

# SEGURIDAD SOCIAL EMPRESA

CURSO NOMINAS Y SEGURIDAD SOCIAL



ACEPMA



*C/Marques de Estella, 15  
29670 San Pedro Alcántara  
Málaga  
Tfn.952782877  
[www.informaticatron.es](http://www.informaticatron.es)  
[info@informaticatron.es](mailto:info@informaticatron.es)*

Desde 1987...al servicio de la Formación Empresarial

# Explicación de las Operaciones

## MODELO TA.521/5

El administrador será dado de Alta en el Régimen Especial de Autónomos, cuando:

- Los socios industriales de sociedades regulares colectivas y de sociedades comanditarias.
- Los socios trabajadores de las Cooperativas de Trabajo Asociado, cuando éstas opten por este régimen en sus estatutos. En este caso, la edad mínima de inclusión en el Régimen Especial es de 16 años.
- Comuneros o socios de comunidades de bienes y sociedades civiles irregulares.
- Quienes ejerzan funciones de dirección y gerencia que conlleva el desempeño del cargo de consejero o administrador, o presten otros servicios para una sociedad mercantil capitalista, a título lucrativo y de forma habitual, personal y directa, siempre que posean el control efectivo, directo o indirecto, de aquélla. Se entenderá, en todo caso que se produce tal circunstancia, cuando las acciones o participaciones del trabajador supongan, al menos, la mitad del capital social.

Se presumirá, salvo prueba en contrario, que el trabajador posee el control efectivo de la sociedad cuando concurren algunas de las siguientes circunstancias:

- Que, al menos la mitad del capital de la sociedad para la que preste sus servicios esté distribuido entre socios, con los que conviva, y a quienes se encuentre unido por vínculo conyugal o de parentesco por consanguinidad, afinidad o adopción, hasta el segundo grado.
- Que su participación en el capital social sea igual o superior a la tercera parte del mismo.
- Que su participación en el capital social sea igual o superior a la cuarta parte del mismo, si tiene atribuidas funciones de dirección y gerencia de la sociedad.
- En los supuestos en que no concurren las circunstancias anteriores, la Administración podrá demostrar, por cualquier medio de prueba, que el trabajador dispone del control efectivo de la sociedad.
- Los socios trabajadores de las sociedades laborales, cuando su participación en el capital social junto con el de su cónyuge y parientes por consanguinidad, afinidad o adopción hasta el segundo grado, con los que convivan, alcance, al menos el cincuenta por cien, salvo que acredite que el ejercicio del control efectivo de la sociedad requiere el concurso de personas ajenas a las relaciones familiares.

El alta del autónomo en la Sociedad se realizará mediante el modelo TA.0521/5

Procedimiento para descargar el Modelo de Internet:

1. Clic en [www.seg-social.es](http://www.seg-social.es)

Aparece la página principal de la Seguridad Social. Localiza el apartado **Empresarios**

2. Clic en el apartado de **Empresarios**



# Explicación de las Operaciones

Aparece un submenú en la parte derecha de la pantalla.

- Formularios y modelos
- Internacional
- Trámites y gestiones

3. Clic en **Formularios y modelos**

Aparece otro menú, escogeremos la opción Solicitudes de Trabajadores y Empresarios.

4. Clic en **Solicitudes de Trabajadores y Empresarios**

Como nos interesa el alta de la empresa, escogemos la opción apropiada.

5. Clic en **Solicitud de Trabajadores**

Aparecen los diferentes modelos, dependiendo del alta a realizar, la de la empresa hemos dicho que es el Modelo TA.521/5. Y este está dentro de apartado de **Modelo TA.0521**




Hay varias opciones, escogemos la que nosotros necesitamos.

6. Clic en **TA.0521-5**

- TA.0521-5 - Socios, familiares de socios o miembros de órganos de administración de sociedades mercantiles capitalistas

Estamos en la página de descargas podemos observar que lo podemos bajar en varios idiomas.

7. Clic en la **banderita de España**

Documento	Descarga del fichero	Formato	Tamaño	Fecha
TA.0521-5 - Socios, familiares de socios o miembros de órganos de administración de sociedades mercantiles capitalistas	   	PDF	801 kb	12/01/2012

Aparece una pantalla donde está el modelo, como nos interesa tenerlo en nuestro equipo informático, procede a bajártelos que dependerá el programa que tengas instalado, hay una forma que suele servir para todos los archivos PDF.

8. Sitúa el puntero del ratón por la **parte inferior hasta que aparezca una especie de opciones dibujadas.**

9. Clic en la opción que parece un **diskette de ordenador.**



## Explicación del Modelo

### a) 1. DATOS DEL SOLICITANTE

- Apellidos y Nombre:** se indicarán los apellidos y el nombre completos del trabajador/asolicitante de alta/baja o variación de datos
- Número de Seguridad Social (N.S.S.):** se anotará el Número de Seguridad Social o Número de Afiliación del trabajador/a.
- Grado de discapacidad:** si el trabajador/a es discapacitado, indíquese el grado de discapacidad.
- Tipo de Documento Identificativo:** marque con una "X": Documento Nacional de Identidad -DNI-, Tarjeta de Extranjero o Pasaporte.
- Número de Documento Identificativo:** se reflejará el número del documento identificativo, si se trata de Tarjeta de Extranjero se anotará el Número de Identificación de Extranjero (N.I.E.).
- Domicilio:** se hará constar el domicilio y teléfono de residencia habitual del interesado/a. Las denominaciones del nombre de la vía pública y del municipio/entidad de ámbito territorial inferior al municipio se anotarán completas.
- Número de Teléfono móvil para SMS:** Si el campo se cumplimenta, la TGSS remitirá SMS comunicando alta/baja laboral

1. DATOS DEL SOLICITANTE										
1.1 PRIMER APELLIDO RUBIO		SEGUNDO APELLIDO GARCIA	NOMBRE DOMINGO	1.2 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL 296541235875						
FECHA DE NACIMIENTO Día: 20 Mes: 11 Año: 1962		1.3 GRADO DE DISCAPACIDAD	1.4 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO D.N.I.: <input checked="" type="checkbox"/> TARIETA DE EXTRANJERO: <input type="checkbox"/> PASAPORTE: <input type="checkbox"/>		1.5 Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO 49854897T					
1.8 DOMICILIO TIPO DE VÍA C/		NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA 19 DE OCTUBRE		BLOQUE	NÚM. 2	BIS	ESCAL.	PISO	PUERTA	CÓD. POSTAL 29670
MUNICIPIO/ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO SAN PEDRO ALCANTARA						PROVINCIA MALAGA				
1.7 DATOS TELEFONICOS CORREO ELECTRÓNICO RUBIO@ESTOYENTRO.ES		SOLICITA RECIBIR INFORMACIÓN DEL TRÁMITE MEDIANTE SMS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				TELÉFONO MÓVIL PARA SMS				

Introducimos los datos del Administrador de la sociedad Electromayor.

### b) 2. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

- 2.1 Causa de la Baja/Variación de datos:** si se trata de una solicitud de Baja, indicar la causa de dicha Baja. En el supuesto de Variación de datos indicar brevemente la causa de la misma, reflejando además dicha variación en el apartado/s correspondiente/s de la solicitud. El resto de los apartados no se cumplimentarán, excepto, a efectos identificativos: apellidos y nombre, Número de Documento Identificativo y Número de Seguridad Social
- 2.2 Documento Nacional de Identidad (D.N.I.), Número de Seguridad Social (N.S.S.), Código de Identificación Fiscal (C.I.F.) o Código de Cuenta de Cotización (C.C.C.) del sucesor/a de la actividad:** se anotará, en su caso, el identificador del sucesor/a o continuador/a del negocio o explotación comercial

2. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD (Marque con "X" la opción correcta)			
ALTA <input type="checkbox"/>	BAJA <input checked="" type="checkbox"/>	VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	FECHA DE INICIO/CESE/VARIACIÓN DE DATOS Día: 18 Mes: 3 Año: 2011
2.1 CAUSA DE LA BAJA / VARIACIÓN DE DATOS		2.2 D.N.I./N.S.S./C.I.F. o C.C.C. DEL SUCESOR/A DE LA ACTIVIDAD	
A esta solicitud se acompañan los siguientes documentos:			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# Explicación de las Operaciones

El modelo TA.0521/5, no solo se usa para dar de alta al autónomo, en caso de baja o variaciones de datos, se formaliza este mismo documento, indicando en este apartador el motivo de la presentación, que en nuestro caso es Alta del autónomo.

