (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación adecuada al tratamiento por impresora laser		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más indicado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--	--

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Roja y negra para posterior lectura óptica. Tinta adecuada para su impresión por laser. Pantone 185 U	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª hoja OCR-A, tinta negra.	

Trepado y perforaciones: Verticales para separar bandas de arrastre de 15 mm. y el boletín (de 210 mm. de ancho) del justificante (75 mm. de ancho) y horizontales para separar cada modelo	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 6.000 ejemplares plegados en hojas de 3.	
Cantidad:	
OBSERVACIONES: (*) 285 mm. de ancho, sin incluir bandas de arrastre por 4 pulgadas de alto. Original sin copia. Corte por tirón. Sin contar bandas de arrastre de 15 mm.	

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Régimen Especial de Trabajadores Autónomos

BOLETÍN DE COTIZACIÓN

010157 **TC1/15-D**

Período de Pago	Nº Emisora	Nº Referencia	Identificación	Importe
Nº DE IDENTIFICACION SEGURIDAD SOCIAL		D.P.	BASE DE COTIZACION	TIPO
Nº DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL		CODIGO		CUOTA
mes DESDE año PERIODO mes HASTA año		D.N.I./N.I.F.		OTROS INGRESOS
NUMERO DE EXPEDIENTE				A INGRESAR SIN RECARGO
				RECARGO DE MORA
				A INGRESAR CON RECARGO

Sello fechador de la Administración de la T.G.S.S.
 Firma del Funcionario

(No escribir en zonas sombreadas)

Fecha y Firma del Cotizante: _____

Oficina Recaudadora
Sello Fechador
Anotado al TR-1/2 Num. _____

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro

TC 1/15-D (*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Régimen Especial de Trabajadores Autónomos

Nº IDENTIFICACION SEG. SOCIAL

Nº DE AFILIACION SEG. SOCIAL RFA

DESDE PERIODO HASTA

BASE DE COTIZACION	TIPO	CUOTA
<input type="checkbox"/>	OTROS INGRESOS	
<input type="checkbox"/>	A INGRESAR SIN RECARGO	
(*) <input type="checkbox"/>	RECARGO DE MORA	
<input type="checkbox"/>	A INGRESAR CON RECARGO	

JUSTIFICANTE

Trab. _____

Nº Exp. _____

Oficina Recaudadora
 Sello Fechador

RECIDO

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelos: Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos (Castellano)	
Signaturas: TC 1/15 D	Ámbito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	210 mm./ancho x 12 pulgadas de alto (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más apropiado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Roja, Pantone 185 U y negra	5 años
Tipografía: Igual o similar al prototipo. Caracteres OCR-A TC, 1 y 15 del identificativo TC 1/15 D. en negro	

Trepado y perforaciones: Trepados horizontales para separar los dos documentos y, a su vez, el boletín del justificante.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y correje pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 2000 láminas	
Cantidad:	
OBSERVACIONES: (*) La lámina comprende 2 documentos. Cada documento consta de boletín de cotización de 4 pulgadas de alto y justificante de 2 pulgadas de alto. Cuando los modelos se impriman en papel continuo con bandas de arrastre, éstas serán de 15 mm.	

TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TRESORERIA GENERAL DE LA SEURETAT SOCIAL
R.E. de Trabajad. Autónomos / R.E. Treballad. Autònoms

BOLETÍN DE COTIZACIÓN /
BUTLLETI DE COTITZACIÓ

010157 TC1/15-C

TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TRESORERIA GENERAL DE LA SEURETAT SOCIAL
R.E. de Trabajad. Autónomos / R.E. Treballad. Autònoms

Periodo de Pago / Període de Pagament		N.º Emisora / Núm. d'Emissora	N.º Referencia / Núm. de Referència	Identificación/Identificació	Importe / Import
N.º DE IDENTIFIC. S.S./NÚM. D'IDENTIFIC. S.S.		D.P.	BASE COTIZ. / BASE COTITZ.	TIPO/TIPUS	CUOTA / QUOTA
N.º DE AFILIACION A LA S.S./NÚM. D'AFILIACIÓ A LA S.S.		CODIGO / CODI			OTROS INGRESOS / ALTRES INGRESSOS
DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINSA		D.N.I./N.I.F.			A ING. SIN RECARGO/A ING. SENSE RECÀRREC
NUMERO DE EXPEDIENTE / NÚM. D'EXPEDIENT				(*) %	RECARGO DE MORA / RECÀRREC DE MORA
					A ING. CON RECARGO/A ING. AMB RECÀRREC

Si refiere a mano, poner "X" en cuadro
Si ho emplena a mà, posar una "X" a la casella

Fecha y firma del Cotizante/Data i signatura del Cotizant

Oftina Recaudadora / Oftina Recaptadora

Sello Fechador/Segell Datador

Anotado al TR-1/2 Núm. / Anotat al TR-1/2 Núm.

Sello Fechador de la Administración de la T.G.S.S.
Segell datador de l'Administració de la T.G.S.S.
Firma del Funcionario / Signatura del Funcionari

(No escribir en zonas sombreadas/No escriure en zones ombrejades)

N.º DE IDENTIF. S.S./NÚM. D'IDENTIFIC.

N.º DE AFILIACION / NÚM. D'AFILIACIÓ RFA

DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINSA

BASE COTIZ. / BASE COTITZ.	TIPO / TIPUS	CUOTA / QUOTA

(*) %

Trab./Treb.

N.º Exp./Núm. d'Exp.

JUSTIFICANTE /
JUSTIFICANT

Oftina Recaudadora / Oftina Recaptadora
Sello Fechador / Segell Datador

TC 1/15-C

TC 1/15-C (*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
(*) IMPORTANT: Cal emplena aquesta casella quan l'ingrés s'efectuï fora del termini reglamentari

(Escriba letra o número por casilla, si refiere el documento a mano)
(Si empleneu aquest doc. a mà, poseu només una lletra o un núm. a cada casella)

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Cotización al Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (Mecanizado, lectura óptica). Bilingüe (castellano-catalán)	
Signatura: TC 1/15-C	Ambito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	Mecanizado (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación adecuada al tratamiento por impresora laser		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más indicado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------	---------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Roja y negra para posterior lectura óptica. Tinta adecuada para su impresión por laser. Pantóné 185 U	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª hoja OCR-A. tinta negra.	

Trepado y perforaciones: Verticales para separar bandas de arrastre de 15 mm. y el boletín (de 210 mm. de ancho) del justificante (75 mm. de ancho) y horizontales para separar cada modelo	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 6.000 ejemplares plegados en hojas de 3.	
Cantidad: Fecha de entrada:	

OBSERVACIONES: (*) 285 mm. de ancho. sin incluir bandas de arrastre por 4 pulgadas de alto. Original sin copia. Corte por tirón. Sin contar bandas de arrastre de 15 mm.

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL TRESORERIA GENERAL DE LA SEURETAT SOCIAL R.E. de Trabajad. Autónomos / R.E. Treballad. Autònoms		BOLETÍN DE COTIZACIÓN / BUTLLETÍ DE COTITZACIÓ		010157 TCL/15-CD
Período de Pago / Període de Pagament	N.º Emisor / Núm. d'Emissora	N.º Referencia / Núm. de Referència	Identificación / Identificació	Importe / Import
N.º DE IDENTIFIC. S.S./NÚM. D'IDENTIFIC. S.S.	D.P.	BASE COTIZ. / BASE COTITZ.	TIPO/TIPUS	CUOTA / QUOTA
N.º DE AFILIACION A LA S.S./NÚM. D'AFILIACIÓ A LA S.S.	CODIGO / CODI			OTROS INGRESOS / ALTRES INGRESSOS
DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINS A	D.N.I./N.I.F.			A ING. SIN RECARGO/A ING. SENSE RECÀRREC
NÚMERO DE EXPEDIENTE / NÚM. D'EXPEDIENT			(*) %	RECARGO DE MORA / RECÀRREC DE MORA
				A ING. CON RECARGO/A ING. AMB RECÀRREC
Fecha y firma del Cotizante / Data i signatura del Cotizant Oficina Recaudadora / Oficina Recaptadora		Sello Fichador de la Administración de la T.G.S.S. Segell datador de l'Administració de la T.G.S.S. Firma del Funcionario / Signatura del Funcionari (No escribir en zonas sombreadas / No escriure en zones embogades)		Anotado al TR-1/2 Núm. / Anotat al TR-1/2 Núm.

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro. Si no emplenar a mà, posar una "X" a la casella

TC 1/15-CD

(*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
 (*) IMPORTANT: Cal emplenar aquesta casella quan l'ingrés s'efectuï fora del termini reglamentari

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)
 (Si emplenar aquest doc. a mà, posar només una letra o un núm. a cada casella)

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TRESORERIA GENERAL DE LA SEURETAT SOCIAL
R.E. de Trabajad. Autónomos / R.E. Treballad. Autònoms

JUSTIFICANTE /
JUSTIFICANT

N.º DE IDENTIF. S.S./NÚM. D'IDENTIFIC.	
N.º DE AFILIACION S.S./NÚM. D'AFILIACIÓ	RFA
DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE	HASTA/FINS A

BASE COTIZ. / BASE COTITZ.	TIPO / TIPUS	CUOTA / QUOTA
(*) %	OTROS INGRESOS / ALTRES INGRESSOS	
	A INGRESAR SIN RECARGO / A ING. SENSE RECÀRREC	
	RECARGO DE MORA / RECÀRREC DE MORA	
	A INGRESAR CON RECARGO / A ING. AMB RECÀRREC	

Trab./Treb.
 N.º Exp./Núm. d'Exp.

