

720-18



MINISTERIO DE AGRICULTURA

DIRECCION GENERAL DE MONTES, CAZA Y PESCA FLUVIAL

Distrito Forestal de BALEARES

Año de 19 66

Objeto de la Inversión { SEGUROS SOCIALES REALIZACION
TASA 21.14.

Período que comprende la cuenta 1er. TRIMESTRE

SECCION _____ NUMERACION: FUNCIONAL _____ ECONOMICA _____

CUENTA que rinde el Habilitado del Distrito Forestal de Baleares
para justificar la inversión del importe del Libramiento que se expresa a continuación:

CARGO						PESETAS	CENTIMOS	
A la transferencia realizada a la C/c. del Banco de España titular de la C/c. Gral. de Montes, Caza y Pesca Fluvial-Devengos a Justificar, Libramiento núm. _____ realizado en <u>31</u> de <u>mayo</u> de 19 <u>66</u>						3.234,	97	
Total CARGO						3.234,	97	
DATA						Integro	DESCUENTO Utilidades Pagos	Líquido
Gastos de <u>Seguros Sociales</u> según documento núm. <u>1</u>						1.078,32		1.078,32
Id. <u>id id</u> id. id. núm. <u>2</u>						1.078,32		1.078,32
Id. <u>id id</u> id. id. núm. <u>3</u>						1.078,32		1.078,32
Id. _____ id. id. núm. _____								
Id. _____ id. id. núm. _____								
Id. _____ id. id. núm. _____								
Total DATA						3.234,97		3.234,97
Se reintegra						-		
Total igual al CARGO						3.234,97		
SALDO								



V.º B.º:
El Ingeniero Jefe,
Juan de Arana

Palma de Mallorca 31 de marzo de 19 66

El-Habilitado,
José Juliá Sastre

Fdo.: José Juliá Sastre

Madrid, _____ de 19 _____ de 19 _____

EXAMINADA Y CONFORME:
EL JEFE DE CONTABILIDAD,

Intervenido y Conforme:
El Interventor Delegado,

APROBADO:
EL DIRECTOR GENERAL,

Propuesta de Seguros Sociales realización TASA 21.14 (1er. TRIMESTRE) de 1966

RELACIÓN número 3 de las cantidades satisfechas en concepto de SEGUROS SOCIALES, que se comprenden en la presente cuenta, según justificantes adjuntos.

CONCEPTO				IMPORTE
Cuotas del Estado para Seguros Sociales mes de enero.....				1.078,32
Idem.	Idem.	Idem.	mes de febrero ...	988,50
Idem.	Idem.	Idem.	suplemento Idem.	89,81
Idem.	Idem.	Idem.	mes de marzo	1.078,32
SOCIAL				3.234,97

Importa esta relación ERES MIL DOCIENTAS TREINTA Y CUATRO pesetas
céntimos.

Palma de Mallorca, 31 de 1 de 1966
 EL INGENIERO JEFE,



Juan de Arana
 No.: Juan de Arana.

DORSO QUE SE CITA

TOTAL

TASA 21.14

TASA 21.03

	Cuotas del Estado por seguros Sociales.	Cuotas retenidas a funcionarios - por Seguros Sociales.	Cuotas del Estado por Seguros Sociales.	Cuotas retenidas a funcionarios - por Seguros Sociales.
	<u>% s/. 6.004,32 Ptas.</u>	<u>% s/. 5.454,32 Ptas.</u>	<u>% s/. 550 Ptas.</u>	
Enfermedad	8,40 % = 504,36	6% = 327,26	2,40% = 130,90	6% = 33,--
Vejez	3,05 % = 183,13	2,40% = 130,90	0,65% = 35,45	2,40% = 13,20
Subsidio Familiar ...	3,55 % = 213,13	2,90% = 158,18	0,65 = 35,45	2,90% = 15,95
Seguro desempleo	1,00 % = 60,04	0,80% = 43,64	0,20% = 10,90	0,80% = 4,40
Cuota Sindical	0,30 % = 18,00	0,90% = 46,96	0,30 = 16,36	0,30% = --,--
Formación Profesional	0,80 % = 48,03	0,67% = 36,54	0,13 % = 7,09	0,67% = 3,68
Mutualidad	11,--% = 660,87	7,--% = 381,80	4,--% = 218,17	7,--% = 38,50
TOTALES	1.687,18	1.078,32	454,32	108,73

Palma de Mallorca, 5 de febrero de 1.966

El INGENIERO JEFE,



Fdo.: Juan de Arana.





MINISTERIO DE TRABAJO
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

CLAVES ESTADISTICAS	
Sindicato	
Mutualidad	
Actividad económ.	

NUMERO PATRONAL

17.513

ENERO
(Mes de liquidación)

E. 1
CUERPO A
de 196 6

Empresa: **DISTRITO FORESTAL DE BALEARES**
Domicilio: **Matias Montero, 31-2º-2º** Actividad: **Oficinas**
Seguros de que está exenta:
Causas de la exención:
Entidad colaboradora: **Instituto Nacional de Previsión**
Mutualidad Laboral de encuadramiento: **Oficinas**
Sindicato al que pertenece:

DECLARACION DE BASES DE COTIZACION, según relación E. 2 anexa, compuesta de **1** hojas.