El resto se deja en blanco, ya que solo se rellenaría cuando hay una baja o variación de datos.

## c) 3. DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL

- a. **3.1 Actividad económica/Colegio Profesional:** Se indicará la actividad/es económica/s a la que se dedica el trabajador/a autónomo y, en su caso, si el trabajador/a para el ejercicio de su actividad necesita estar colegiado con carácter obligatorio, el Colegio Profesional en que se encuentra colegiado, en este caso se marcará con “X” el apartado correspondiente del punto 3.5.
- b. **3.2 I.A.E. -IMPUESTO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS-:** Se consignará la clave del citado impuesto.
- c. **3.3 Nombre Comercial:** Si el negocio o explotación comercial en la que desarrolla su actividad el trabajador/a tiene un nombre comercial o anagrama, se anotará el mismo.
- d. **3.4 Domicilio:** Se indicará el domicilio y teléfono en donde se realiza la actividad. Si por las características de la misma no existiese domicilio de desarrollo de la actividad, dejará este apartado en blanco.
- e. **3.5** Se marcará con “X” si el trabajador/a está comprendido en alguno de los supuestos indicados.
  - a. - **FAMILIAR COLABORADOR DEL TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN:** Se cumplimentará necesariamente el apartado 8 de la segunda hoja del modelo.
  - b. - **RELIGIOSO/A:** Se cumplimentará necesariamente el apartado 9 de la segunda hoja del modelo.
  - c. - **AUTÓNOMO/A INTEGRADO/A EN UN COLEGIO PROFESIONAL:** Se reflejará en el apartado 3.1 el nombre del Colegio Profesional.
  - d. - **MIEMBRO DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN DE UNA SOCIEDAD MERCANTIL CAPITALISTA Y FAMILIAR DE SOCIO DE SOCIEDAD MERCANTIL CAPITALISTA:** Se cumplimentarán, asimismo, los apartados 11 y 12 de la segunda hoja del modelo.
  - e. - **TRABAJADOR/A DE TEMPORADA:** En el supuesto de que el solicitante prevea con antelación el cese en la actividad que motiva la solicitud de alta se consignará la fecha prevista de tal cese. La cumplimentación de este apartado no exime de la obligación de solicitar la baja en el Régimen Especial en el plazo de seis días siguientes al cese en la actividad.
  - f. - **MUJER REINCORPORADA AL TRABAJO, DESPUÉS DE MATERNIDAD:** Se indicará si se trata de trabajadora que haya cesado en su actividad por cuenta ajena o propia, en razón de la maternidad y disfrutando del periodo de descanso correspondiente, vuelva a realizar una actividad por cuenta propia, y solicita el alta en este régimen, en el plazo máximo de dos años siguientes a la fecha del parto.
  - g. - **TRABAJADOR AUTÓNOMO ECONÓMICAMENTE DEPENDIENTE:** Se cumplimentará necesariamente del apartado 12 de la segunda hoja del modelo los datos CCC, CIF/NIF, Número de Seguridad Social y Nombre y Apellidos.
  - h. - **TRABAJADOR AGRARIO.** Se cumplimentará además la hoja tercera de este modelo para la inclusión en el Sistema Especial para Trabajadores por Cuenta Propia Agrarios.
- f. **3.6** Se marcará con “X” si el trabajador/a está incluido en alguno de los tipos de sociedad siguientes.
  - a. - **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO:** Se cumplimentarán, asimismo, los apartados 10 y 12 de la segunda hoja del modelo.

# Explicación de las Operaciones

- b. - **SOCIEDAD COLECTIVA O COMANDITARIA:** Se cumplimentará, además, el apartado 12 de la segunda hoja del modelo.
- c. - **COMUNIDAD DE BIENES O SOCIEDAD CIVIL:** Se cumplimentará, además, el apartado 12 de la segunda hoja del modelo.
- d. - **SOCIEDAD MERCANTIL CAPITALISTA:** Se cumplimentarán, asimismo, los apartados 11 y 12 de la segunda hoja del modelo.
- e. - **NUEVA EMPRESA:** Se cumplimentarán asimismo, los apartados 11 y 12 de la segunda hoja del modelo.
- g. **3.7 Actividad económica de la sociedad:** En el caso de autónomos miembros de cualquier tipo de sociedad se indicará en este apartado la actividad económica desarrollada por la sociedad, con independencia de la actividad concreta que realice el propio trabajador dentro de la citada sociedad.
- h. **3.8 I.A.E. -IMPUESTO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS-:** Se consignará la clave del citado impuesto correspondiente a la sociedad

3. DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL		3.2 I.A.E.		CNAE 2009	
3.1 ACTIVIDAD ECONÓMICA - COLEGIO PROFESIONAL					
3.3 NOMBRE COMERCIAL				3.5 MUJER REINCORPORADA AL TRABAJO DESPUÉS DE MATERNIDAD <input type="checkbox"/>	
3.4 DOMICILIO		BLOQUE		CÓD. POSTAL	
TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM. BIS ESCAL. PISO PUERTA		29670	
CL MARQUES DEL DUERO		34			
MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO		PROVINCIA		TELÉFONO	
SAN PEDRO ALCANTARA		MALAGA			
3.6 MARQUE CON "X" SI ESTA INCLUIDO EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SUPUESTOS					
<input checked="" type="checkbox"/> SOCIO TRABAJADOR		<input checked="" type="checkbox"/> MIEMBRO DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN		<input type="checkbox"/> FAMILIAR DE SOCIO	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> NUEVA EMPRESA	
IDENTIFICACIÓN DE LA SOCIEDAD MERCANTIL CAPITALISTA					
C.C.C. PRINCIPAL		C.I.F.		RAZÓN SOCIAL	
29132456705		B29378148		ABC S.L.	
DATOS DE LA CONSTITUCIÓN					
FECHA DE CONSTITUCIÓN		TIPO DE REGISTRO		NÚMERO	
15/03/2011		MERCANTIL			
PROVINCIA		TOMO		LIBRO FOLIO SECCIÓN HOJA	
MALAGA					
ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA SOCIEDAD				I.A.E.	
ACTIVIDADES JURÍDICAS Y DE CONTABILIDAD				692	
				CNAE 2009	

El apartado 3.1, 3.2 y 3.3 no se rellena, porque nuestra actividad es una sociedad y estas casillas se usan cuando es una actividad profesional, ejemplos abogados, economistas, etc.

En el apartado Domicilio le indicamos la dirección de Electromayor.

En El apartado 3.6 marcamos las siguientes casillas:

**Socio Trabajador:** Juan Canca Herrera es socios, posee el 25% y además trabaja de Administrador único.

**Miembro del Órgano de Administración:** Es vocal y Administrador Único

Seguidamente anotamos los datos de ABC S.L.:

CCC Principal de la Seguridad Social, que la solicitamos con el modelo TA.6,

C.I.F. que se solicitó con el modelo 036 (Declaración Censal)

Razón social, fecha de constitución y tipo de Registro.

Por último indicamos a lo que se dedica la sociedad y el número de IAE, recuerda que está en la Declaración Censal, modelo 036

## d) 5.1 DATOS RELATIVOS AL REPRESENTANTE

Datos del Administrador de la sociedad.

# Explicación de las Operaciones

## e) 5.2 DATOS RELATIVOS AL AUTORIZADO DEL SISTEMA RED

(Sólo en el supuesto de altas)

En el supuesto de que la solicitud se cumplimente por un autorizado al sistema RED se indicará el Nombre y Apellidos o, en su caso, Razón social, y el número de la autorización al citado sistema RED.

Es el código que disponemos para realizar las gestiones en el sistema informático de la Seguridad Social. Más adelante realizaremos la Solicitud, por ahora lo dejamos en blanco ya que no tenemos autorización.

