



SEGUROS SOCIALES

PRESENTACIÓN Y COMPRENSIÓN

¿QUÉ SON?



COSTE DE LA EMPRESA

SEGURIDAD SOCIAL A CARGO DE LA EMPRESA

+

BRUTO DE LA NÓMINA

SEGURIDAD SOCIAL TRABAJADOR

IRPF

LÍQUIDO DE LA NÓMINA

¿DONDE ENCONTRAR LA CUANTÍA?



DEBE	FECHA	HABER
(642) Seguridad social a cargo de la empresa		(476) Organismos de la seguridad social, acreedores
2.025 €		3.000 €
(476) Organismos de la seguridad social, acreedores		
975 €		

	% EMPRESA	€ EMPRESA	% TRABAJADOR
Retención IRPF			2,00%
Contingencias Comunes	23,60%		4,70%
Desempleo	6,70%		1,60%
FOGASA	0,20%		
Formación Profesional	0,60%		0,10%
ACC CAPACIDAD TRANSITORIA (IT)	1,50%		
INCACIDAD, MUERTE Y SUPERVIVENCIA	1,10%		

LIQUIDACIÓN SEGUROS SOCIALES



MES DEVENGO / MES DE LIQUIDACIÓN

LIQUIDACIÓN SEGUROS SOCIALES



MES SIGUIENTE DEL DE DEVENGO
MES DE LIQUIDACIÓN

FORMAS DE PAGO



1. DOMICILIACIÓN EN CUENTA.

ALTA:

https://sede.seg-social.gob.es/wps/portal/sede/sede/Ciudadanos/CiudadanoDetalle/!ut/p/z0/fY1dC4lwGEZ_jZfxvpsleSkRYiUUla7dyNiWrY9Nc0X069Nu6srL8_BwDnBgwK14mlp446y49nzgURWSaEpiJJsUsyUmRb4u4nAXphmBve5gBXzkRKPBQu_5lq-BN8KfJsYeHTDpvHkL2YeA4fyPxn19tPeZc9vyBLh01uuXB9Zp pasvWaNcF-AwBCjNQwkl7LD8EgFSplTMoLmk5fZWJh_1HrD4/

PLAZO PRESENTACIÓN:

HASTA EL DÍA 22 DEL MES DE LIQUIDACIÓN.

FORMAS DE PAGO



2. A TRAVES DE DOCUMENTO DE PAGO(PAGO ELECTRÓNICO).

FORMAS DE PAGO



3.APLAZAMIENTO.

<http://www.seg-social.es/wps/portal/wss/internet/InformacionUtil/44539/45753>



LIQUIDACIÓN FUERA DE PLAZO.

<http://www.seg-social.es/wps/portal/wss/internet/Trabajadores/CotizacionRecaudacionTrabajadores/9896/38386/38390>

TIPOS DE LIQUIDACIONES



Liquidaciones:

L00 - Liquidación Normal en periodo reglamentario de ingreso.

L02 - Liquidación Complementaria por salarios de tramitación.

L03 - Liquidación Complementaria por incrementos de salario con carácter retroactivo.

L13 – Liquidación Complementaria por vacaciones retribuidas y no disfrutadas.

L90 – Liquidación Complementaria por incremento de bases.

V03 – Liquidación Complementaria por incrementos de salario con carácter retroactivo por vacaciones retribuidas y no disfrutadas.

V90 – Liquidación Complementaria por incremento de bases por vacaciones retribuidas y no disfrutadas.

OBLIGACIONES PREVIAS



- COMUNICACIONES JORNALES EN EL CAMPO. (6 PRIMEROS DÍAS MES DE LIQUIDACIÓN)
- COMUNICACIONES TIEMPO PARCIAL. (DURANTE MES DE LIQUIDACIÓN)
- COMUNICACIONES REGÍMENES ESPECIALES. (DURANTE MES DE LIQUIDACIÓN)

OBLIGACIONES PREVIAS



Trámites Trabajadores

- Altas Sucesivas y Bajas
- Cambio de Grupo de Cotización
- Modificación Eliminación de Mov. Previos
- Cambio de Contrato(Tipo/Coeficiente)
- Cambio de Ocupación de A.T.
- Eliminación de Altas Consolidadas
- Eliminación de Bajas Consolidadas
- Modif. Datos Sistemas Especiales
- Anotación de Jornadas
- Modif. de la Fecha de Alta (REG. 0163)
- Cambio de Categoría Profesional
- Situaciones Adicionales de Afiliación
- Cambio Coefic. Reductor Edad Jubilación
- Trabajadores Subcontratados o Cedidos
- Días trabajados en contratos a tiempo parcial y SEFH
- Convenios Colectivos múltiples por trabajador
- Corrección Modalidad o 5JR Semana Según Convenio
- Suspensiones por Prestaciones de Corta Duración
- Datos Integrados Bases Adicionales

PRESENTACIÓN SEGUROS SOCIALES



PASO 1. PROGRAMA NÓMINAS.