Oficina Recaudadora / Oficina Recaptadora
 Sello Fichador / Segell Datador

TC 1/15-CD

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TRESORERIA GENERAL DE LA SEURETAT SOCIAL
R. E. Agrario - CUENTA AJENA/ R.E. Agrari - COMPTE D'ALTRI

BOLETÍN DE COTIZACIÓN /
BUTLLETI DE COTITZACIÓ

010091 TC1/9-V

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro
Si reompli a mà, ficar "X" en quadre

Periodo de Pago / Periode de Pagament	N.º Emisora / Núm. d'Emissora	N.º Referencia / Núm. de Referència	Identificación/Identificació	Importe / Import
---------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	------------------------------	------------------

N.º DE AFILIACION S.S./NÚM. D'AFILIACIÓ S.S.	CODIGO / CODI	BASE COTIZ. / BASE COTITZ.	TIPO / TIPUS	CUOTA / QUOTA
--	---------------	----------------------------	--------------	---------------

DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE	HASTA/FINS	GR. COTIZACION/GR. COTITZACIÓ	D.P.	O.L.	OTROS INGRESOS / ALTRES INGRESSOS	ING. SIN RECARGO/A ING. SENSE RECÀRREC
------------------------------	------------	-------------------------------	------	------	-----------------------------------	--

D.N.I./N.I.F.						
---------------	--	--	--	--	--	--

NUMERO DE EXPEDIENTE / NÚM. D'EXPEDIENT						
---	--	--	--	--	--	--

Sello Fechador de la Administración de la T.G.S.S. y a cumplimentar por el I.N.E.M. en su caso (1).
Segell datador de l'Administració de la T.G.S.S. i a emplenar per l'INEM si escau (1).
Firma del Funcionario / Signatura del Funcionari

(No escribir en zonas sombreadas/No escriure en zones ombrejades)

Fecha y firma del Cotizante / Data i signatura del Cotizant

Olcina Recaudadora / Olcina Recaptadora

Sello Fechador/Segell Datador

Anotado al TR-1/Núm. / Anotat al TR-1/Núm.

TC 1/9-V

(*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
(* IMPORTANT: A emplenar quan l'ingrés es realitzi fora del termini reglamentari)

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)
(Escriba letra o nombre per casella, si reompli el document a mà)

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TRESORERIA GENERAL DE LA SEURETAT SOCIAL
R. E. Agrario - CUENTA AJENA/ R.E. Agrari - COMPTE D'ALTRI

N.º DE AFILIACION / NÚM. D'AFILIACIÓ RFA

DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINS

BASE COTIZ. / BASE COTITZ. TIPO / TIPUS CUOTA / QUOTA

OTROS INGRESOS / ALTRES INGRESSOS	
A INGRESAR SIN RECARGO / A ING. SENSE RECÀRREC	
RECARGO DE MORA / RECÀRREC DE MORA	
(*) %	
ING. CON RECARGO / ING. AMB RECÀRREC	
TOTAL A INGRESAR / TOTAL PER A INGRESSAR	

Trab./Treb.

N.º Exp./Núm. d'Exp.

JUSTIFICANTE / JUSTIFICANT

Olcina Recaudadora / Sello Fechador
Olcina Recaptadora / Segell Datador

TC 1/9-V

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Cotización al Régimen Especial Agrario - CUENTA-AJENA (Mecanizado, lectura óptica). Bilingüe (castellano y valenciano)	
Signatura: TC 1/9-V	Ámbito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	Mecanizado (*)		
Peso	90 grs/m ²		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación adecuada al tratamiento por impresora laser		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más indicado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--	--

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Naranja y negra para posterior lectura óptica. Tinta adecuada para su impresión por laser. Pantóné 151 U	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª hoja OCR-A, tinta negra.	

Trepado y perforaciones: Verticales para separar bandas de arrastre de 15 mm. y el boletín (de 210 mm. de ancho) del justificante (75 mm. de ancho) y horizontales para separar cada modelo	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 6.000 ejemplares plegados en hojas de 3.	
Cantidad:	Fecha de entrada:
OBSERVACIONES: (*) 285 mm. de ancho, sin incluir bandas de arrastre por 4 pulgadas de alto. Original sin copia. Corte por tirón. Sin contar bandas de arrastre de 15 mm.	

TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TRESORERIA GENERAL DE LA SEURETAT SOCIAL
R.E. Agrario CTA. AJENA/R.E. Agrari COMPTE d'ALTRI

BOLETIN DE COTIZACION/
BUTLETÍ DE COTITZACIÓ

010091 | TC1/9-VD

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro. Si reompli a ma, ficar "X" en quadre

Periodo de Pago / Periode de Pagament	Nº Emisora / Num. d'Emissora	Nº Referencia / Núm. de Referencia	Identificacion / Identificacio	Importe / Import
Nº DE AFILIACION A LA SEG. S. / Num. d'AFILIACIO SEG. S.		CODIGO/CODI	Base Cotiz./Base Cotitz.	Tipo/Tipus
DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINS		G. Cotizacio/G. Cotizacio	D.P.	O.L.
D.N.I./N.I.F.		Otros ingresos/Altres ingressos		Ing. sin Recargo/ing. sense Recarrec
Nº EXPEDIENTE / Num. EXPEDIENT		Ded. Parc. I.N.E.M.(I)/Ded. Parc. I.N.O. (I)		Recargo de Mora/Recarrec de Mora
				Ing. con Recargo/ing. amb Recarrec
				Total a ingresar/Total per a ingressar

Sello fechor de la Administracion de la T.G.S.S. y a cumplimentar por el I.N.E.M. en su caso (I).
Segell datador de l'Administracio de la T.G.S.S. i a emplenar per l'I.N.E.M. si escau (I).
Firma del Funcionario/Signatura del Funcionari

No escribir en zonas sombreadas/No escriure en zones ombrades

Fecha y Firma del Cotizante - Data i Signatura del Cotitzant

Oficina Recaudadora / Oficina Recaptadora

Sello Fechor / Segell Datador

Anexo a TR-12 Num. Anexo a TR-12 Num.

TC 1/9-VD (*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
(*) IMPORTANT: A emplenar quan l'ingres es realitza fora del termini reglamentari.

(Escriba letra o numero por casilla, si rellena el documento a mano)
(Escriba letra o nombre per casella, si reomple el document a ma)

TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TRESORERIA GENERAL DE LA SEURETAT SOCIAL
R.E. Agrario CTA. AJENA/R.E. Agrari COMPTE d'ALTRI

JUSTIFICANTE /
JUSTIFICANT

Nº de AFILIACION Num. d'AFILIACIO RFA

DESDE/DES DE PERIODO PERIODE HASTA/FINS

De Cotizacion / De Cotizacio	BASE COTIZ.	BASE COTITZ.	TIPO/TIPUS	CUOTA/QUOTA
(*) %				

Otros ingresos/ Altres ingressos
 A ingresar sin Recargo/ A ingressar sense Recarrec
 Recargo de Mora/ Recarrec de Mora
 A ingresar con Recargo/ A ingressar amb Recarrec
 Deducion Parcial I.N.E.M. (I)/ Deduccio Parcial I.N.O. (I)
 Total a ingresar/ Total per a ingressar

Trab./Treb.

Num. Exp.

Oficina Recaudadora / Oficina Recaptadora
Sello Fechor / Segell Datador

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelos: Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial Agrario - Trabajadores por Cuenta Ajena (Castellano y Valenciano)	
Signaturas: TC 1/9 VD	Ambito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	210 mm./ancho x 12 pulgadas de alto (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más apropiado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	----------------------------	---------------------------	--	--	--

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Naranja, Pantone 151 U y negra	5 años
Tipografía: Igual o similar al prototipo. Caracteres OCR-A TC. 1 y 9 del identificativo TC 1/9 VD, en negro	

Trepado y perforaciones: Trepados horizontales para separar los dos documentos y, a su vez, el boletín del justificante.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 2000 láminas	
Cantidad:	

OBSERVACIONES:

(*) La lámina comprende 2 documentos. Cada documento consta de boletín de cotización de 4 pulgadas de alto y justificante de 2 pulgadas de alto. Cuando los modelos se impriman en papel continuo con bandas de arrastre, éstas serán de 15 mm.

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

BOLETÍN DE COTIZACIÓN

010108 TC1/10

Régimen Especial Agrario - CUENTA PROPIA

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Régimen Especial Agrario - CUENTA PROPIA

N.º DE AFILIACION SEG. SOCIAL RFA

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro

Período de Pago	N.º Emisora	N.º Referencia	Identificación	Importe
N.º DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL		CODIGO	BASE DE COTIZACION	% C. COM.
mes DESDE año PERIODO mes HASTA año	CALIFIC.	D.P.	O.L.	CUOTA A.T. y E.P.
D.N.I./N.I.F.	ENT. A.T. y E.P.	% I.T.		CUOTA MEJORA I.T.
NUMERO DE EXPEDIENTE	OTROS INGRESOS		A INGRESAR SIN RECARGO	
Sello fechador de la Administración de la T.G.S.S. Firma del Funcionario (No escribir en zonas sombreadas)		RECARGO DE MORA	A INGRESAR CON RECARGO	
Fecha y firma del Cotizante	Oficina Recaudadora		Sello Fechador	
				Anotado al TR-1/2 Num.

TC 1 10

(*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario

(Escriba letra o número por castilla, si rellena el documento a mano)

DESDE	PERIODO	HASTA
BASE DE COTIZACION	TIPO	CUOTA
<input type="checkbox"/>	ACC. TRABAJO y E. P.	
<input type="checkbox"/>	MEJORA I.T.	
<input type="checkbox"/>	OTROS INGRESOS	
<input type="checkbox"/>	A INGRESAR SIN RECARGO	
(*) % <input type="checkbox"/>	RECARGO DE MORA	
<input type="checkbox"/>	A INGRESAR CON RECARGO ...	

Trab.
N.º Exp.

JUSTIFICANTE

Oficina Recaudadora
Sello Fechador

TC 1/10

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Cotización al Régimen Especial Agrario - CUENTA PROPIA (Mecanizado. lectura óptica).	
Signatura: TC 1/10	Ambito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	Mecanizado (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación adecuada al tratamiento por impresora laser		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más indicado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA * <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------	---------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Azul y negra para posterior lectura óptica. Tinta adecuada para su impresión por laser. Pantone 306 U	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª hoja OCR-A, tinta negra.	

Trepado y perforaciones: Verticales para separar bandas de arrastre de 15 mm. y el boletín (de 210 mm. de ancho) del justificante (75 mm. de ancho) y horizontales para separar cada modelo	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 6.000 ejemplares plegados en hojas de 3.	
Cantidad:	Fecha de entrada:

OBSERVACIONES: (*) 285 mm. de ancho, sin incluir bandas de arrastre por 4 pulgadas de alto. Original sin copia. Corte por tirón. Sin contar bandas de arrastre de 15 mm.

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Cotización al Régimen Especial Agrario - CUENTA PROPIA (Mecanizado. lectura óptica). Bilingüe (castellano-valenciano)	
Signatura: TC 1/10-V	Ambito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	Mecanizado (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación adecuada al tratamiento por impresora laser		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más indicado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------	---------------------------	--	--	--

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Azul y negra para posterior lectura óptica. Tinta adecuada para su impresión por laser. Pantone 306 U	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª hoja OCR-A. tinta negra.	