5.1 DATOS RELATIVOS AL REPRESENTANTE				5.2 DATOS RELATIVOS AL AUTORIZADO DEL SISTEMA RED			
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL				NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL			
Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL		NÚMERO DE LA AUTORIZACIÓN			
6. A EFECTOS DE NOTIFICACIONES SEÑALA COMO DOMICILIO PREFERENTE (Marque con una "X" la opción correcta)							
DOMICILIO DEL SOLICITANTE (APARTADO 1.6)		DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL (APARTADO 3.4)		OTRO DOMICILIO			
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
DOMICILIO				BLOQUE NÚM. BIS ESCAL. PISO. PUERTA. CÓD. POSTAL			
TIPO DE VÍA		NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA					
MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO				PROVINCIA		TELÉFONO	
APARTADO DE CORREOS							
7. DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN DEL PAGO DE CUOTAS				DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL TITULAR DE LA CUENTA DE ADEUDO			
CÓDIGO CUENTA CLIENTE				TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO			
ENTIDAD SUCURSAL D.C. NÚMERO CUENTA				D.N.I.: C.I.F. TARJETA EXTRANJERO: PASPRT.: N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO			
2 2 0 0 1 2 3 4 6 5 1 4 6 8 6 3 2 5 8 4				D.N.I.: C.I.F. <input checked="" type="checkbox"/> TARJETA EXTRANJERO: PASPRT.: B29378148			

## f) 6. A EFECTOS DE NOTIFICACION SEÑALA COMO DOMICILIO PREFERENTE

Le indicamos el domicilio donde recibir las comunicaciones de la Seguridad Social en referencia al autónomo.

## g) 7. DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN DEL PAGO DE CUOTAS

En Este apartado se indicará la cuenta corriente donde se domiciliará el pago de las cuotas de la Seguridad Social, así como el nº identificativo del titular de la cuenta de adeudo, en nuestro caso el C.I.F.

## h) 4. 1 OPCIÓN RESPECTO DE LA BASE DE COTIZACIÓN

Se marcará con "X" la base de cotización elegida para efectuar el ingreso de cuotas: la mínima, la máxima o una intermedia entre cualquiera de éstas. En el último caso -base intermedia- se consignará la base de cotización elegida.

- La base máxima o mínima por la que se puede optar serán las vigentes en el momento de solicitar el alta.

- En el supuesto de que en el momento del alta el trabajador/a tenga cumplida la edad de 50 o más años, la base máxima será la específicamente establecida para esta circunstancia.

- Las variaciones de la base de cotización se solicitarán a través del modelo TC.4005.

- Los trabajadores por cuenta propia o autónomos que estén cotizando por cualquiera de las bases máximas de este Régimen Especial podrán solicitar que, mientras mantengan su situación de alta, su base de cotización se incremente en el mismo porcentaje en que se aumenten dichas bases máximas.

# Explicación de las Operaciones

- Los trabajadores por cuenta propia o autónoma que no estén cotizando por cualquiera de las bases máximas podrán solicitar que, mientras mantengan su situación de alta, su base de cotización se incremente automáticamente en el mismo porcentaje en que se aumenten las bases máximas de cotización en este Régimen Especial. En ningún caso la base de cotización elegida podrá ser superior al tope máximo de cotización que pudiera afectar al trabajador.

- Cualquiera de las opciones anteriores que se ejercite simultáneamente con el alta en este Régimen Especial o, posteriormente al alta, antes del día primero de octubre de cada año, tendrá efectos desde el día 1 de enero del año siguiente a la fecha de la solicitud. La renuncia a esta opción se podrá realizar en el mismo plazo y tendrá efecto desde el 31 de diciembre del año en el que se presente la solicitud.

## 4.1. OPCIÓN RESPECTO DE LA BASE DE COTIZACIÓN

<input checked="" type="checkbox"/> BASE MÍNIMA <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> BASE MÁXIMA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OTRA BASE <input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> SOLICITA el INCREMENTO automático de la Base de Cotización en el mismo porcentaje en que se incremente la Base Máxima de Cotización del Régimen Especial.		

## 4.2. MUTUA DE COBERTURA DE INCAPACIDAD TEMPORAL DERIVADA DE CONTINGENCIAS COMUNES

MUTUANº	<input type="text" value="151"/>	DE A.T. y E.P.	<input type="text" value="ASEPEYO"/>
---------	----------------------------------	----------------	--------------------------------------

## 4.3. OPCIÓN RESPECTO DE LA COBERTURA DE LAS CONTINGENCIAS PROFESIONALES [ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES]

SOLICITA (Marque con una "X" lo que proceda):

<input checked="" type="checkbox"/>	ACOGERSE a la cobertura de las contingencias profesionales.
<input type="checkbox"/>	RENUNCIAR a la cobertura de las contingencias profesionales.

En la parte superior los datos del solicitante, que son del autónomo.

### 4.1.- Opción respecto a cotización.

La base mínima sobre la que un autónomo va a cotizar es de 1.051,50 €, aplicándoles el 29,80% si tiene I.T. y 26,50% sin I.T.

La base máxima será 3.597,00, con las excepciones del cuadro de la página siguiente:

En nuestro caso en el punto 4.1 vamos a escoger la base mínima, 1.051,50 € sobre la que se aplicará el porcentaje en vigor, en nuestro caso con IT, que será el 29,80%.

Contingencias Comunes: Base Mínima 1.051,50 x 29,80% = 313,35 €

Riesgo durante embarazo/lactancia 1.051,50 x 0,1 % = 1,05 €

Total recibo: **314,40 €**

Más adelante, realizaremos un recibo de autónomo, donde recordaras estos pasos que estamos dando.

Es importante que la cantidad variara dependiendo de la cantidad sobre la que deseemos cotizar, en el apartado **OTRA BASE**, le indicaríamos la cantidad que se encuentre entre 875,70 € y 3.597,00 €

Esta será la cuota que se abonara todos los meses y que la T.G.S.S. recaudará a través de la cuenta bancaria que le hemos dado en el apartado 7

En el apartado 4.2 le indicamos la mutua que como ya sabes es ASEPEYO con el N° 151 y en el siguiente, 4.3, que deseamos acogernos a la cobertura de las contingencias profesionales.



## Explicación de las Operaciones

<b>Base Mínima euros/mes</b>	875,70
<b>Base Máxima euros/mes</b>	3.597,00
<b>Base de Cotización menores de 47 años o con 47 años.</b>	<p>Trabajadores que a 01/01/2012 sean menores de 47 años podrán elegir entre los límites de las bases mínima y máxima.</p> <p>Igual elección podrán efectuar los trabajadores que en esa fecha tengan una edad de 47 años y su base de cotización en el mes de diciembre de 2011 haya sido igual o superior a 1.682,70 euros mensuales o causen alta en este Régimen Especial.</p> <p>Trabajadores que, a 1 de enero de 2012, tengan 47 años de edad, si su base de cotización fuera inferior a 1.682,70 euros mensuales no podrán elegir una base de cuantía superior a 1.870,50 euros mensuales, salvo que ejerciten su opción en tal sentido antes del 30 de junio de 2012, produciendo efectos a partir del 1 de julio del mismo año.</p> <p>En el caso del cónyuge superviviente del titular del negocio que, como consecuencia del fallecimiento de éste, haya tenido que ponerse al frente del mismo y darse de alta en este Régimen Especial con 47 años de edad, en cuyo caso no existirá dicha limitación.</p>
<b>Base de Cotización 48 o más años de edad y 49 años.</b>	<p>Trabajadores que a 01/01/2012, tengan cumplida la edad de 48 o más años, la base de cotización estará comprendida entre las cuantías de 916,50 y 1.870,50 euros mensuales.</p> <p>En el caso del cónyuge superviviente del titular del negocio que, como consecuencia del fallecimiento de éste, haya tenido que ponerse al frente del mismo y darse de alta en este régimen especial con 45 o más años de edad, la elección de bases estará comprendida entre las cuantías de 850,20 y 1.870,50 euros mensuales.</p> <p>Trabajadores que a 1 de enero de 2012, tengan 48 o 49 años de edad y su base de cotización en 2011 fuera superior a 1.682,70 euros mensuales podrán optar por una base de cotización comprendida entre 850,20 euros mensuales y el importe de aquélla incrementado en un 1 por ciento, pudiendo optar, en caso de no alcanzarse, por una base de hasta 1.870,50 euros mensuales.</p>
<b>Base cotización mayores 50 años con 5 o más años cotizados</b>	<p>Si la última base de cotización es inferior o igual a 1.682,70 euros, se habrá de cotizar por una base comprendida entre 850,20 y 1.870,50 euros/mensuales.</p> <p>Si la última base de cotización es superior a 1.682,70 euros, se habrá de cotizar por una base comprendida entre 850,20 euros mensuales, y el importe de aquélla incrementado en un 1 por ciento, pudiendo optar, en caso de no alcanzarse, por una base de hasta 1.870,50 euros mensuales.</p>
<b>Tipo con I.T.</b>	29,80 por ciento 29,30 por ciento con cese de actividad.
<b>Tipo sin I.T.</b>	26,50 por ciento
<b>Tipo AT y EP (con I.T.)</b>	<p>Tarifa primas disposición adicional cuarta Ley 42/2006, de 28 de diciembre, en redacción dada por la disposición final octava de la Ley 26/2009, de 23 de diciembre, de Presupuestos Generales del Estado para el año 2010, sobre la misma base de cotización elegida por los interesados por contingencias comunes.</p>