PASO 2. SILTRA.

PASO 1. PROGRAMA NÓMINAS.

- **Solicitud de Trabajadores y Tramos.**
- **Consolidación de Tramos.**
- **Comunicación de Bases de Cotización.**
- **Solicitud de Borrador de Liquidaciones.**
- **Solicitud de Confirmaciones de Liquidaciones.**



PASO 1. PROGRAMA NÓMINAS.



Control de Comunicaciones del Sistema de Liquidación Directa												
Iniciar Procesar Borrar Detalle Sincronizar Exportar Asistentes Ayuda Salir												
Mes: Mayo Estado de las Liquidaciones: Todas Pendientes Confirmadas Liquidaciones con Error												
X												
Empresa /	Nombre / Razón Social	Nº Patronal /	Mes /	Tipx /	Nº Liquidación	Referencia	Actualizado	Solic.	Cons.	Com.	Conf.	
00002			5	L00				✓	✓	✓		
00003			5	L00				✓	✓	✓		
00004			5	L00				✓	✓	✓		
00007			5	L00				✓	✓	✓		
00009			5	L00				✓	✓	✓		
			5	L00								
			5	L00				✓	✗	🗑		
00010			5	L00				✓	✓	✓		
00013			5	L00								
00014			5	L00				✓	✓	✓		
00016			5	L00								
			5	L00								
00020			5	L00				✓	✓	✓		
			5	L00								
00021			5	L00				✓	✓	✓		
			5	L00				✓	✓	✓		
00027			5	L00				✓	✓	✓		

PASO 2. SILTRA



GUÍA SILTRA:

http://www.seg-social.es/wps/wcm/connect/wss/7532f97c-dbcc-41ff-870f-a3161a1a8683/Manual+Usuario+SILTRA_092019.pdf?MOD=AJPERES&CVID=

DOCUMENTOS SEGUROS SOCIALES

TC1 = RLC

TC2 = RNT



CORRECCIÓN DE ERRORES.



SABER CUÁL ES EL ERROR
CONCRETO.

IDC

INFORME DATOS DE COTIZACIÓN



Informes

- Informe de Vida Laboral de Afiliados
- Informe de Afiliados en Alta en un C.C.C.
- Informe del número anual medio de trabajadores
- Informe de Mov. Previos de Afiliados
- Inf. de Trab. con Mov. Previos en un C.C.C.
- Duplicados de Documentos TA
- Informe de Situación de un C.C.C.
- Vida Laboral de un C.C.C.
- Informe de Jornadas reales
- Informe datos de cotización-Trab.Cuenta Ajena**
- Informe datos de cotización/Periodo liquidación-CCC
- Informe datos de cotización/Periodo liquidación-NSS
- Informe Plantilla Media de Trabajadores en Alta
- Informe datos de cotización/Relación laboral-NSS
- Duplicado de documentos de empresarios
- Informe Cumplimiento Reserva Porcentaje Discapacitados

- IDC - INFORME DATOS DE COTIZACIÓN



**Oficina Virtual**
INFORME DE DATOS DE COTIZACIÓN (IDC)

  **Menú**

Número de Afiliación

Régimen

Cuenta de Cotización

Fecha de búsqueda

Tipo de impresión

- IDC - INFORME DATOS DE COTIZACIÓN



MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Idc



TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Informe de Datos para la Cotización-Trabajadores por Cuenta Ajena-

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS:

NSS:

DOC. IDENTIFICATIVO: D.N.I.