Trepado y perforaciones: Verticales para separar bandas de arrastre de 15 mm. y el boletín (de 210 mm. de ancho) del justificante (75 mm. de ancho) y horizontales para separar cada modelo	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 6.000 ejemplares plegados en hojas de 3.	
Cantidad:	Fecha de entrada:

OBSERVACIONES: (*) 285 mm. de ancho. sin incluir bandas de arrastre por 4 pulgadas de alto.
Original sin copia.
Corte por tirón.
Sin contar bandas de arrastre de 15 mm.

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelos Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial Agrario - Trabajadores por Cuenta Propia (Castellano y Catalán)	
Signaturas: * TC 1/10 CD	Ámbitos: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	210 mm./ancho x 12 pulgadas de alto (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más apropiado al modelo	Hojas con retirado:	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	----------------------------	----------------------------	--	--	--

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Azul, Pantone 306 U y negra	5 años
Tipografía: Igual o similar al prototipo. Caracteres OCR-A TC, 1 y 10 del identificativo TC 1/10 CD. en negro	

Trepado y perforaciones: Trepados horizontales para separar los dos documentos y, a su vez, el boletín del justificante.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 2000 láminas	
Cantidad:	

OBSERVACIONES:

(*) La lámina comprende 2 documentos. Cada documento consta de boletín de cotización de 4 pulgadas de alto y justificante de 2 pulgadas de alto. Cuando los modelos se impriman en papel continuo con bandas de arrastre, éstas serán de 15 mm.

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Régimen Especial Agrario - CUENTA PROPIA

BOLETÍN DE COTIZACIÓN

010108 **TCL/10-D**

Periodo de Pago	N.º Emisora	N.º Referencia	Identificación	Importe																									
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">N.º DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL</td> <td style="width: 15%;">CODIGO</td> <td style="width: 15%;">BASE DE COTIZACION</td> <td style="width: 10%;">% C. COM.</td> <td style="width: 30%;">CUOTA</td> </tr> <tr> <td>mes DESDE año PERIODO mes HASTA año</td> <td>D.P. O.L.</td> <td></td> <td></td> <td>CUOTA A.T. y E.P.</td> </tr> <tr> <td>D.N.I./N.I.F.</td> <td>ENT. A.T. y E.P.</td> <td></td> <td>% I.T.</td> <td>CUOTA MEJORA I.T.</td> </tr> <tr> <td>NÚMERO DE EXPEDIENTE</td> <td></td> <td>OTROS INGRESOS</td> <td></td> <td>A INGRESAR SIN RECARGO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>RECARGO DE MORA</td> <td></td> <td>A INGRESAR CON RECARGO</td> </tr> </table>					N.º DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL	CODIGO	BASE DE COTIZACION	% C. COM.	CUOTA	mes DESDE año PERIODO mes HASTA año	D.P. O.L.			CUOTA A.T. y E.P.	D.N.I./N.I.F.	ENT. A.T. y E.P.		% I.T.	CUOTA MEJORA I.T.	NÚMERO DE EXPEDIENTE		OTROS INGRESOS		A INGRESAR SIN RECARGO			RECARGO DE MORA		A INGRESAR CON RECARGO
N.º DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL	CODIGO	BASE DE COTIZACION	% C. COM.	CUOTA																									
mes DESDE año PERIODO mes HASTA año	D.P. O.L.			CUOTA A.T. y E.P.																									
D.N.I./N.I.F.	ENT. A.T. y E.P.		% I.T.	CUOTA MEJORA I.T.																									
NÚMERO DE EXPEDIENTE		OTROS INGRESOS		A INGRESAR SIN RECARGO																									
		RECARGO DE MORA		A INGRESAR CON RECARGO																									
<p>(*) %</p> <p>Sello fechador de la Administración de la T.G.S.S. Firma del Funcionario</p> <p>(No escribir en zonas sombreadas)</p>																													
Fecha y firma del Cotizante		Oficina Recaudadora		Sello Fechador																									
				Anotado al TR-1/2 Núm.																									

TC 1/10-D (*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario


(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Régimen Especial Agrario - CUENTA PROPIA

JUSTIFICANTE

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">N.º DE AFILIACION SEG. SOCIAL</td> <td style="width: 50%;">RFA</td> </tr> <tr> <td>DESDE</td> <td>PERIODO</td> <td>HASTA</td> </tr> </table>	N.º DE AFILIACION SEG. SOCIAL	RFA	DESDE	PERIODO	HASTA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">BASE DE COTIZACION</th> <th style="width: 10%;">TIPO</th> <th style="width: 40%;">CUOTA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ACC. TRABAJO y E.P.</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>MEJORA I.T.</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>OTROS INGRESOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A INGRESAR SIN RECARGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(*) % <input type="checkbox"/></td> <td>RECARGO DE MORA</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A INGRESAR CON RECARGO ...</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	BASE DE COTIZACION	TIPO	CUOTA	<input type="checkbox"/>	ACC. TRABAJO y E.P.		<input type="checkbox"/>	MEJORA I.T.		<input type="checkbox"/>	OTROS INGRESOS		<input type="checkbox"/>	A INGRESAR SIN RECARGO		(*) % <input type="checkbox"/>	RECARGO DE MORA		<input type="checkbox"/>	A INGRESAR CON RECARGO ...		<p>Trab.</p> <p>N.º Exp.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Oficina Recaudadora Sello Fechador </div>
N.º DE AFILIACION SEG. SOCIAL	RFA																											
DESDE	PERIODO	HASTA																										
BASE DE COTIZACION	TIPO	CUOTA																										
<input type="checkbox"/>	ACC. TRABAJO y E.P.																											
<input type="checkbox"/>	MEJORA I.T.																											
<input type="checkbox"/>	OTROS INGRESOS																											
<input type="checkbox"/>	A INGRESAR SIN RECARGO																											
(*) % <input type="checkbox"/>	RECARGO DE MORA																											
<input type="checkbox"/>	A INGRESAR CON RECARGO ...																											

TC 1/10-D



TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TRÈSORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
 R. E. Agrario - CUENTA PROPIA / R. E. Agrari - COMPTE PROPI

BOLETÍN DE COTIZACIÓN /
BUTLLETÍ DE COTITZACIÓ

010108 TC1/10-CD

Periodo de Pago / Periode de Pagament	N.º Emisora / Núm. d'Emissora	N.º Referencia / Núm. de Referència	Identificación / Identificació	Importe / Import
---------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------	------------------

N.º DE AFILIACION A LA S.S. / NÚM. D'AFILIACIÓ A LA S.S.

DESDE / DES DE PERIODO / PERÍODE HASTA / FINS A CALIF. / QUALIF.

D.N.I. / N.I.F.

NUMERO DE EXPEDIENTE / NUM. D'EXPEDIENT

CODIGO / CODI

D.P. O.L.

ENT. A. T. y E. P. / ENT. CAT. I. M. P.

BASE COTIZ. / BASE COTITZ.

% C. COM.

% I. T.

OTROS INGRESOS / ALTRES INGRESSOS

RECARGO DE MORA / RECARREC DE MORA

CUOTA / QUOTA

CUOTA A. T. Y E. P. / QUOTA A. T. I. M. P.

CUOTA MEJORA I. T. / QUOTA MILLORA I. T.

A ING. SIN RECARGO / A ING. SENSE RECARREC

A ING. CON RECARGO / A ING. AMB RECARREC

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro. Si no emplea a má, poseu una "X" a la casella.

Sello Fechador de la Administración de la TG.S.S.
 Segell datador de l'Administració de la TG.S.S.
 Firma del Funcionario / Signatura del Funcionari


Fecha y firma del Cotizante / Data i Signatura del Cotizant

Olcina Recaudadora / Olcina Recaptadora Sello Fechador / Segell Datador

Anclado al TR-1/2 Núm. / Anclat al TR-1/2 Núm.

TC 1/10-CD (*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
 (*) IMPORTANT: Cal emplenar aquesta casella quan l'ingrés s'efectuï fora del termini reglamentari

(Escriba letra o número por castilla, si rellena el documento a mano)
 (Si empleu aquest doc. a má, poseu només una lletra o un núm. a la casella)

 **TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL**
TRÈSORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
 R. E. Agrario - CUENTA PROPIA / R. E. Agrari - COMPTE PROPI

N.º DE AFILIACION S.S. / NÚM. D'AFILIACIÓ S.S. / RFA

DESDE / DES DE PERIODO / PERÍODE HASTA / FINS A

BASE COTIZ. / BASE COTITZ.	TIPO / TIPUS	CUOTA / QUOTA
<input type="checkbox"/>	ACC. TRABAJO y E.P. / ACC. TREBALL I M.P.	
<input type="checkbox"/>	MEJORA I.T. / MILLORA I.T.	
<input type="checkbox"/>	OTROS INGRESOS / ALTRES INGRESSOS	
<input type="checkbox"/>	A INGRESAR SIN RECARGO / A ING. SENSE RECARREC	
(*) % <input type="checkbox"/>	RECARGO DE MORA / RECARREC DE MORA	
<input type="checkbox"/>	A INGRESAR CON RECARGO / A ING. AMB RECARREC	

JUSTIFICANTE /
JUSTIFICANT

Trab / Treb

N.º Exp. / Núm. d'Exp

Olcina Recaudadora / Olcina Recaptadora
 Sello Fechador / Segell Datador

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TESORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
R. E. Agrario - CUENTA PROPIA/ R.E. Agrari - COMPTE PROPI

BOLETÍN DE COTIZACIÓN/
BUTLLETI DE COTITZACIÓ

010108 TC1/10-C

Periodo de Pago / Periode de Pagament		N.º Emisora / Num. d'Emissora	N.º Referencia / Num. de Referencia	Identificación/Identificació	Importe / Import
N.º DE AFILIACION A LA S.S./NÚM. D'AFILIACIÓ A LA S.S.		CODIGO / CODI	BASE COTIZ. / BASE COTITZ	% C. COM.	CUOTA / QUOTA
DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE	HASTA/FINS A	CALIF./QUALIF.	D.P.	O.L.	CUOTA A T.Y.E.P./QUOTA A.T.I.M.F.
D.N.I./N.I.F.		ENT.A.T.Y.E.P./ENT.d'A.T.I.M.F.		% I.T.	CUOTA MEJORA I.T./QUOTA MILLORA I.T.
NUMERO DE EXPEDIENTE / NUM. D'EXPEDIENT		OTROS INGRESOS / ALTRES INGRESSOS		A ING. SIN RECARGO/A ING. SENSE RECARREC	
		RECARGO DE MORA / RECARREC DE MORA		A ING. CON RECARGO/A ING. AMB RECARREC	

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro
Si ho emplenar a mà, posar una "X" a la casella

Fecha y firma del Cotizante / Data i Signatura del Cotizant

Olcina Recaudadora / Olcina Recaptadora

Sello Fechador / Segell Datorador

Avanzado al TR-1/2 Hum. / Avançat a TR-1/2 Hum.