# Explicación de las Operaciones

Procedemos con la última Hoja, la 3, que es la **DECLARACIÓN -RÉGIMEN ESPECIAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA O AUTÓNOMO/SOCIO/A, FAMILIAR DE SOCIO/A O MIEMBRO DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN DE SOCIEDAD MERCANTIL CAPITALISTA**

En la parte superior los datos del solicitante, que son del autónomo.

## i) 8 DECLARACION PARA LAS SOLICITUDES DE ALTA

Es una declaración por parte de Administrador de la sociedad, indicando las circunstancias del trabajador autónomo, en este caso él mismo, y su relación con la sociedad a nivel de accionariado, gerencia, etc. Estos datos están en la Escritura de la Sociedad.

8. DECLARACIÓN PARA LAS SOLICITUDES DE ALTA

D./Dña.: DOMINGO RUBIO GARCIA, con D.N.I. 49854897T  
y N.S.S. 296541235875, en calidad de ADMINISTRADOR UNICO, representante legal de la  
SOCIEDAD ABC S.L.,  
con C.I.F. B29378148 y C.C.C. PRINCIPAL 29132456705  
DECLARA que D./Dña. DOMINGO RUBIO GARCIA **ES SOCIO TRABAJADOR**  
-o en su caso- FAMILIAR DE SOCIO/A /MIEMBRO DE ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN de esta SOCIEDAD MERCANTIL,  
cuyos datos identificativos constan en esta solicitud y ha **INICIADO** la prestación de servicios remunerados, o los servicios de  
dirección y/o gestión, para la citada SOCIEDAD con fecha 15/03/2011.

Asimismo, DECLARA que: (marque con "X" el/los apartados que procedan)

EL SOCIO POSEE ACCIONES O PARTICIPACIONES DE ESTA SOCIEDAD QUE SUPONEN UN PORCENTAJE DEL 25% SOBRE EL CAPITAL SOCIAL.

LA MITAD DEL CAPITAL SOCIAL ESTÁ DISTRIBUIDO ENTRE SOCIOS, A QUIENES EL TRABAJADOR AL QUE CORRESPONDE ESTA SOLICITUD SE ENCUENTRA UNIDO POR VÍNCULO CONYUGAL O DE PARENTESCO HASTA EL SEGUNDO GRADO.

EL SOCIO TIENE ATRIBUIDO EL EJERCICIO DE FUNCIONES DE GERENCIA Y DIRECCIÓN DE LA SOCIEDAD.

EL MIEMBRO DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN LO ES EN CALIDAD DE ADMINISTRADOR UNICO  
SEGÚN RESULTA DE ESCRITURA OTORGADA EN FECHA: 15/03/2011  
ANTE EL NOTARIO PROCULO ROLDAN FERNANDEZ  
CON EL NÚMERO DE PROTOCOLO 135/11

FIRMA Y SELLO

Domingo Rubio García es Administrador de la sociedad, vocal del consejo de administración y posee el 25% de las acciones.

## j) 9 DECLARACION PARA LAS SOLICITUDES DE BAJA

En caso de baja del autónomo tendríamos que rellenar el apartado 9

### MODELOS TA.0521

**TA.0521** - Hoja Adicional. Declaración de inicio o cese de actividades del Régimen Especial de la Seguridad Social de los Trabajadores por cuenta propia o autónoma

**TA.0521-1** - Solicitud simplificada

**TA.0521-2** - Familiar colaborador del titular de la explotación

**TA.0521-3** - Religioso de la Iglesia Católica

**TA.0521-4** - Socios de cooperativas de trabajo asociado

**TA.0521-5** - Socios, familiares de socios o miembros de órganos de administración de sociedades mercantiles capitalistas

**TA.0521-6** - Socios de comunidades de bienes, sociedades civiles, colectivas o comanditarias

**TA.0521-7** - Solicitud Trabajadores por cuenta propia Agrarios

**TA.0521-8** - Solicitud Trabajadores autónomos económicamente dependientes

## SOLICITUD INSCRIPCIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

### MODELO TA.6

La apertura de centros de trabajo deberá ser comunicada de forma obligatoria a la Seguridad Social por parte del empresario.

El alta del empresario en la Seguridad Social conlleva la asignación de un número de identificación que la misma administración designa. Este número permitirá llevar a la entidad un control directo entre empresa y Seguridad social de modo que todas las obligaciones empresariales sean tuteladas.

Dicho número es el denominado Código de cuenta de Cotización y deberá ser solicitado por parte del empresario mediante el modelo de la Seguridad Social **TA.6**. Se deberá solicitar un número de inscripción o cotización para cada actividad que se desarrolle.

Los apartados de este documento son los siguientes:

- **Datos de encuadramiento en el Sistema de Seguridad Social:** existen dos Casillas, por un lado Régimen donde se deberá indicar bien el tipo de régimen donde se encuadra el empresario: general, agrario, carbón, mar o empleados del hogar y por otro lado Sistema Especial de la Seguridad social como por ejemplo “conservas vegetales”, “hortalizas”. También se indicará la fecha en la que se está solicitando esta inscripción.
- **Datos identificativos:** se trata de datos personal de la persona solicitante de la inscripción, También se indicará el nombre comercial que se adoptará o el anagrama correspondiente.
- **Datos de la constitución de la empresa:** este apartado solamente deberá cumplimentarse en caso de tratarse de empresario colectivo, es decir, una sociedad, indicando el tipo de sociedad (mercantil, cooperativa, mutualidades, etc.) y los datos correspondientes al registro.
- **Domicilio particular o social:** datos correspondientes al domicilio social datos con los que se localizará la empresa.
- **Datos relativos a la actividad económica:** en este apartado indicaremos los siguientes puntos.
  - Actividad económica: Se trata de detallar la actividad a la que se va a dedicar la empresa. Se puede utilizar la misma descripción utilizada en el registro de actividades económicas.
  - IAE: Clave correspondiente a la actividad a realizar.
  - Trabajadores por cuenta ajena o asimilada: cuando esta alta se solicite para dar de alta a trabajadores que cuenten con relación laboral determinadas por normativas de exclusión a cotizar, por ejemplo los trabajadores con contratos de aprendizaje.
  - Domicilio: Dirección y teléfonos donde se realizará la actividad.
  - Domicilio a efectos de notificación: se indicará el correspondiente.
  - Datos de Seguridad Social de la empresa: en este apartado se deberá la entidad elegida para la cobertura de los accidentes de trabajo y la correspondiente para la cobertura de las contingencias comunes.
  - Datos relativos al representante: se trata de los datos personales del representante de la empresa.