NUM:

SEXO: VARON

NACIMIENTO:

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL:

CCC:

DN/NIE/CIF:

ACTIVIDAD ECONOMICA:

REGIMEN: REGIMEN GENERAL

OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR

PERIODO:

HASTA

OTROS DATOS

TIPO CONTRATO: 401 DUR.DET.TIEMPO COMPLETO OBRA O SERVICIO

R.L.C.E.:

COTIZACIÓN ADICIONAL:

COEF.TIEMPO PARCIAL:

REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:

GC/M*: 10

RELEVO:

TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:

TRABAJADOR SUSTITUTO*:

OCUPACION*:

TRABAJADOR SUSTITUIDO:

CAUSA DE SUSTITUCIÓN:

COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:

ALTA:

BAJA:

INICIO CONTRATO DE TRABAJO

FECHA:

EDAD:

C.C.C.:

FIN CONTRATO DE TRABAJO:

FECHA EFECTO BAJA:

- IDC - INFORME DATOS DE COTIZACIÓN



MODALIDAD DE COTIZACIÓN:		JORNADAS REALES PREVISTAS:		DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-		
JORNADAS REALES REALIZADAS:				TIPO:		
R.E.T.M.	ZONA ESPECIAL CANARIAS*:			GRADO:	PENSIONISTA INCAP.	
R.E.T.C.	CATEGORÍA PROFESIONAL*:					
CONDICIÓN DESEMPLEADO S/EMPRESA:				CUANTÍA GLOBAL BONIFICACIÓN:		
PARTO ÚLTIMOS 24 MESES:		INCAPACIDAD READMITIDO:				
RENTA ACTIVA INSERCIÓN:		TRABAJADOR DE AUTÓNOMO:		CAMBIO PUESTO TRABAJO:		
MUJER SUBREPRESENTADA:		EXCLUSIÓN SOCIAL:		EXCEDENTE S.INDUST.INCENTIVADO:		
MUJER REINCORPORADA:				ACONTECIMIENTOS EXTRAORDINARIOS:		
PERDIDA DE BENEFICIOS:		POR TRABAJADOR:	CAUSA:			
		POR EMPRESA:	CAUSA:		EFECTOS:	
		DESDE:		HASTA:		
SUSPENSIÓN POR SITUACIONES QUE PUEDEN DAR ORIGEN A PRESTACIONES POR CORTA DURACIÓN DEL SISTEMA DE LA SEGURIDAD SOCIAL (Tipo de suspensión/Desde/Hasta)						
P. DELEG.-ACCIDENTE DE TRABAJO		05-05-2020	15-05-2020			
FIN DE SITUACIONES						
TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
04 INCREMENTO DE TIPOS			05 DESEMPLEO - C.OBRERA			557
04 INCREMENTO DE TIPOS			02 F.C.E. POR DESEMPLEO			ONI
23 IT.AT.PAGO DELEGADO			57 CUOTA TOTAL			J78
FIN DE PECULIARIDADES						

acredit@ - INSS



<http://www.seg-social.es/wps/portal/wss/internet/Empresarios/PrestacionesPensionesEmpresarios/de602366-4174-421c-9d4d-3cac0963f301/43d879d5-eb2f-4056-a903-3a9662c22703>

- CASIA -



Verificacion de Documentos

Verificación de Documentos e Informes mediante huella

Atencion al Autorizado (CASIA)

Atención y Soporte al Autorizado

- CASIA -



Seleccione la Acción a Realizar

Acción a Realizar	
<u>Nuevo Caso</u>	Alta de un Nuevo Caso
<u>Gestión de Casos</u>	Consulta y Modificación de Casos

- CASIA -



(*) Tipo de Caso

Error/Incidencia ▼

(*) Materia

Cotización ▼

(*) Categoría

Procedimiento SLD ▼

Seleccionar
Diferencias en cálculos
Discrepancias en tramos
Errores bases/compensación IT
Errores en RNT y RLC
Otros

(*) Subcategoría

Discrepancias en tramos ▼

(*) Afecta al Periodo de Presentación en Curso

SI ▼

(*) Título

Título del caso.

(*) Descripción

Descripción del caso

Datos complementarios

CCC	NAF	Tipo IPE	IPF	Nº Envío	Nº Liquidación	T. Liquid.	P.Liquid.Desde	P.Liquid.Hasta
Código de Cuenta de Cotización	Número de Afiliación a la Seguri	Seleccionar ▼	Identificador d	Número Envío	Número de Liquidación	Seleccionar ▼	mm/yyyy	mm/yyyy



TELÉFONOS:

INSS: 901 16 65 65

TGSS: 901 50 20 50

FORMACIÓN BONIFICADA



FACTURA FORMACIÓN	600 €
-------------------	-------

TOTAL SEGUROS SOCIALES	1.500 €
------------------------	---------

-

600 €

=

TOTAL SEGUROS SOCIALES	900 €
------------------------	-------

TOTAL COSTE (SS + FACTURA)	1.500 €
-----------------------------	---------