Sello fechador de la Administración de la T.G.S.S.
Segell datorador de l'Administració de la T.G.S.S.
Firma del Funcionario / Signatura del Funcionari

TC 1.10-C

IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
IMPORTANT: Cal emplenar aquesta casella quan l'ingrés s'efectua fora del termini reglamentari

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)
(Si emplenar aquest doc. a mà, posar només una lletra o un núm. a cada casella)

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TESORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
R. E. Agrario - CUENTA PROPIA/ R.E. Agrari - COMPTE PROPI

N.º DE AFILIACION S.S./NÚM. D'AFILIACIÓ S.S. RFA

DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINS A

BASE COTIZ. / BASE COTITZ TIPO / TIPUS CUOTA / QUOTA

ACC. TRABAJO y E.P./ ACC. TREBALL I M.P.	
MEJORA I.T./ MILLORA I.T.	
OTROS INGRESOS/ ALTRES INGRESSOS	
A INGRESAR SIN RECARGO/ A ING. SENSE RECARREC	
RECARGO DE MORA/ RECARREC DE MORA	
A INGRESAR CON RECARGO/ A ING. AMB RECARREC	

Trab./Treb.
N.º Exp./Num. d'Exp.

JUSTIFICANTE
JUSTIFICANT

Olcina Recaudadora / Olcina Recaptadora
Sello Fechador / Segell Datorador

TC 1/10-C

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos (Castellano y Catalán)	
Signatura: TC 1/15 CD	Ámbito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	210 mm./ancho x 12 pulgadas de alto (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más apropiado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	----------------------------	---------------------------	--	--	--

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Roja, Pantone 185 U y negra	5 años
Tipografía: Igual o similar al prototipo. Caracteres OCR-A TC, 1 y 15 del identificativo TC 1/15 CD. en negro	

Trepado y perforaciones: Trepados horizontales para separar los dos documentos y, a su vez, el boletín del justificante.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 2000 láminas	
Cantidad:	

OBSERVACIONES:

(*) La lámina comprende 2 documentos. Cada documento consta de boletín de cotización de 4 pulgadas de alto y justificante de 2 pulgadas de alto. Cuando los modelos se impriman en papel continuo con bandas de arrastre, éstas serán de 15 mm.

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
GIZARTE SEGURANTZAREN DIRUZAINNTZA NAGUSIA
R.E. de Trab. Autónomos / Norbere Konturako Langileen E.B.

BOLETÍN DE COTIZACIÓN / KOTIZAZIO ORRIA

010157 **TC1/15-E**

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
GIZARTE SEGURANTZAREN DIRUZAINNTZA NAGUSIA
R.E. de Trab. Autónomos / Norbere Konturako Lang. E.B.
N.º IDENTIFICACION S.S./G.S. EZAGUBIDE ZKIA

N.º AFILIACION S.S./G.S. KIDETZE ZKIA RFA/ZEH

DESDE/NOIZT PERIODO/ALDIA HASTA/NOIZA

BASE DE COTIZ. / KOTIZAZIO OINA TIPO / MOTA CUOTA / KUOTA

OTROS INGRESOS/
BESTELAKO DIRU SARRERAK
A INGRESAR SIN RECARGO/
GAINORDAINIK GABE SARTZEKOA

(*) % RECARGO DE MORA/
BERANDUTZA GAINORDAINA
A INGRESAR CON RECARGO/
GAINORDAINEZ SARTZEKOA

Trab./Lang.

N.º Exp./Z.Z.

JUSTIFICANTE

Oficina Recaudadora / Bulego Biltzalea
Sello Fechador / Data Zigilua

TC 1/15-E

Si rellena a mano, poner "x" en cuadro
Estuz bete eztero "x" jarri laukian

Periodo de Pago / Ordain Aldia	N.º Emisora / Emate Zkia	N.º Referencia / Zehaztapen Zkia	Identificación/Ezagubide	Importe / Zenbatekoa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N.º DE IDENTIFICACION S.S./G.S. EZAGUBIDE ZKIA	D.P./L.Z.	BASE COTIZ. / KOTIZAZIO OINA	TIPO / MOTA	CUOTA / KUOTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N.º DE AFILIACION A LA S.S./G.S. KIDETZE ZKIA	CODIGO / KODEA	OTROS INGRESOS/BESTELAKO DIRU SARRERAK
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DESDE/NOIZT PERIODO/ALDIA HASTA/NOIZA	D.N.I./N.I.F. E.N.A./Z.E.Z.	A ING. SIN RECARGO/GAIN. GABE SARTZEKOA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NUMERO DE EXPEDIENTE / ZEHAZTABIDE ZKIA	(*) %	RECARGO DE MORA / BERANDUTZA GAIN.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sello fechador de la Administración de la T.G.S.S.
G.S.D.N.-ren Administrazio data zigilua
Firma del Funcionario / Funtzionarioaren sinadura

(No escribir en zonas sombreadas/Ez idatzi lauki lankian)

Fecha y firma del Cotizante/Data eta Kotizatzailearen sinadura

Sello Fechador / Data Zigilua

Anotado al TR-1/2 Núm. / TR-1/2 Zkia-ri jarria

TC 1/15-E

(*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
(**) GARRANTZITSUA: Diru sarrera araututako epaz lanpo egiten denean bete beharretas

(Escriba letra o número por castilla, si rellena el documento a mano)
(Estuz bete eztero letra edo zenbaki bat lauki bakoitzeko)

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Cotización al Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (Mecanizado. lectura óptica). Bilingüe (castellano-euskera)	
Signatura: TC 1/15-E	Ambito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	Mecanizado (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación adecuada al tratamiento por impresora laser		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de impresión	El más indicado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------	---------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Roja y negra para posterior lectura óptica. Tinta adecuada para su impresión por laser. Pantóné 185 U	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª hoja OCR-A, tinta negra.	

Trepado y perforaciones: Verticales para separar bandas de arrastre de 15 mm. y el boletín (de 210 mm. de ancho) del justificante (75 mm. de ancho) y horizontales para separar cada modelo	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 6.000 ejemplares plegados en hojas de 3.	
Cantidad:	Fecha de entrada:

OBSERVACIONES: (*) 285 mm. de ancho. sin incluir bandas de arrastre por 4 pulgadas de alto.
Original sin copia.
Corte por tirón.
Sin contar bandas de arrastre de 15 mm.

**TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
GIZARTE SEGURANTZAREN DIRUZAINZA NAGUSIA**
R. E. Trab. Autónomos/Norbera Konturako Langileen E.B.

**BOLETÍN DE COTIZACIÓN /
KOTIZAZIO ORRIA**

010157 **TC1/15-ED**

Periodo de Pago / Ordain Aldia	Nº Emisor / Emate Zkia	Nº Referencia / Zehaztapen Zkia	Identificación/Ezagutzea	Importe / Zenbatekoa
N IDENTIFICACION SEG. S./EZAGUBIDE ZKIA		D.P.L.Z.	BASE COTIZ./KOTIZAZIO OINA	TIPO MOTA
N. DE AFILIACION A LA SEG. S. G. S. KIDETZE ZKIA		CODIGO KODEA	CUOTA/KUOTA	
DESDE NOIZT PERIODO/ALDIA HASTA/NOIZA	D.N.I./N.I.F./E.N.A./Z.E.Z.		OTROS INGRESOS BESTELAKO DIRU SARRERAK	
NUMERO DE EXPEDIENTE/ZEHAZTABIDE ZKIA			A INGR. SIN RECARGO GAIN. GABE SARTZEKOA	
			RECARGO DE MORA BERANDUTZA GAIN.	
			A INGRESAR CON RECARGO GAIN. SARTZEKOA	

Sello lechador de la Administración de la T.G.S.S.
G.S.O.N. - aren Administrazio data ziozia
Firma del Funcionario/Funtzionarioaren sinadura

No escribir en estas sombreadas (Ez idatzi lauru huenetan)

Si rellena a mano poner "X" en cuadro. Eskuz bete ezker "X" jarri laukian

Fecha y Firma del Cobrador/Data eta Kotizatzailearen sinadura

Oficina Recaudadora / Bulego Bitzarlea

Sello Fechador / Data Zigilua

Anotado al TR-1/2 Núm. / TR-1/2 Zkia - ri jama

TC 1/15 - ED (*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reclamatorio.
(*) GARRANTZITSUA: Diru sarrera araututako epeaz kanpo egiten denean bete beharrekoa.

(Escriba letra o número por castilla, si rellena el documento a mano)
(Eskuz bete ezker, letra edo zenbaki bat lauki bakotzeko)

**TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
GIZARTE SEGURANTZAREN DIRUZAINZA NAGUSIA**
R. E. Trab. Autónomos/Norbera Konturako Langileen E.B.

JUSTIFICANTE

N IDENTIFICACION SEG. S. EZAGUBIDE ZKIA

N AFILIACION S. S. KIDETZE ZKIA

AFIA / ZEH

DESDE NOIZT PERIODO ALDIA HASTA/NOIZA

BASE DE COTIZ. KOTIZAZIO OIN	TIPO MOTA	CUOTA/KUOTA
(*) %	OTROS INGRESOS BESTELAKO DIRU SARRERAK	
	A INGRESAR SIN RECARGO GAINORDAINIK	
	RECARGO DE MORA BERANDUTZA GAINORDAINA	
	A INGRESAR CON RECARGO GAINORDAINAZ SARTZEKOA	

Trab./Lang.
Nº Exp./Z.Z.