**EL EMPRESARIO DEBE DE REALIZAR EL ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL ANTES DE COMENZAR SU ACTIVIDAD COMO ENTIDAD**



MINISTERIO DE TRABAJO E INMIGRACIÓN



TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

TA.6

Registro de presentación

Registro de entrada

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

### 1. DATOS DE ENCUADRAMIENTO EN EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

1.1 RÉGIMEN (Ver punto 1 de instrucciones)	1.2 SISTEMA ESPECIAL	<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Día: <input type="text"/>	Mes: <input type="text"/> Año: <input type="text"/>

### 2. DATOS DEL EMPRESARIO SOLICITANTE

2.1 NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE O RAZÓN SOCIAL				
<input type="text"/>				
2.2 NOMBRE COMERCIAL O ANAGRAMA				
<input type="text"/>				
2.3 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una 'X')				
D.N.I.: <input type="checkbox"/>	C.I.F.: <input type="checkbox"/>	TARJETA DE EXTRANJERO: <input type="checkbox"/>	OTRO DOCUMENTO: <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2.4 Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO			2.5 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	

### 3. DATOS DE CONSTITUCIÓN DE LA EMPRESA

3.1 FECHA	3.2 TIPO REGISTRO	3.3 NÚMERO	3.4 PROVINCIA	3.5 TOMO
Día: <input type="text"/> Mes: <input type="text"/> Año: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.6 LIBRO	3.7 FOLIO	3.8 SECCIÓN	3.9 HOJA	3.10 I/A
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 4. DOMICILIO PARTICULAR O SOCIAL

TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PUERTA	CÓD. POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.1 DOMICILIO MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO					PROVINCIA			
<input type="text"/>					<input type="text"/>			
4.2 TELÉFONO		MÓVIL		FAX		CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		

### 5. DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

5.1 ACTIVIDAD ECONÓMICA	5.2 I.A.E.	5.3 CÓDIGO CNAE 2009				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
5.4 CONVENIO COLECTIVO (CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN)						
<input type="text"/>						
5.5 MÁRQUESE CON UNA 'X' SI SE TRATA DE :						
E.T.T. <input type="checkbox"/>	TRABAJADORES DE ESTRUCTURA	CENTRO DOCENTE <input type="checkbox"/>	SUBVENCIONADO	CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO <input type="checkbox"/>	R.E. AGRARIO <input type="checkbox"/>	TRABAJADORES INCLUIDOS CENSO
<input type="checkbox"/>	TRABAJADORES CEDIDOS	<input type="checkbox"/>	NO SUBVENCIONADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TRABAJADORES EXCLUIDOS CENSO
5.6 TRABAJADORES CTA, AJENA O ASIMILADOS CON EXCLUSIONES DE COTIZACIÓN						
<input type="text"/>						
5.7 TRABAJADORES DEL RÉGIMEN GENERAL CON COEFICIENTE REDUCTOR DE LA EDAD DE JUBILACIÓN						
FERROVIARIOS: <input type="checkbox"/>		PERSONAL DE VUELO AEREO: <input type="checkbox"/>		ESTATUTO DEL MINERO: <input type="checkbox"/>		

TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PUERTA	CÓD. POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.8 DOMICILIO MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO					PROVINCIA			
<input type="text"/>					<input type="text"/>			
TELÉFONO		MÓVIL		FAX		CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		

### 6. A EFECTOS DE NOTIFICACIONES SEÑALA COMO DOMICILIO PREFERENTE (Marque con una "X" la opción correcta)

<input type="checkbox"/>	DOMICILIO PARTICULAR O SOCIAL DEL EMPRESARIO (PUNTO 4)	<input type="checkbox"/>	DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA (PUNTO 5.7)
--------------------------	--------------------------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------------------

### 7. DATOS DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA EMPRESA

7.1 ENTIDAD ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES (Nº Y DENOMINACIÓN)	7.2 ENTIDAD CON LA QUE CUBRE LA INCAPACIDAD TEMPORAL POR CONTINGENCIAS COMUNES
<input type="text"/>	MARQUE CON UNA "X": ENTIDAD GESTORA <input type="checkbox"/> MUTUA <input type="checkbox"/>

### 8. DATOS RELATIVOS AL REPRESENTANTE

8.1 NOMBRE Y APELLIDOS			
<input type="text"/>			
8.2 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X")			
D.N.I.: <input type="checkbox"/>	TARJETA DE EXTRANJERO: <input type="checkbox"/>	OTRO DOCUMENTO: <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8.3 Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		8.4 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Fecha:	FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma:	<input type="text"/>

Fecha:	REPRESENTANTE (FECHA, FIRMA Y SELLO)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma:	<input type="text"/>

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición, este impreso redactado en

TA. 6  
(15-12-2008)

SUBSANACIÓN Y/O MEJORA REQUERIDA

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD: DIRECCIÓN PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓN DE LA T. G. S. S. :

Nóminas y Seguridad Social - Empresas

# Explicación de las Operaciones

## Ejemplo – ABC S.L.

**Empresa:** ABC S.L.

**Nombre Comercial:** La Asesoría

**DNI:** B29365124

**NºS.S.:** 29132456705

**Actividades:** Actividades jurídicas y contabilidad

**I.A.E.:** 69

**Domicilio:** C/Marqués del Duero, 31 - 29670 San Pedro Alcántara – Málaga

**Convenio:** 2901195 – Oficinas y Despachos

**Administrador:** domingo Rubio García **DNI:** 49854897T

**Mutua:** 151 Asepeyo

**Fecha alta:** 18/03/2013

**Registro:** Mercantil

### b) DATOS DE ENCUADRAMIENTO EN EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

- a. **1.1 Régimen Sector de Seguridad Social.-** Se indicará el que corresponda de entre los siguientes: General, Agrario, Carbón, Mar o Empleados de Hogar. Si se trata de alguno de los sectores de Artistas, Toreros Representantes de Comercio, Trabajadores Ferroviarios y Jugadores de Fútbol, se consignará éste. En el Régimen Especial del Mar se indicará el Grupo de Cotización en el que se encuentra comprendida la cuenta de cotización que se reconoce al empresario I (Trabajadores por cuenta ajena del Grupo 1º y Armadores asimilados a trabajadores por cuenta ajena del Grupo 1º); IIA (Trabajadores por cuenta ajena del Grupo 2º A y Armadores asimilados a trabajadores por cuenta ajena del Grupo 2º); II B (Trabajadores por cuenta ajena del Grupo 2ºB y Armadores asimilados a trabajadores por cuenta ajena del Grupo 2ºB); y III (Trabajadores por cuenta ajena del Grupo 3º).
- b. **1.2 Sistema Especial.-** Cuando la actividad desarrollada esté comprendida en un Sistema Especial del Régimen General de la Seguridad Social, como “resina”, “conservas vegetales”, “frutas y hortalizas”, etc., se indicará la que corresponda. En caso de duda, se dejará en blanco este recuadro y se indicará esta circunstancia a la dependencia de la Tesorería General de la Seguridad Social en la que se presente para que sea informado por la misma.
- c. **Fecha de Inscripción.-** Se indicará día, mes y año en que se solicita figure inscrita la empresa.

#### 1. DATOS DE ENCUADRAMIENTO EN EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

1.1 RÉGIMEN (Ver punto 1 de instrucciones)	1.2 SISTEMA ESPECIAL
GENERAL	

FECHA DE INSCRIPCIÓN		
Día	Mes	Año
18	3	2011

### c) DATOS IDENTIFICATIVOS

- a. **2.1 Apellidos y Nombre o Razón Social.-** Se indicarán el nombre y apellidos o razón social del solicitante de la inscripción.
- b. **2.2 Nombre comercial o Anagrama.-** Se hará constar, si existe tal denominación para la empresa, indicando, en su caso el nombre comercial que corresponda a la actividad para la que se solicita la apertura de la Cuenta de Cotización. En el Régimen Especial Agrario se consignará en este campo la denominación de la explotación agraria.
- c. **2.3 Tipo de documento identificativo.-** (Marque con una “X” lo que proceda), Documento Nacional de Identidad (DNI), Tarjeta de Extranjero, Pasaporte, Número de Identificación Fiscal (CIF), etc.

# Explicación de las Operaciones

- d. **2.4 Número de Documento Identificativo.**-Se reflejará el Número de Documento Identificativo; si se trata de Tarjeta de Extranjero, se consignará el Número de Identificación de Extranjero (NIE).
- e. **2.5 Número de Seguridad Social.**- Se anotará el Número de Seguridad Social o Número de Afiliación del empresario, caso, de ser éste persona física.

