

## EJEMPLOS DE TC2

## RELACIÓN NOMINAL DE TRABAJADORES

OBSERVACIONES: necesario aportar todos los TC2 de los códigos de cuenta de cotización de los trabajadores que presten servicio en obra. Si no existen trabajadores en el período solicitado se debe cargar el informe de vida laboral (validez mensual) o inexistencia de CCC.

Número de autorización XXXXX									
Datos identificativos de la liquidación									
Razón social XXXXX	Código de empresario XXXXXXXXX								
Código cuenta cotización XXXXXXXXX	Número de la liquidación XXXXXXXXX								
Período de liquidación 01/2018-01/2018	Número de trabajadores 75								
Cualificador de la liquidación LOO-NORMAL	Liquidación Total								
Fecha de control	Entidad de AT/EP XXXXXXXXX								
NAF	L.P.F.	C.A.F.	Fechas Tramo Desde	Fechas Tramo Hasta	Días Cot.	Horas Cot.	Horas Compl.	Bases y compensaciones	
								Descripción	Importe
XXXXXX		ALLOA	01-01-2018	31-01-2018	30 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	XXXXXX
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	XXXXXX
XXXXXX		JUA	01-01-2018	31-01-2018	30 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	XXXXXX
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	XXXXXX
XXXXXX		PEZB	01-01-2018	31-01-2018	30 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	XXXXXX
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	XXXXXX
XXXXXX		MOMAJ	01-01-2018	31-01-2018	30 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
XXXXXX		FEEJ	01-01-2018	31-01-2018	30 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
XXXXXX		CAMOF	01-01-2018	31-01-2018	30 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
XXXXXX		PEPEA	01-01-2018	31-01-2018	30 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
XXXXXX		AGGAM	01-01-2018	31-01-2018	30 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
XXXXXX		MEDR	01-01-2018	31-01-2018	30 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
XXXXXX		ORPAF	01-01-2018	31-01-2018	30 D	88 H		BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
XXXXXX		ROVIR	01-01-2018	31-01-2018	30 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								COMPENSACION I.T. ENFERMEDAD COMUN	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
XXXXXX		SIMAA	01-01-2018	31-01-2018	30 D	44 H		BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
XXXXXX		COGJ	01-01-2018	23-01-2018	23 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
			24-01-2018	26-01-2018	2 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
			27-01-2018	31-01-2018	5 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
460340295144		SORJI	01-01-2018	31-01-2018	30 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
460345362079		BLDCI	01-01-2018	31-01-2018	30 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
460345825457		ROMDA	01-01-2018	31-01-2018	30 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
460346825870		FLTOF	01-01-2018	31-01-2018	30 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
460351572305		ROMOM	01-01-2018	31-01-2018	30 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
460353525641		ROFEJ	01-01-2018	31-01-2018	30 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
460355529292		MUMUJ	01-01-2018	31-01-2018	30 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
460357000261		SAGAE	01-01-2018	31-01-2018	30 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
460360980486		ORSAJ	01-01-2018	31-01-2018	30 D			BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
CODIFICACIONES INFORMÁTICAS									
Referencia	Fecha	Hora	Huella		Página				
XXXXXX	15-02-2018	13:41:16	XXXXXX		Página XXXX				

Este documento no será válido sin codificaciones informáticas



### EXTRACTO DA DECLARAÇÃO DE REMUNERAÇÕES

A Declaração de Remunerações abaixo referida, foi recebida nesta instituição com a seguinte informação:

Nome da entidade empregadora: \_\_\_\_\_

Morada da sede: R.D.O. \_\_\_\_\_  
765 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nº Identificação de Segurança Social: \_\_\_\_\_ Nº Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

Nº do Estabelecimento: 1 Taxa Contributiva: 34,75

Ano/Mês de referência: 2018/01 Data de Entrega: 2018/02/12

Total de remunerações: 60468.09 Total de contribuições: 21019.61

Nº Identificação de Seg. Social	Nome do Trabalhador	Ano/Mês Ref.	Nat Remun.	Dias	Valor
		2018/01	F	0,00	62,50
		2018/01	N	0,00	62,50
		2018/01	R	0,00	22,88
		2018/01	P	30,00	750,00
		2018/01	F	0,00	62,50
		2018/01	N	0,00	62,50
		2018/01	R	0,00	12,48
		2018/01	P	16,00	403,60
		2018/01	F	0,00	54,17
		2018/01	N	0,00	54,17
		2018/01	R	0,00	22,88
		2018/01	P	30,00	650,00
		2018/01	F	0,00	66,67
		2018/01	N	0,00	66,67
		2018/01	R	0,00	22,88
		2018/01	P	30,00	800,00
		2018/01	F	0,00	54,17
		2018/01	N	0,00	54,17
		2018/01	R	0,00	22,88
		2018/01	P	30,00	650,00
		2018/01	F	0,00	66,67
		2018/01	N	0,00	66,67
		2018/01	R	0,00	22,88
		2018/01	P	30,00	800,00
		2018/01	F	0,00	62,50

Processado por Computador  
Mod.GR002/2004-DGSS