Oficina Recaudadora / Bulego Bitzarlea
Sello Fechador / Data Zigilua

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos (Castellano y Euskera)	
Signatura: TC 1/15 ED	Ámbito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	210 mm./ancho x 12 pulgadas de alto (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más apropiado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	----------------------------	---------------------------	--	--	--

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Roja, Pantone 185 U y negra	5 años
Tipografía: Igual o similar al prototipo. Caracteres OCR-A TC, 1 y 15 del identificativo TC 1/15 ED. en negro	

Trepado y perforaciones: Trepados horizontales para separar los dos documentos y, a su vez, el boletín del justificante.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza los tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 2000 láminas	
Cantidad:	

OBSERVACIONES:

(*) La lámina comprende 2 documentos. Cada documento consta de boletín de cotización de 4 pulgadas de alto y justificante de 2 pulgadas de alto. Cuando los modelos se impriman en papel continuo con bandas de arrastre, éstas serán de 15 mm.

Periodo de Pago	N.º Emisora	N.º Referencia	Identificación	Importe
N.º DE IDENTIFICACION SEG. SOCIAL/SEGURIDADE SOCIAL		D.P.	BASE DE COTIZACION	TIPO
N.º DE AFILIACION SEGURIDAD/SEGURIDADE SOCIAL		CODIGO		CUOTA / COTA
DESDE/DENDE	PERIODO	HASTA /ATA	D.N.I./N.I.F.	OTROS / OUTROS INGRESOS
NUMERO DE EXPEDIENTE				A ING. SIN RECARGO/A ING. SEN RECARGO
				RECARGO DE MORA
				A INGRESAR CON RECARGO

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro. Se cubre a man. poner "X" en cuadro.

Sello lechador de la Administración de la T.G.S.S.
 Selo con data de Administración de T.X.S.S.
 Firma del Funcionario / Sinatura do Funcionario

Fecha y firma del Cotizante/Data e sinatura do Cotizante

Oficina Recaudadora / Oficina Recadadora

Sello Fechador / Selo con Data

Anulado al / ó TR-1/2 Núm.

TC 1/15-G

(*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
 (*) IMPORTANTE: A cubrir cando o ingreso se realice fora do prazo regulamentario

(Escriba letra e número por casilla, si rellena el documento a mano)
 (Escriba letra ou número por cuadrícula, se cubre o documento a man)

N.º IDENTIFICACION SEG. SOCIAL

N.º AFILIACION SEG./SEGURIDADE SOCIAL RFA

DESDE/DENDE PERIODO HASTA/ATA

BASE DE COTIZACION	TIPO	CUOTA/COTA

(*) %

Trab.

N.º Exp.

JUSTIFICANTE / XUSTIFICANTE

Oficina Recaudadora / Oficina Recadadora
 Sello Fechador / Selo con Data

TC 1/15-G

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Cotización al Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (Mecanizado. lectura óptica Bilingüe (castellano-gallego))	
Signatura: TC 1/15-G	Ámbito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	Mecanizado (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación adecuada al tratamiento por impresora laser		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más indicado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------	---------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Roja y negra para posterior lectura óptica. Tinta adecuada para su impresión por laser. Pantóné 185 U	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª hoja OCR-A, tinta negra.	

Trepado y perforaciones: Verticales para separar bandas de arrastre de 15 mm. y el boletín (de 210 mm. de ancho) del justificante (75 mm. de ancho) y horizontales para separar cada modelo	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 6.000 ejemplares plegados en hojas de 3.	
Cantidad:	

OBSERVACIONES: (*) 285 mm. de ancho, sin incluir bandas de arrastre por 4 pulgadas de alto. Original sin copia. Corte por tirón. Sin contar bandas de arrastre de 15 mm.

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TESOURERIA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL
R. E. Trabajadores Autónomos/R. E. Traballadores Autonomos

BOLETÍN DE COTIZACIÓN

010157 **TC 1/15-GD**

Período de Pago	N.º Emisora	N.º Referencia	Identificación	Importe
N.º DE IDENTIFICACION SEG. SOCIAL/SEGURIDADE SOCIAL		D.P.	BASE DE COTIZACION	TIPO
N.º DE AFILIACION A LA SEGURIDAD/SEGURIDADE SOCIAL		CODIGO		CUOTA/COTA
DESDE/DENDE PERIODO	HASTA/ATA	D.N.I./N.I.F.		OTROS/OUTROS INGRESOS
NUMERO DE EXPEDIENTE				A INGRESAR SIN/SEN RECARGO
			(*) %	RECARGO DE MORA
				A INGRESAR CON RECARGO

Sello fechador de la Administración de la T.G.S.S.
 Selo con data da Administración de T.X.S.S.
 Firma del Funcionario/Sinatura do Funcionario

(No/Non escribir en zonas sombreadas)

Fecha y Firma del Cotizante/Data e Sinatura do Cotizante

Sello Fechador/Oficina Recadadora Sello Fechador/Selo con Data

Anotado al/6 TR-1/2 Num.

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro. Se cubre a man a man "X" en cuadro

(*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario. (Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)
 TC 1/15-GD (*) IMPORTANTE: A cubrir cando o ingreso se realice fora do prazo reglamentario. (Escriba letra ou número por cuadrícula, se cubre o documento a man)

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TESOURERIA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL
R. E. Trabajad. Autónomos/R. E. Traballad. Autonomos

XUSTIFICANTE

N.º IDENTIFICACION SEG. SOCIAL	BASE DE COTIZACION	TIPO	CUOTA/COTA
N.º DE AFILIACION SEG. SOCIAL/SEGURIDADE SOCIAL	RFA	OTROS/OUTROS INGRESOS	
DESDE/DENDE PERIODO	HASTA/ATA	A INGRESAR SIN/SEN RECARGO	
		(*) % RECARGO DE MORA	
		A INGRESAR CON RECARGO	

Trab.
 N.º Exp.

Oficina Recadadora Oficina Recadadora
 Sello Fechador Selo con Data

TC 1/15-GD

Período de Pago / Període de Pagament	N.º Emisora / Núm. d'Emissora	N.º Referencia / Núm. de Referència	Identificación/Identificació	Importe / Import
---------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	------------------------------	------------------

N.º DE IDENTIFICACION. S.S./NÚM. D'IDENTIFICACIÓ	D.P.	BASE COTIZ. / BASE COTITZ.	TIPO/TIPUS	CUOTA / QUOTA
N.º DE AFILIACION A LA S.S./NÚM. D'AFILIACIÓ A LA S.S.	CODIGO / CODI			OTROS INGRESOS / ALTRES INGRESSOS
DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINS	D.N.I./N.I.F.			A ING. SIN RECARGO/A ING. SENSE RECÀRREC
NÚMERO DE EXPEDIENTE / NÚM. D'EXPEDIENT			(*) %	RECARGO DE MORA / RECÀRREC DE MORA
				A ING. CON RECARGO/A ING. AMB RECÀRREC

Sello Fechador de la Administración de la T.G.S.S.
 Segell datador de l'Administració de la T.G.S.S.
 Firma del Funcionario / Signatura del Funcionari

Fecha y firma del Cotizante/Data i signatura del Cotizant

Oficina Recaudadora / Oficina Recaptadora

Sello Fechador/Segell Datador

Anotado al TR-1/2 Núm. / Anota. al TR-1/2 Núm.

TC 1/15-V

(*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
 (*) IMPORTANT: A emplenar quan l'ingrés es realitza fora del termini reglamentari

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)
 (Escriba letra o número per casella, si reompli el document a mà)

N.º DE IDENTIFIC. S.S./NÚM. D'IDENTIFIC.

N.º DE AFILIACION / NÚM. D'AFILIACIÓ RFA

DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE HASTA/FINS

BASE COTIZ. / BASE COTITZ. TIPO / TIPUS CUOTA / QUOTA

OTROS INGRESOS / ALTRES INGRESSOS
 A ING. SIN RECARGO / A ING. SENSE RECÀRREC
 RECARGO DE MORA / RECÀRREC DE MORA
 A ING. CON RECARGO / A ING. AMB RECÀRREC

Trab./Treb.

N.º Exp./Núm. d'Exp.

JUSTIFICANTE
 JUSTIFICANT

Oficina Recaudadora / Oficina Recaptadora
 Sello Fechador / Segell Datador

TC 1/15-V

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TRESORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
R. E. de Trabajadores Autonomos/R. E. Treballadors Autonomos

BOLETÍN DE COTIZACIÓN /
BUTLLETÍ DE COTITZACIÓ

010157 **TC1/15-VD**

Periodo de Pago / Periode de Pagament		Nº Emisora / Num. D'Emissora	Nº Referencia / Num. de Referencia	Identificacion/Identificacio	Importe / Impor:
Nº DE IDENTIFIC. SEG. S./NUM. D'IDENTIFICACIO		D.P.	BASE DE COTIZ./BASE COTITZ		TIPO-TIPUS
Nº DE AFILIACION A LA SEG. S./NUM. D'AFILIACIO SEG. S.		CODIGO/CODI		CUOTA QUOTA	
DESDE/DES DE PERIODO HASTA/FINS		D.N.I./N.I.F.		OTROS INGRESOS ALTRES INGRESSOS	
NUMERO DE EXPEDIENTE				A INGR. SIN RECARGO ING SENSE RECARREC	
				RECARGO DE MORA RECARREC DE MORA	
				A INGR. CON RECARGO ING AMB RECARREC	

Sello fechador de la Administracion de la T.G.S.S.
 Segell datador de l'Administració de la T.G.S.S.
 Firma del Funcionario/Signatura del Funcionari

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro. Si reompli a ma, ficar "X" en quadre

Fecha y Firma del Cotizante/Data i signatura del cotizant

Oficina Recaudadora
Oficina Recaptadora

Sello Fechador
Segell Datador

Anotado al TR-1 2 Num. Anotació al TR-1 2 Num.

(*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
 (*) IMPORTANT: A emplenar quan l'ingres es realitzi fora del termini reglamentari

(Escriba letra o numero por casilla, si rellena el documento a mano)
 (Escriba letra o nombre per casella, si reomple el document a ma)

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
TRESORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
R. E. de Trabaj. Autonomos/R. E. Treballadors Autonomos

JUSTIFICANTE /
JUSTIFICANT

Nº IDENTIFIC. S. S./NUM. D'IDENTIFIC.	
Nº DE AFILIACION S. S./NUM. D'AFILIACIO	RFA
DESDE/DES DE PERIODO/PERIODE	HASTA/FINS

BASE DE COTIZ./BASE COTITZ	TIPO-TIPUS	CUOTA QUOTA
<input type="checkbox"/>	OTROS INGRESOS ALTRES INGRESSOS	
<input type="checkbox"/>	A INGRESAR SIN RECARGO A INGRESSAR SENSE RECARREC	
<input type="checkbox"/>	RECARGO DE MORA RECARREC DE MORA	
<input type="checkbox"/>	A INGRESAR CON RECARGO A INGRESSAR AMB RECARREC	

Trab. Treb.
 Num. Exp.