## 2. DATOS DEL EMPRESARIO SOLICITANTE

2.1 NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE O RAZÓN SOCIAL					
ABC S.L.					
2.2 NOMBRE COMERCIAL O ANAGRAMA					
LA ASESORIA					
2.3 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X")		2.4 N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO			
D.N.I.: <input type="checkbox"/>	C.I.F.: <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE EXTRANJERO: <input type="checkbox"/>	OTRO DOCUMENTO: <input type="checkbox"/>	B29365124	2.5 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

## d) DATOS DE CONSTITUCIÓN DE LA EMPRESA (sólo para el empresario colectivo)

- a. **3.1 Fecha.**-Se indicará día, mes y año en que se constituyó el empresario colectivo.
- b. **3.2 a 3.10 Datos de Registro.**-Se anotará el tipo de Registro de entre los siguientes: Mercantil, Propiedad, Cooperativas, Asociaciones, Partidos Políticos, Entidades Religiosas, Mutualidades, Mutua de Accidentes de Trabajo de la Seguridad Social. De tratarse de otro distinto se indicará su nombre. Se consignará el número de Registro si existen varios en la provincia, así como la provincia y los datos registrales, con especificaciones de A o I, según se trate de anotación o inscripción.

## 3. DATOS DE CONSTITUCIÓN DE LA EMPRESA

3.1 FECHA	3.2 TIPO REGISTRO	3.3 NÚMERO	3.4 PROVINCIA	3.5 TOMO
Día: 18 Mes: 3 Año: 2011	MERCANTIL			
	3.6 LIBRO	3.7 FOLIO	3.8 SECCIÓN	3.9 HOJA
				3.10 I/A

## e) DOMICILIO PARTICULAR O SOCIAL O DE LA EMPRESA COLECTIVA

- a. **4.1 Tipo de Vía Pública.**-Se consignará la denominación que corresponda a la misma (por ejemplo, Calle, Plaza, Camino, Pasaje, etc.).
- b. **Nombre de la Vía Pública.**- Se reflejará su nombre completo, sin abreviaturas y omitiendo los artículos y preposiciones de enlace que no sean significativas.
- c. **Municipio/Entidad de ámbito inferior al Municipio, Provincia.**- En el primer recuadro se consignará la denominación del Municipio y, de ser otra entidad inferior al mismo, se indicará si se trata de concejos, pedanías, aldeas, barrios, parroquias, caseríos, anteiglesias, etc., cuando sea necesario para su correcta localización. Las denominaciones se escribirán completas, sin abreviaturas y omitiendo los artículos y preposiciones de enlace no significativas.
- d. **Teléfono, Móvil, Fax y Correo Electrónico.**- Se anotarán los datos completos.

## 4. DOMICILIO PARTICULAR O SOCIAL

TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PUERTA	CÓD. POSTAL
CL	MARQUES DEL DUERO		31					29670
4.1 DOMICILIO		MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO			PROVINCIA			
		SAN PEDRO ALCANTARA			MALAGA			
TELÉFONO		MÓVIL		FAX		CORREO ELECTRÓNICO		

## f) 5. DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

- a. **5.1 Actividad Económica.**- Se hará constar la actividad económica desarrollada, utilizando, en su caso, la misma expresión que figure en el Impuesto de Actividades Económicas.

## Explicación de las Operaciones

- b. **5.2 I.A.E. Impuesto de Actividades Económicas.-** Se consignará la clave del citado impuesto.
- c. **5.4 Convenio Colectivo.-** Se consignará el código y la descripción del convenio colectivo aplicable a la empresa.

### 5. DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

5.1 ACTIVIDAD ECONÓMICA		5.2 I.A.E.	5.3 CÓDIGO CNAE 2009
ACTIVIDADES JURÍDICAS Y DE CONTABILIDAD		69	
5.4 CONVENIO COLECTIVO (CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN)			
2901195		OFICINAS Y DESPACHOS	
5.5 MÁRQUESE CON UNA "X" SI SE TRATA DE:			
E.T.T.	<input type="checkbox"/> TRABAJADORES DE ESTRUCTURA <input type="checkbox"/> TRABAJADORES CEDIDOS	CENTRO DOCENTE	<input type="checkbox"/> SUBVENCIONADO <input type="checkbox"/> NO SUBVENCIONADO
		CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO	R.E. AGRARIO
			<input type="checkbox"/> TRABAJADORES INCLUIDOS CENSO <input type="checkbox"/> TRABAJADORES EXCLUIDOS CENSO
5.6 TRABAJADORES CTA. AJENA O ASIMILADOS CON EXCLUSIONES DE COTIZACIÓN			
5.7 TRABAJADORES DEL RÉGIMEN GENERAL CON COEFICIENTE REDUCTOR DE LA EDAD DE JUBILACIÓN			
	<input checked="" type="checkbox"/> FERROVIARIOS	<input type="checkbox"/> PERSONAL DE VUELO AÉREO	<input type="checkbox"/> ESTATUTO DEL MINERO
5.8 DOMICILIO			
TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM. BIS ESCAL. PISO PUERTA CÓD. POSTAL
MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO		PROVINCIA	
TELÉFONO	MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

- d. **5.5 y 5.7** Únicamente se cumplimentarán estos puntos cuando se trate de una empresa que cumple alguna de las características mencionadas, salvo para las empresas del Régimen Especial Agrario que deberán, obligatoriamente, marcar una de las Casillas indicadas para dicho régimen.
- e. **5.6 Trabajadores Cuenta Ajena o Asimilados con exclusiones de cotización.-** Únicamente se anotarán datos en este campo cuando la solicitud de inscripción se solicite para dar de alta trabajadores con un tipo de relación laboral para los que la normativa aplicable prevea algún tipo de exclusión en la cotización, por ejemplo, para incluir a trabajadores con contrato de aprendizaje, trabajadores trasladados al extranjero, socios de trabajadores de cooperativas, ministros y religiosos de distintos cultos, consejeros y administradores de sociedades mercantiles, armadores asimilados a trabajadores por cuenta ajena en el Régimen de Trabajadores del Mar y cualquier otro colectivo para los que la norma prevea algún tipo de exclusión.
- f. **5.8 Domicilio.-** Se indicará el domicilio y teléfono en donde se realiza la actividad, según indicaciones dadas en el apartado 4. Si por las características de la misma no existiese domicilio de desarrollo de la actividad, dejará este apartado en blanco.

g) **6. DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN** Se marcará con una "X" la opción elegida.

### h) 7. DATOS DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA EMPRESA

- a. **7.1 Entidad de Accidentes de Trabajo.-** Se indicará la denominación de la Entidad con la que se ha concertado la cobertura de las contingencias de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.
- b. **7.2 Entidad con la que cubre la Incapacidad Temporal por Contingencias Comunes.-** Se marcará con una "X" si se opta por cubrir la prestación económica de incapacidad temporal derivada de contingencias comunes bien a través de la Entidad Gestora de la Seguridad Social, bien a través de una Mutua de AT y EP. Si se opta por una Mutua, ésta deberá ser la misma que la que protege los riesgos profesionales.

### 6. A EFECTOS DE NOTIFICACIONES SEÑALA COMO DOMICILIO PREFERENTE (Marque con una "X" la opción correcta)

DOMICILIO PARTICULAR O SOCIAL DEL EMPRESARIO (PUNTO 4) <input type="checkbox"/>	DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA (PUNTO 5.7) <input checked="" type="checkbox"/>
---------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

### 7. DATOS DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA EMPRESA

7.1 ENTIDAD ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES (Nº Y DENOMINACIÓN)	7.2 ENTIDAD CON LA QUE CUBRE LA INCAPACIDAD TEMPORAL POR CONTINGENCIAS COMUNES
151 ASEPEYO	MARQUE CON UNA "X": ENTIDAD GESTORA <input type="checkbox"/> MUTUA <input checked="" type="checkbox"/>

## Explicación de las Operaciones

### i) 8. DATOS RELATIVOS AL REPRESENTANTE

- a. **8.1 Nombre y Apellidos.-** Se indicarán el nombre y apellidos completos del representante.
- b. **8.2 Tipo de Documento Identificativo.-** (Marque con una "X"), Documento Nacional de Identidad (DNI), Tarjeta de Extranjero, Pasaporte, otro documento...
- c. **8.3 Número de Documento Identificativo.-** Se reflejará el Número del documento Identificativo; si se trata de Tarjeta de Extranjero, se consignará el Número de Identificación de Extranjero (NIE).
- d. **8.4 Número de Seguridad Social.-** Se anotará el Número de Seguridad Social o Número de Afiliación del representante.