Oficina Recaudadora	Oficina Recaptadora
Sello Fechador	Segell Dataador

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos (Castellano y Valenciano)	
Signatura: TC 1/15 VD	Ámbito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	210 mm./ancho x 12 pulgadas de alto (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más apropiado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Roja, Pantone 185 U y negra	5 años
Tipografía: Igual o similar al prototipo. Caracteres OCR-A TC, 1 y 15 del identificativo TC 1/15 VD. en negro	

Trepado y perforaciones: Trepados horizontales para separar los dos documentos y, a su vez, el boletín del justificante.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 2000 láminas	
Cantidad:	

OBSERVACIONES:

(*) La lámina comprende 2 documentos. Cada documento consta de boletín de cotización de 4 pulgadas de alto y justificante de 2 pulgadas de alto. Cuando los modelos se impriman en papel continuo con bandas de arrastre, éstas serán de 15 mm.



TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Empresa
Domicilio
Localidad
Entidad AT y EP

Embarcación/C.T. _____
C.P. _____ Prov. _____
Clave _____ N.º DE EXPEDIENTE _____

TCL/16

Boletín de cotización a la Seguridad Social

REGIMEN ESPECIAL DE LOS TRABAJADORES DEL MAR

GRUPO DE COTIZACIÓN 1.º 2.ºA 2.ºB 3.º

CONTINGENCIAS GENERALES	N.I.F.	CODIGO CUENTA COTIZACIÓN (11 Dígitos)	N.º DE TRABAJADORES	PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
				mes DESDE año	mes HASTA año
		BASES	TIPOS (%)	CUOTAS / IMPORTES	
CONTINGENCIAS COMUNES.....	101		111		
HORAS EXTRAORDINARIAS ESTRUCTURALES.....	102		112		
HORAS EXTRAORDINARIAS NO ESTRUCTURALES.....	103		113		
APORTACION SERVICIOS COMUNES.....	104		114		
TRABAJADORES CON CONTRATO FORMACION/PRACTICAS.....	105		115		
OTROS CONCEPTOS.....	106		116		
DEDUCCION CONTINGENCIAS EXCLUIDAS.....	121		131		
DEDUCCION COL. VOL. ENF. COMUNES / ACC. NO LABORAL.....	122		132		
COMPENSACIONES Y REDUCCIONES.....	201	I.T.	209	REDUCCIONES	210

RESULTADO DE $111 + 112 + 113 + 114 + 115 + 116 - 131 - 132 - 210 =$ LIQUIDO CONTINGENCIAS GENERALES... **299**

ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES

SUMAS TOTALES EPIGRAFES	BASES	CUOTAS I.T.	CUOTAS I.M.S.
301		311	312
340			340
410			410

OTRAS COTIZACIONES

BASES DESEMPLEO	TIPO (D)	CUOTA DESEMPLEO	BASES (FGA + FP)	TIPO (F + P)	CUOTA (FGA + FP)
501		502	503	504	505
					506
					511
					602
					610

$340 - 410 =$ LIQUIDO ACC. DE TRABAJO Y ENF. PROF. **499**

RECARGO DE MORA: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario

BASE CÁLCULO RECARGO (299 + 499 + 699) = **099**

SI RESULTADO POSITIVO: $299 + 499 + 699 + 099 =$ A PERCIBIR **800**
SI RESULTADO NEGATIVO: **800** A INGRESAR **700**

tc 1/16

010169

Sello fechador de la Administración de la T.G.S.S.
Firma del Funcionario

Fecha, firma y sello de la EMPRESA

Sello Fechador de la Oficina Recaudadora

Anulado al TR - 1 N.º

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo:	Boletín de Cotización al Régimen Especial de los Trabajadores del Mar (Mecanizado, lectura óptica)	
Signatura:	TC-1/16	Ambito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA	4ª HOJA
Formato	297 mm. de ancho 8" de alto (*)	Idem.	Idem.	Idem.
Peso	90 grs/m2	53 grs/m2	53 grs/m2	57 grs/m2
Color	Blanco	Idem.	Idem.	Idem.
Calidad	Autocopiativo de trazo negro	Idem.	Idem.	Idem.
Rayados	Idénticos al diseño	Idem.	Idem.	Idem.

Procedimiento de Impresión:	TIPOGRAFIA	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------	---------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas:	Primera roja y negro, segunda violeta, tercera azul, cuarta naranja. Para su posterior lectura óptica.	5 años
Tipografía:	Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª hoja OCR-A, tinta negra	

Trepado y perforaciones:	Bandas de arrastre de 15 mm.	Edición:	CENTRALIZADA
Encuadernación:	Juego de original con 3 copias	Autoriza las tiradas y corrige pruebas:	Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado:	500 ejemplares		
Cantidad:		Fecha de entrada:	

OBSERVACIONES:

A pie de página llevarán los textos siguientes:
 P. 185 U - Ejemplar rojo: Para la Tesorería General de la S. Social. Proceso de Datos
 P. 245 U - Ejemplar violeta: Para la Seguridad Social.
 P. 306 U - Ejemplar azul: Para la Entidad aseguradora de A.T. y E.P.
 P. 151 U - Ejemplar naranja: Para la Empresa
 El procedimiento de corte es de tirón
 (*) Sin contar bandas de arrastre de 15 mm.

- REGIMEN GENERAL -

Empresa _____
 Domicilio _____
 Localidad _____ C.P. _____ Prov. _____
 Local de actuación _____
 Domicilio _____
 Localidad _____ C.P. _____ Prov. _____
 Entidad AT y EP _____ Clave _____ Nº DE EXPEDIENTE _____

Boletín de cotización a la Seguridad Social **TC1/19**

COLECTIVO: Artistas Profesionales Taurinos

ORGANIZADOR DEL ESPECTACULO
 HABITUAL OCASIONAL
 N.I.F. _____ CODIGO CUENTA COTIZACION (11 Dígitos) _____ Nº DE TRABAJADORES _____
 PERIODO LIQUIDACION mes DESDE año _____ mes HASTA año _____

tc1/19
010194

Descripción de la actuación:

Duración de las actuaciones	Desde el día	al día	Número de días de actuación	Número de actuaciones
-----------------------------	--------------	--------	-----------------------------	-----------------------

RESERVADO PARA DIRECCION PROVINCIAL / ADMINISTRACION
 Firma del funcionario
 CL C C

CONTINGENCIAS COMUNES

BASES	TIPOS (%)	CUOTAS / IMPORTES
111 _____	_____	121 _____
REDUCCIONES POR.....	_____	210 _____
RESULTADO DE [121] - [210] = LIQUIDO CONTINGENCIAS COMUNES	_____	[299] _____

ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES

BASES	CUOTAS I.T.	CUOTAS I.M.S.
301 _____	311 _____	312 _____
RESULTADO DE [311] + [312] = LIQUIDO ACC. DE TRABAJO Y E.P.	_____	[499] _____

OTRAS COTIZACIONES

BASES	TIPO (%) (D + F + P)	CUOTAS
DESEMPLEO, FONDO GARANTIA SALARIAL Y F. PROFESIONAL..... 501 _____	_____	511 _____
BONIFICACIONES.....	_____	610 _____
RESULTADO DE [511] - [610] = LIQUIDO OTRAS COTIZACIONES	_____	[699] _____

RECARGO DE DEMORA: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario
 BASE CALCULO RECARGO (299 + 499 + 699) = %

RECARGO DE DEMORA [099] _____

[299] + [499] + [699] + [099] = **A INGRESAR** ➤

[700] _____

Fecha, firma del EMPRESARIO
 Sello Fechador de la Oficina Recaudadora

Anotado al TR-1 Nº _____

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Cotización al Régimen General de la Seguridad Social (Colectivos de Artistas y Profesionales Taurinos)	
Signatura: TC-1/19	Ambito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA	4ª HOJA
Formato	UNE A-4 (297 mm. de ancho y 210 mm. de alto)	Idem.	Idem.	Idem.
Peso	56 grs/m2	53 grs/m2	53 grs/m2	53 grs/m2
Color	Blanco	Idem.	Idem.	Idem.
Calidad	Litos media satinación	Idem.	Idem.	Idem.
Rayados	Idénticos al diseño	Idem.	Idem.	Idem.

Procedimiento de Impresión	TIPOGRAFIA	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------	---------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Primera roja, segunda violeta, tercera azul, cuarta naranja. Sin fondos (papel blanco)	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo	

Tirado y perforaciones: Talonario con 12 juegos de 4 ejemplares cada uno, engomado por la parte más estrecha del modelo (izda.). Tapas de 140 grs/m2. en cartulina blanca con instrucciones en la contraportada. Pantone 312 U azul.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado:	
Cantidad:	Fecha de entrada:

OBSERVACIONES A pie de página llevarán los textos siguientes:

- P. 185 U - Ejemplar rojo: Para la Tesorería General de la S. Social. Proceso de Datos
- P. 245 U - Ejemplar violeta: Para el Instituto Nacional de la Seguridad Social.
- P. 306 U - Ejemplar azul: Para la Entidad aseguradora de A.T. y E.P.
- P. 151 U - Ejemplar naranja: Para la Empresa

Cuando los modelos sean editados por las propias empresas para su cumplimiento por medios informáticos, podrán tener como dimensiones 297 mm. de ancho por 8 pulgadas de alto, sin contar bandas de arrastre. Bandas de arrastre de 15 mm

N.º DE AFILIACION SEG. SOCIAL RFA
DESDE PERIODO HASTA

BASE DE COTIZACIÓN	TIPO	CUOTA
<input type="checkbox"/>	ACC. TRABAJO Y E.P.	
<input type="checkbox"/>	FOR. PROF.	
<input type="checkbox"/>	OTROS INGRESOS	
<input type="checkbox"/>	A INGRESAR SIN RECARGO	
() % <input type="checkbox"/>	RECARGO DE MORA	
<input type="checkbox"/>	A INGRESAR CON RECARGO	

Trab.
D.N.I./N.I.F.
N.º Exp.