8. DATOS RELATIVOS AL REPRESENTANTE			
8.1 NOMBRE Y APELLIDOS			
DOMINGO RUBIO GARCIA			
8.2 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X")			
D.N.I.: <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE EXTRANJERO: <input type="checkbox"/>	OTRO DOCUMENTO: <input type="checkbox"/>	
		8.3 N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	8.4 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL
		49854897T	

Academia TRON



# Explicación de las Operaciones



MINISTERIO  
DE TRABAJO  
E INMIGRACIÓN



TESORERÍA GENERAL  
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

TA.6

Registro de presentación

Registro de entrada

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

### 1. DATOS DE ENCUADRAMIENTO EN EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

1.1 RÉGIMEN (Ver punto 1 de instrucciones)  
GENERAL

1.2 SISTEMA ESPECIAL

### FECHA DE INSCRIPCIÓN

Día: 18 Mes: 3 Año: 2011

### 2. DATOS DEL EMPRESARIO SOLICITANTE

2.1 NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE O RAZÓN SOCIAL

ABC S.L.

2.2 NOMBRE COMERCIAL O ANAGRAMA

LA ASESORIA

2.3 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X")

D.N.I.:  C.I.F.:  TARJETA DE EXTRANJERO:  OTRO DOCUMENTO:

2.4 N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

B29365124

2.5 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

### 3. DATOS DE CONSTITUCIÓN DE LA EMPRESA

3.1 FECHA

Día: 18 Mes: 3 Año: 2011

3.2 TIPO REGISTRO

MERCANTIL

3.3 NÚMERO

3.4 PROVINCIA

3.5 TOMO

3.6 LIBRO

3.7 FOLIO

3.8 SECCIÓN

3.9 HOJA

3.10 I/A

### 4. DOMICILIO PARTICULAR O SOCIAL

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA

CL MARQUES DEL DUERO

BLOQUE NÚM. BIS ESCAL. PISO PUERTA CÓD. POSTAL

31

29670

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO

PROVINCIA

SAN PEDRO ALCANTARA

MALAGA

4.1 TELÉFONO

MÓVIL

FAX

CORREO ELECTRÓNICO

### 5. DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

5.1 ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDADES JURIDICAS Y DE CONTABILIDAD

5.2 I.A.E.

69

5.3 CÓDIGO CNAE 2009

5.4 CONVENIO COLECTIVO (CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN)

2901195

OFICINAS Y DESPACHOS

5.5 MÁRQUESE CON UNA "X" SI SE TRATA DE:

E.T.T.  TRABAJADORES DE ESTRUCTURA

TRABAJADORES CEDIDOS

CENTRO DOCENTE  SUBVENCIONADO

NO SUBVENCIONADO

CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO

R.E. AGRARIO

TRABAJADORES INCLUIDOS CENSO

TRABAJADORES EXCLUIDOS CENSO

5.6 TRABAJADORES CTA. AJENA O ASIMILADOS CON EXCLUSIONES DE COTIZACIÓN

5.7 TRABAJADORES DEL RÉGIMEN GENERAL CON COEFICIENTE REDUCTOR DE LA EDAD DE JUBILACIÓN

FERROVIARIOS:

PERSONAL DE VUELO AÉREO:

ESTATUTO DEL MINERO:

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA

BLOQUE NÚM. BIS ESCAL. PISO PUERTA CÓD. POSTAL

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO

PROVINCIA

5.8 TELÉFONO

MÓVIL

FAX

CORREO ELECTRÓNICO

### 6. A EFECTOS DE NOTIFICACIONES SEÑALA COMO DOMICILIO PREFERENTE

(Marque con una "X" la opción correcta)

DOMICILIO PARTICULAR O SOCIAL DEL EMPRESARIO (PUNTO 4):

DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA (PUNTO 5.7):

### 7. DATOS DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA EMPRESA

7.1 ENTIDAD ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES (N° Y DENOMINACIÓN)

151 ASEPEYO

7.2 ENTIDAD CON LA QUE CUBRE LA INCAPACIDAD TEMPORAL POR CONTINGENCIAS COMUNES

MARQUE CON UNA "X": ENTIDAD GESTORA:  MUTUA:

### 8. DATOS RELATIVOS AL REPRESENTANTE

8.1 NOMBRE Y APELLIDOS

DOMINGO RUBIO GARCIA

8.2 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X")

D.N.I.:  TARJETA DE EXTRANJERO:  OTRO DOCUMENTO:

8.3 N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

49854897T

8.4 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

Fecha:

FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Firma

Fecha:

REPRESENTANTE (FECHA, FIRMA Y SELLO)

Firma

TA.6  
(15-12-2008)

SUBSANACIÓN Y/O MEJORA REQUERIDA

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD: DIRECCIÓN PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓN DE LA T. G. S. S.: MARBELLA

# Explicación de las Operaciones

## COMUNICACIÓN APERTURA CENTRO DE TRABAJO

### COMUNICACIÓN APERTURA DE CENTRO DE TRABAJO

Comunicación al Servicio Andaluz de Empleo del Centro de Trabajo. El formulario se puede bajar de Internet y una vez relleno hay que presentarlos en la Oficina del SAE más cerca al Centro de trabajo.

Cada Comunidad Autónoma dispone de un modelo, nosotros vamos a formalizar el de la Junta de Andalucía y será el que usemos en la simulación, para encontrar el de la comunidad donde resida, entre en la web de la Comunidad autónoma y debe de haber un apartado para bajarse este formulario.

[http://www.juntadeandalucia.es/empleo/www/adjuntos/tramites/24\\_742\\_FormularioComunicacionAperturaCentro.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/empleo/www/adjuntos/tramites/24_742_FormularioComunicacionAperturaCentro.pdf)

Se incorporan los datos de la empresa, indicando si es de nueva creación o ya existe.

A1 DATOS DE LA EMPRESA			
1 <input checked="" type="checkbox"/> DE NUEVA CREACIÓN		2 <input type="checkbox"/> YA EXISTENTE	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ABC S.L.		NÚMERO DOCUMENTO (CIF / NIF / NIE) B29365124	
DOMICILIO CALLE AMRQUES DEL DUERO, 34		MUNICIPIO SAN PEDRO ALCANTARA	
PROVINCIA MALAGA	CÓDIGO POSTAL 29670	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO
ACTIVIDAD ECONÓMICA ACTIVIDADES JURIDICAS Y CONTABILIDAD		ENTIDAD GESTORA O COLABORADORA DE A. T y E. P. ASEPEYO	

Se introducen los datos concretos al Centro de Trabajo, indicando el motivo de la apertura, en nuestro caso, Nueva Creación, el domicilio exacto donde está situado, así como el número de trabajadores que estará en el centro de trabajo, diferenciando mujeres y hombres.

Hay que comunicar que tipo de actividad se va a desarrollar en él y para lo que se va a usar, así como la superficie del centro e indicar quien asume la responsabilidad de prevención de riesgos laborales.

A2 DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO			
1 <input checked="" type="checkbox"/> DE NUEVA CREACIÓN			
2 <input type="checkbox"/> REANUDACIÓN DE LA ACTIVIDAD			
3 <input type="checkbox"/> CAMBIO DE ACTIVIDAD			
4 <input type="checkbox"/> TRASLADO			
NOMBRE ABC S.L.		MUNICIPIO SAN PEDRO ALCANTARA	
DOMICILIO CALLE MARQUES DEL DUERO, 34		PROVINCIA MALAGA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA (CNAE 2009) ACTIVIDADES JURIDICAS Y CONTABILIDAD		TELÉFONO	CÓDIGO POSTAL 29670
FECHA DE INICIACIÓN DE LA ACTIVIDAD DEL CENTRO DÍA 18 MES 03 AÑO 2011 (AL QUE SE REFIERE LA PRESENTE COMUNICACIÓN)		NºINS.SEG.SOCIAL 29123456705	
NÚMERO DE TRABAJADORES OCUPADOS: HOMBRES: 3 MUJERES: 1 TOTAL: 4			
CLASE DE CENTRO DE TRABAJO.TALLER, OFICINA, ALMACEN, OBRA DE CONSTRUCCION... (Si se trata de Centro Móvil, Indicar su Posible Localización) OFICINA			SUPERFICIE CONSTRUIDA (m²)
MODALIDAD DE ORGANIZACIÓN PREVENTIVA			
AGUNCIÓN PERSONAL POR EL EMPRESARIO			<input type="checkbox"/>
TRABAJADOR/ES DESIGNADO/S			<input type="checkbox"/>
SERVICIO DE PREVENCIÓN PROPIO			<input type="checkbox"/>
SERVICIO DE PREVENCIÓN AJENO			<input type="checkbox"/>

# Explicación de las Operaciones

En el apartado 3 comunicamos el inmovilizado instalado o que se encuentra en el centro, así como la potencia contratada en KW.