JUSTIFICANTE
Oficina Recaudadora
Sello Fechador

TC 1/20

Periodo de Pago	N.º Emisora	N.º Referencia	Identificación	Importe
N.º DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL				
D.N.I./N.I.F.		BASE COTIZACIÓN C. COMUNES	% C. COM.	CUOTA C. COMUNES
mes DESDE año PERIODO mes HASTA año	ENT. A.T. Y E.P.	EP. A.T. Y E.P.	BASE COTIZACIÓN A.T. E.P. Y F.P.	% A.T. Y E.P.
H.º DE EXPEDIENTE		CODIGO	D.P.	% F.P.
				CUOTA F.P.
			OTROS INGRESOS	A INGRESAR SIN RECARGO
				RECARGO DE MORA
				A INGRESAR CON RECARGO

Sello Fechador de la Administración de la T.G.S.S.
Firma del Funcionario

Fecha Firma del Cotizante

Oficina Recaudadora

Sello Fechador

Anotado al TR-1/2 Núm.

TC 1/20 IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)

Empresa
Domicilio
Localidad
Entidad AT y EP

		C.P. Clave	
		Prov.	
		N.º DE EXPEDIENTE	

TC1/25

Boletín de cotización del sistema especial para las tareas de manipulado y empaquetado de tomate fresco realizadas por cosecheros exportadores.

Fecha, firma y sello de la EMPRESA

tc1/25

010250

RESERVADO PARA DIRECCION
PROVINCIAL ADMINISTRACION

Firma del funcionario

CL C C

Sello Fechador de la Oficina Recaudadora

Anotado al TR - 1 N.º

COTIZACIONES GENERALES

N.I.F.

CODIGO CUENTA COTIZACION (11 Digitos)

N.º DE TRABAJADORES

PERIODO LIQUIDACION
mes DESDE año mes HASTA año

COTIZACIONES GENERALES

TRABAJADORES

KILOGRAMOS

CUOTAS

CUOTAS/IMPORTE

CONTINGENCIAS COMUNIS

100

010

111

REDUCCIONES SOBRE COTIZACIONES

Suma reducciones

209

COMPENSACIONES POR:

I.T. enfermedad común

Suma compensaciones

201

SUMA DE REDUCCIONES Y COMPENSACIONES

$209 + 201 =$

210

RESULTADO DE $111 - 210 =$ LIQUIDO COTIZACIONES GENERALES

299

RECARGO DE MORA: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario

RECARGO DE MORA

BASE CALCULO RECARGO (299) =

099

SI RESULTADO POSITIVO: $299 + 099 =$

700

A PERCIBIR

800

A INGRESAR

700

SI RESULTADO NEGATIVO: 800

(Este ejemplar debe ser cumplimentado exclusivamente por impresora o Maquina de escribir)

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de cotización del sistema especial para las tareas de manipulado y empaquetado de tomate fresco, realizadas por cosecheros exportadores.	
Signatura: TC 1/25	Ambito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	UNE A-4 (297 mm. de ancho por 210 mm. de alto)		
Peso	71 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	TIPOGRAFIA	Hojas con retirado	1ª HOJA <input checked="" type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------	---------------------------	--	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Negra	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo	

Trepado y perforaciones:	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos Servicio de Gestión de Recursos
Empaquetado:	
Cantidad:	

OBSERVACIONES:

Empresa _____
 Domicilio _____
 Localidad _____ C.P. _____ Prov. _____

TCL/26

Boletín de cotización
 empresarial complementaria
 para la industria textil
 Régimen General

Nº. DE EXPEDIENTE

N.I.F. _____ CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN (11 Dígitos) _____

PERÍODO LIQUIDACIÓN
 mes DESDE año _____ mes HASTA año _____

tc 1/26

010261

RESERVADO PARA DIRECCIÓN
 PROVINCIAL/ADMINISTRACIÓN

Firma del funcionario

CL C C

Fecha, firma y sello de la EMPRESA

Sello fechador de la Oficina Recaudadora

Anudado al TR - 1/2 N°

SECTOR :

Algodonero
 01 _____

Lanero
 02 _____

Sedero
 03 _____

Yutero
 04 _____

COTIZACIONES GENERALES

TRABAJADORES	BASE DE COTIZACIÓN	TIPO (%)	IMPORTE
101 _____ 102 _____	_____	_____ 103 _____	_____

Recargo % sobre importe... 401 _____

A INGRESAR 701 _____

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Cotización Empresarial complementaria para la industria textil Régimen General	
Signatura: TC-1/28	Ámbito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	Mecanizado ⁽¹⁾	Idem	
Peso	90 grs/m ²	53 grs/m ²	
Color	Bianco	Idem	
Caricad	Autocopiativo de trazo negro	Idem	
Revistas	Idénticas al diseño.	Idem	

Procedimiento de impresión	El más indicado al modelo	Hojas con retrado	1ª Hoja <input type="checkbox"/>	2ª Hoja <input type="checkbox"/>	3ª Hoja <input type="checkbox"/>
----------------------------	---------------------------	-------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Primera violeta y negra para lectura óptica, P. 245-U. Segunda naranja, P. 151-U.	5 años
Tipografía Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª hoja OCR-A, caracteres T, C, 1 y 26 del identificativo TC 1/28 en tinta negra.	

Trepado y perforación: Verticales para separar bandas de arrastre de 15 mm. y el documento (de 297 mm. de ancho) y horizontales para separar cada modelo.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación: Juego de original con 1 copia.	
Empaquetado: Paquetes de ejemplares plegados en hojas de uno. 500 ejemplares por caja.	Autoriza las pruebas y corrige: Subdirección General de Recursos Económicos.
Cantidad:	
OBSERVACIONES: Al pie de página llevarán los textos siguientes: 1º ejemplar: Para la Tesorería General de la Seguridad Social. Proceso de Datos. 2º ejemplar: Para la Empresa. El procedimiento es de corte por tirón. (1) 297 mm. de ancho (sin incluir bandas de arrastre de 15 mms.) x 8 pulgadas de alto.	

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de cotización convenio especial Comunidades Autónomas.	
Signatura: TC 1/27	Ambito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	UNE A-4 (297 mm. de ancho por 210 mm. de alto)		
Peso	71 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de impresión	TIPOGRAFIA	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------	---------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Negra	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo	

Trepado y perforaciones:	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos Servicio de Gestión de Recursos
Empaquetado:	
Cantidad:	

OBSERVACIONES:

--



TESORERÍA GENERAL
DE LA
SEGURIDAD SOCIAL
SEGURO ESCOLAR

CENTRO DOCENTE _____
DOMICILIO _____
LOCALIDAD _____ C.P. _____ PROV. _____

TC 3/2

Boletín de cotización
a la Seguridad Social

CURSO ACADÉMICO	FECHA FINAL DEL PLAZO DE MATRÍCULA	NIF o DNI	CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN SEGURO ESCOLAR	tc 3/2		
Año / Año					030028	
CUOTAS	N.º ALUMNOS COTIZANTES		X PTA. 187	111	TOTAL IMPORTE CUOTAS	RESERVADO PARA DIRECCIÓN PROVINCIAL / ADMINISTRACIÓN
	DEDUCCIÓN POR COBRANZA (2,50 ptas. por alumno)			210		Firma del funcionario
		111 - 210	LÍQUIDO A INGRESAR	299		CL C C
RECARGO DE MORA	A cumplimentar cuando el ingreso se realiza fuera de plazo (sobre clave 299)			099		Fecha, firma y sello del centro
		299 + 099	A INGRESAR	700		Sello Fechador de la Oficina Recaudadora
				Anotado al TR-1/2 N.º		

EJEMPLAR PARA LA TESORERIA GENERAL SEG. SOCIAL

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Boletín de Liquidación de la Asistencia Sanitaria Concertada con la Seguridad Social

030041

TC3/4

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro

Empresa _____
 Domicilio _____
 Localidad _____ C.P. _____ Prov. _____

CODIGO CUENTA COTIZACION _____ N.I.F. _____
 PERIODO LIQUIDACION
 mes DESDE año _____ mes HASTA año _____

N.º de trabajadores _____ + N.º de pensionistas _____ = SUMA _____ X (Coeficiente mensual) _____ = IMPORTE _____
 HUMERO DE EXPEDIENTE _____ (%) _____
 TR CARGO DE MORA _____
 A INGRESAR CON RECARGO _____

Sello fechador de la Administración de la T.G.S.S.
 Firma del Funcionario

 (No escribir en zonas sombreadas)

Cuando las liquidaciones sean centralizadas se acompañará relación por duplicado, indicando por provincia el número de trabajadores y el de pensionistas.

Fecha y firma del Cotizante _____
 Oficina Recaudadora

Sello Fechador

Anotado al TR-1/2 Núm. _____

TC 3-4 (*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario

(Escriba letra o número por castilla, si rellena el documento a mano)

TC 3/4

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
 Boletín de Liquidación de la Asistencia Sanitaria
 Concertada con la Seguridad Social

CODIGO CUENTA COTIZACION _____
 N.I.F. _____
 DESDE PERIODO HASTA _____

N.º DE TRABAJADORES	_____
N.º DE PENSIONISTAS	_____
SUMA	_____
X COEFICIENTE MENSUAL	_____
A INGRESAR SIN RECARGO	_____
(*) % <input type="checkbox"/> RECARGO DE MORA	_____
A INGRESAR CON RECARGO	_____

Empresa
 N.º Exp.

JUSTIFICANTE

Oficina Recaudadora
 Sello Fechador

HOJA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Liquidación de la Asistencia Sanitaria Concertada con la Seguridad Social	
Signatura: TC-3/4	Ámbito: Direcciones Provinciales

CARACTERÍSTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	Mecanizado ^(*)		
Peso	90 grs/m ²		
Color	Bianco		
Cantidad	Litos media satinación		
Revolos	Idénticos al diseño.		

Procedimiento de Impresión	El más indicado al modelo	Hojas con retrado	1ª Hoja <input type="checkbox"/>	2ª Hoja <input type="checkbox"/>	3ª Hoja <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------	--------------------------	--	--	--

CARACTERÍSTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Roja y negra para lectura óptica, Pantone 5305-U.	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª hoja OCR-A, caracteres T, C, 3 y 4 del identificativo TC 3/4 en tinta negra.	

Trepado y perforaciones: Verticales para separar bandas de arrastre de 15 mm. y el documento (de 285 mm. de ancho) y horizontales para separar cada modelo.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	
Emp. quedado: Paquetes de 6.000 ejemplares plegados en hojas de 3.	Autoriza las pruebas y corrige: Subdirección General de Recursos Económicos.
Cantidad:	

OBSERVACIONES:

(*) 285 mm. de ancho (sin incluir bandas de arrastre de 15 mms.) x 4 pulgadas de alto.
El procedimiento es de corte por tirón.

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro

Período de Pago	N.º Emisor/a	N.º Referencia	Identificación	Importe
-----------------	--------------	----------------	----------------	---------

CODIGO CUENTA COTIZACION	CODIGO	CUOTA I.T.
--------------------------	--------	------------

mes DESDE año PERIODO mes HASTA año	D.P.	CUOTA I.M.S.
-------------------------------------	------	--------------

D.N.I./N.I.F.	A INGRESAR SIN RECARGO
---------------	------------------------

NUMERO DE EXPEDIENTE	RECARGO DE MORA
----------------------	-----------------

(*) %

A INGRESAR CON RECARGO

Sello lechador de la Administración de la T.G.S.S.
Firma del Funcionario

(No escribir en zonas sombreadas)

Fecha y firma del Cotizante

Olcina Recaudadora

Sello Fechador

Anotado al TR-1/2 Núm.

TC 3/8

(*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario

(Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)

CODIGO CUENTA COTIZACION	RFA
--------------------------	-----

N.I.F.

DESDE	PERIODO	HASTA
-------	---------	-------

CUOTA I.T.	
------------	--

CUOTA I.M.S.	
--------------	--

A INGRESAR SIN RECARGO	
------------------------	--

(*) % RECARGO DE MORA	
-----------------------	--

A INGRESAR CON RECARGO	
------------------------	--

N.º Exp.

Empresa

JUSTIFICANTE

Olcina Recaudadora
Sello Fechador

TC 3/8

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Boletín de Cotización al Régimen Especial Agrario por Cuotas de AT y EP por naturaleza y extensión de los cultivos (Mecanizado, lectura óptica)	
Signatura: TC 3/8	Ámbito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	Mecanizado (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación adecuada al tratamiento por impresora laser		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más indicado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------	---------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Rojo y negro para posterior lectura óptica. Tinta adecuada para su impresión laser. Pantone 185 U.	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª hoja OCR-A, tinta negra.	

Trepado y perforaciones: Verticales para separar bandas de arrastre de 15 mm. y el boletín (de 210 mm. de ancho) del justificante (75 mm. de ancho) y horizontales para separar cada modelo.	Edición: CENTRALIZADA
Empaquetado: Paquetes de 6.000 ejemplares, plegados en hojas de 3.	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Cantidad:	Fecha de entrada:
OBSERVACIONES: (*) 285 mm. de ancho, sin incluir bandas de arrastre por 4 pulgadas de alto. Original sin copia. Corte por tirón. Sin contar bandas de arrastre de 15 mm.	

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
R. Especial Agrario - AT y EP Naturaleza y Extensión de Cultivos

BOLETÍN DE COTIZACIÓN 030089 **TC3/8-D**

Periodo de Pago	N.º Emisora	N.º Referencia	Identificación	Importe
-----------------	-------------	----------------	----------------	---------

Si rellena a mano, poner "X" en cuadro

CODIGO CUENTA COTIZACION	CODIGO	CUOTA I.T.
mes DESDE año PERIODO mes HASTA año		CUOTA I.M.S.
D.P.		A INGRESAR SIN RECARGO
D.N.I./N.I.F.		RECARGO DE MORA
NUMERO DE EXPEDIENTE		A INGRESAR CON RECARGO

Sello lechador de la Administración de la T.G.S.S.
Firma del Funcionario

(No escribir en zonas sombreadas)

Fecha y firma del Cotizante

Anotado al TR-1/2 Núm.

TC 3/8-D (*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario (Escriba letra o número por casilla, si rellena el documento a mano)

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
R. Especial Agrario - AT y EP Naturaleza y Extensión de Cultivos

JUSTIFICANTE

CODIGO CUENTA COTIZACION	RFA	DESDE	PERIODO	HASTA	N.º Exp.
					Empresa

CUOTA I.T.	CUOTA I.M.S.	A INGRESAR SIN RECARGO (*) ...	RECARGO DE MORA	A INGRESAR CON RECARGO ...
-----------------	-------------------	--------------------------------	-----------------------	----------------------------

Oficina Recaudadora
Sello Fechador

N.I.F.

TC 3/8-D

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Lámina de documentos de cotización para su lectura óptica del Régimen Especial Agrario por cuotas de AT y EP por hectáreas (Castellano)	
Signatura: TC 3/8 D	Ambito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	210 mm./ancho x 12 pulgadas de alto (*)		
Peso	90 grs/m2		
Color	Blanco		
Calidad	Litos media satinación		
Rayados	Idénticos al diseño		

Procedimiento de Impresión	El más apropiado al modelo	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

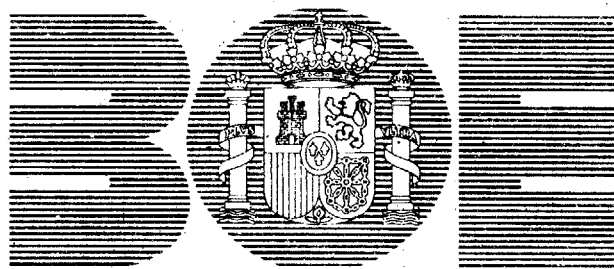
INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Roja, Pantone 185 U y negra	5 años
Tipografía: Igual o similar al prototipo. Caracteres OCR-A TC, 3 y 8 del identificativo TC 3/8 D, en negro	

Trepado y perforaciones: Trepados horizontales para separar los dos documentos y, a su vez, el boletín del justificante.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación:	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos
Empaquetado: Paquetes de 2000 láminas	
Cantidad:	

OBSERVACIONES:

(*) La lámina comprende 2 documentos. Cada documento consta de boletín de cotización de 4 pulgadas de alto y justificante de 2 pulgadas de alto. Cuando los modelos se impriman en papel continuo con bandas de arrastre, éstas serán de 15 mm.



BOLETIN OFICIAL DEL ESTADO

AÑO CCCXXXV

VIERNES 17 DE NOVIEMBRE DE 1995

NUMERO 275

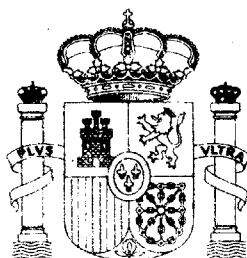
FASCICULO TERCERO

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

ANEXO II

Modelos de documentos de cotización vigentes para
la liquidación e ingreso de cuotas de los distintos
régimenes del sistema de la Seguridad Social

(Continuación)



MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA



Tesorería General de la Seguridad Social

030200

Dirección Provincial de

RECIBO DE INGRESO

Nombre y apellidos o Entidad	Régimen	Cód. cta. cotz. Afiliación NIF
Domicilio, Localidad, C. Postal y Provincia		
Ingresa por el concepto de		
PESETAS ()		

OFICINA RECAUDADORA
Sello fechador UNIFICADO

HOJA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA IMPRESION

Modelo: Recibo de Ingreso (Mecanizado)	
Signatura: TC-3/20	Ambito: Direcciones Provinciales

CARACTERISTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Formato	Mecanizado (*)	idem.	idem.
Peso	56 grs/m2	idem.	idem.
Color	Blanco	idem.	idem.
Calidad	Químico de trazo negro	idem.	idem.
Rayados	Idénticos al diseño	idem.	idem.

Procedimiento de Impresión	TIPOGRAFIA	Hojas con retirado	1ª HOJA <input type="checkbox"/>	2ª HOJA <input type="checkbox"/>	3ª HOJA <input type="checkbox"/>
----------------------------	------------	--------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

CARACTERISTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y DESTRUCCION

Color de las tintas: Negra	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo	

Trepado y perforaciones:	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación: Juego de original con 2 copias	Autoriza las tiradas y corrige pruebas: Subdirección General de Recursos Económicos Servicio de Gestión de Recursos
Empaquetado: Cajas de 1.000	
Cantidad:	

OBSERVACIONES:

(*) 6 pulgadas de alto, por 8 pulgadas de ancho sin contar bandas de arrastre

HOJA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA IMPRESIÓN

Modelo: Boletín de Ingreso de Cuotas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales del Régimen Especial Agrario, determinadas por Hectáreas, recaudadas por Mutuas.	
Signatura: TC-3/21	Ámbito: Dicciones Provinciales

CARACTERÍSTICAS DEL PAPEL

	1ª HOJA	2ª HOJA	3ª HOJA
Forma	Mecanizado ⁽¹⁾	Idem	
Peso	90 gr/m ²	53 gr/m ²	
Cover	Blanco	Idem	
Caract.	Autocopiativo de trazo negro	Idem	
Revolos	Idénticos al diseño.	Idem	

Procedimiento de impresión	El más indicado al modelo	Hojas con retrado	1ª Hoja <input type="checkbox"/>	2ª Hoja <input checked="" type="checkbox"/>	3ª Hoja <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------	--------------------------	--	---	--

CARACTERÍSTICAS TIPOGRAFICAS

INFORMACION SOBRE ARCHIVO Y SERVICIO

Color de las tintas: Primera naranja y negra para lectura óptica, P. 151-U Segunda azul, P. 306-U.	5 años
Tipografía: Igual o similar a la del prototipo. Signatura 1ª hoja OCR-A, caracteres T, C, 3 y 21 del identificativo TC 3/21 en tinta negra.	

Trazos y perforaciones: Verticales para separar bandas de arrastre de 15 mm. y el documento (de 297 mm. de ancho) y horizontales para separar cada modelo.	Edición: CENTRALIZADA
Encuadernación: Juego de original con 1 copia.	
Empaquetado: Paquetes de ejemplares plegados en hojas de uno. 500 ejemplares por caja.	Autoriza las pautas y envíos: Subdirección General de Recursos Económicos.
Cantidad:	

OBSERVACIONES: Al pie de página llevarán los textos siguientes: 1º ejemplar: Para la Tesorería General de la Seguridad Social. Proceso de Datos. 2º ejemplar: Para la Entidad Aseguradora de A.T. y E.P. El procedimiento es de corte por tirón. (1) 297 mm. de ancho (sin incluir bandas de arrastre de 15 mms.) x 8 pulgadas de alto.
--