Si la actividad está incluida en el Anexo I del Real Decreto 39/1997 de 17 de enero, hay que indicar SI, en caso contrario NO

A3 DATOS DE PRODUCCIÓN Y/O ALMACENAMIENTO DEL CENTRO DE TRABAJO	
MAQUINARIA O APARATOS INSTALADOS	POTENCIA INSTALADA (KW ó CV)
REALIZA TRABAJOS O ACTIVIDADES INCLUIDOS EN EL ANEXO I DEL REAL DECRETO 39/1997, DE 17 DE ENERO, POR EL QUE SE APRUEBA EL REGLAMENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN.	SI NO
EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR TRABAJOS O ACTIVIDADES	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

A4 FECHA Y FIRMA
Y para que así conste a los efectos oportunos, formulo la presente en <u>SAN PEDRO ACLANT</u> a <u>18</u> de <u>MARZO</u> de <u>2011</u> EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL
Fdo: <u>DOMINGO RUBIO GARCIA</u>

## ANEXO I - REAL DECRETO 39/1997 DE 17 DE ENERO

- Trabajos con exposición a radiaciones ionizantes en zonas controladas según Real Decreto 53/1992, de 24 de enero, sobre protección sanitaria contra radiaciones ionizantes.
- Trabajos con exposición a agentes tóxicos y muy tóxicos, y en particular a agentes cancerígenos, mutagénicos o tóxicos para la reproducción, de primera y segunda categoría, según Real Decreto 363/1995, de 10 de enero, que aprueba el Reglamento sobre notificación de sustancias nuevas y clasificación, envasado y etiquetado de sustancias peligrosas, así como Real Decreto 1078/1993, de 2 de julio, sobre clasificación, envasado y etiquetado de preparados peligrosos y las normas de desarrollo y adaptación al progreso de ambos.
- Actividades en que intervienen productos químicos de alto riesgo y son objeto de la aplicación del Real Decreto 886/1988, de 15 de julio, y sus modificaciones, sobre prevención de accidentes mayores en determinadas actividades industriales.
- Trabajos con exposición a agentes biológicos de los grupos 3 y 4, según la Directiva 90/679/CEE y sus modificaciones, sobre protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados a agentes biológicos durante el trabajo.
- Actividades de fabricación, manipulación y utilización de explosivos, incluidos los artículos pirotécnicos y otros objetos o instrumentos que contengan explosivos.
- Trabajos propios de minería a cielo abierto y de interior, y sondeos en superficie terrestre o en plataformas marinas.
- Actividades en inmersión bajo el agua.

## Explicación de las Operaciones

---

- h) Actividades en obras de construcción, excavación, movimientos de tierras y túneles, con riesgo de caída de altura o sepultamiento.
- i) Actividades en la industria siderúrgica y en la construcción naval.
- j) Producción de gases comprimidos, licuados o disueltos o utilización significativa de los mismos.
- k) Trabajos que produzcan concentraciones elevadas de polvo silíceo.
- l) Trabajos con riesgos eléctricos en alta tensión.

Academia TRON

# Explicación de las Operaciones

## LIBRO DE VISITAS

El libro de visita es obligatorio para empresas y autónomos, incluso en el caso de que no tengan trabajadores a su cargo. Es necesario presentarlo ante una posible inspección de trabajo.

Cada uno de los Libros de Visitas habrá de ser diligenciado en la primera hoja por el Jefe de la Inspección Provincial de Trabajo, que certificará la habilitación del Libro, recogiendo además datos de la Empresa. Será asimismo sellado el Libro en todos sus folios.

**FICHA DE LA EMPRESA**  
(A cumplimentar por la Empresa que presenta el Libro de Visitas)

EMPRESA (Nombre o razón social): .....

Propietario o representante legal: .....

Actividad: .....

Centro de trabajo establecido en la calle ..... de la localidad de ..... Teléfono: .....

Domicilio social: ..... Teléfono: .....

Número de inscripción a la Seguridad Social: .....

Número de afiliación, en su caso, al Régimen Especial de Trabajadores Autónomos: .....

**NUMERO DE TRABAJADORES**

● Adultos } Varones .....

              } Mujeres .....

Menores de 18 años } Varones .....

                          } Mujeres .....

Libro de Visitas habilitado con fecha: .....

### OTROS DATOS DE INTERÉS

SERVICIOS				ACTAS DE INFRACCIÓN			ACTAS DE LIQUIDACIÓN	
Fecha	Inspector	N.º C. S.	Clave Materia	Fecha	Materia	Importe	Fecha	Período

## Explicación de las Operaciones

---

Las diligencias que practiquen los Inspectores de Trabajo del resultado de las visitas realizadas se extenderán simultáneamente por duplicado, quedando la copia en poder del Inspector actuante para su constancia y archivo en las oficinas de la Inspección Provincial de Trabajo respectiva.

Cuando fuere preciso diligenciar un nuevo Libro de Visitas, por haberse agotado el anterior o por deterioro notable del mismo, deberá presentarse simultáneamente este último para acreditar dichos extremos, haciéndose constar la oportuna referencia en el nuevo Libro.

En los casos de pérdida del Libro de Visitas deberá comunicarse expresamente tal circunstancia a la Inspección Provincial de Trabajo y proveerse de uno nuevo en el plazo máximo de quince días.

Los empresarios conservarán los Libros de Visitas a disposición de la Inspección de Trabajo durante un plazo mínimo de cinco años a partir de la fecha de la última diligencia, una vez agotado el mismo. La carencia del Libro de visitas, su no presentación a los funcionarios del Cuerpo o la no conservación del mismo durante el plazo señalado, será considerada como infracción.

El Boletín Oficial del Estado del día 2 de diciembre de 2008, publicó la Resolución de 25 de noviembre de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social, sobre el Libro de Visitas electrónico.

En dicha norma se establece, que todas aquellas empresas y trabajadores autónomos que deban disponer en sus centros de trabajo del Libro de Visitas de la ITSS, podrán solicitar la sustitución de dicha obligación por el alta en la aplicación informática del Libro de Visitas electrónico. Para obtener la autorización, las empresas y trabajadores autónomos deberán garantizar que cada centro de trabajo, en el que se sustituya el Libro convencional, cuenta con al menos un ordenador personal con dispositivo de lector de tarjetas inteligentes con acceso habilitado, a través de internet, a la Aplicación del LVE.

### **Página web**

[http://www.empleo.gob.es/itss/web/Atencion\\_al\\_Ciudadano/libro\\_visitas/](http://www.empleo.gob.es/itss/web/Atencion_al_Ciudadano/libro_visitas/)

Academia TRON

## Libro Visita

### FICHA DE LA EMPRESA

(A cumplimentar por la Empresa que presenta el Libro de visita)

Empresa (razón social o nombre comercial): **ABC S.L.**

Propietario o representante legal: **DOMINGO RUBIO GARCIA**

Actividad: **ASESORIA FISCAL Y LABORAL**

Centro de trabajo establecido en la calle **MARQUES DEL DUERO**

número **34** de la localidad de **29670 SAN PEDRO ALCANTARA - MALAGA**

Domicilio social: **C/MARQUES DEL DUERO, 34 - 29670 SAN PEDRO ALCANTARA.**

Número de inscripción de la Seguridad Social: **29123456705** Nº de afiliación,  
en su caso, al Régimen Especial de Trabajadores Autónomos:.....

### Número de Trabajadores

- Adultos **4** Varones ....**3**..... - Mujeres .....**1**....

- Menores de dieciocho años ..... - Varones ..... - Mujeres .....

- Libro de Visitas habilitado con fecha: . **18/03/2012**