TRABAJADORES	NUMERO	Importe de las bases de cotización
Incluidos en todos los Seguros.	2	A 6.004,34
Incluidos en todos los seguros menos Enfermedad		B
Suma (A + B).		C 6.004,34
Incluidos en Subsidios Familiares, Cuota Sindical y Formación Profesional (Altos cargos)		D
Totales (C. + D.)		E 6.004,34

LIQUIDACION por Seguros Sociales, Cuota Sindical y Formación Profesional:
Enfermedad: 8'40% sobre importe casilla A 504,36
Vejez e Invalidez: 3'05% sobre importe casilla C 183,13
Subsidios Familiares: 3'55% sobre importe casilla E 213,15
Seguro de Desempleo: 1'00% sobre importe casilla C 60,04
Suma 960,68
Cuota Sindical: **0,30%** sobre importe casilla E 18,—
Formación Profesional: 0'60% sobre importe casilla E 48,03
Total 1.026,71

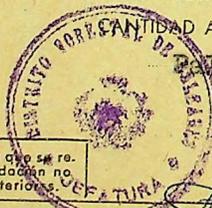
A deducir según relación E. 2
Por Subsidios Familiares satisfechos
Por indemnizaciones económicas enfermedad id.
Por indemnizaciones económicas maternidad id.
Por Seguro Desempleo satisfecho según nómina

DEUDOR
ACREEDOR

1.026,71

Recargo 20% por demora sobre saldo deudor

1.026,71



INGRESAR
RECLAMAR

Palma, a 2 de febrero de 196 6.

EL INGENIERO JEFE,

El pago de las cuotas a cargo de la empresa se refiere a la presente liquidación no prejuzga el de los anteriores.

La Oficina recaudadora de la fecha las siguientes cantidades:

Según liquidación precedente

Para abonar a la Mutualidad Laboral

recibe en el día

1.026,71

660,47

1.687,18

de 196

A CUBRIR POR EL I.N.P.	Anotado en mod. R. I.	Anotado en
al núm.	Cta. de Empresa	Recibo
en	(Visado)	(Visado)



MINISTERIO DE TRABAJO
MUTUALIDADES LABORALES

NUMERO DE LA EMPRESA
3273

ENERO de 196

Empresa: **DISTRITO FORESTAL DE BALEARES**
Domicilio: **Matias Montero, 31-2º-2º**
Para la Mutualidad Laboral de **Oficinas**

Bases de cotización para Mutualidades Laborales, según Relación E. 2 anexa, compuesta de **1** hojas.

Número de trabajadores.

2	6.004
---	-------

Cotización **11%**

SUMA

Suplemento de liquidaciones anteriores

SUMA

A deducir a favor de la Empresa

TOTAL

Suma del 20% de recargo.

TOTAL A INGRESAR

CUOTAS	20% de dem.
660,47	
660,47	
660,47	
660,47	
660,47	

Palma, a 2 de febrero de 196 6.

(Firma y sello de la Empresa)

EL INGENIERO JEFE,



La Oficina Recaudadora

recibe con esta fecha la cantidad señalada en el TOTAL. A ingresar para abonar en la cuenta de la Mutualidad citada.

A RELLENAR POR LA MUTUALIDAD	REVISION	DIFERENCIAS
	A devolver:	N.º
	A reclamar:	N.º

VER DETALLE AL DORSO

E. 1
CUERPO A

NUMERO DE LA EMPRESA
3273

ENERO de 196

Empresa: **DISTRITO FORESTAL DE BALEARES**
Domicilio: **Matias Montero, 31-2º-2º**
Para la Mutualidad Laboral de **Oficinas**

Bases de cotización para Mutualidades Laborales, según Relación E. 2 anexa, compuesta de **1** hojas.

Número de trabajadores.

2	6.004
---	-------

Cotización **11%**

SUMA

Suplemento de liquidaciones anteriores

SUMA

A deducir a favor de la Empresa

TOTAL

Suma del 20% de recargo.

TOTAL A INGRESAR

CUOTAS	20% de dem.
660,47	
660,47	
660,47	
660,47	
660,47	

Palma, a 2 de febrero de 196 6.

(Firma y sello de la Empresa)

EL INGENIERO JEFE,



La Oficina Recaudadora

recibe con esta fecha la cantidad señalada en el TOTAL. A ingresar para abonar en la cuenta de la Mutualidad citada.

A RELLENAR POR LA MUTUALIDAD	REVISION	DIFERENCIAS
	A devolver:	N.º
	A reclamar:	N.º

VER DETALLE AL DORSO

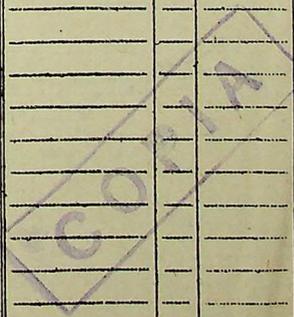
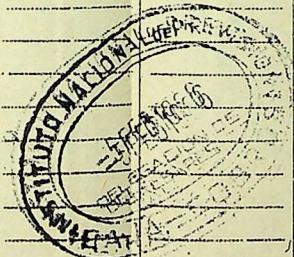
BOLETIN A EMPLEAR POR LAS EMPRESAS EXCEPTUADAS DE ALGUNO DE LOS SEGUROS SOCIALES, CUOTA SINDICAL O FORMACION PROFESIONAL 317-1 5 (E. 1)



Empresa: DISTRITO FORESTAL DE BALEARES Domicilio: Matías Montero, 31 2º 2ª Actividad: Oficinas
Mutualidad Laboral de: Oficinas Seguro de Enfermedad con: Instituto Nacional de Previsión N.º

RELACION NOMINAL de productores asegurados al servicio de la citada Empresa en el mes que se indica, con expresión de las bases de cotización para Seguros Sociales y Mutualidades Laborales y con DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE SEGUROS SOCIALES satisfechas.

Número del asegurado	Fecha de alta o baja	APELLIDOS Y NOMBRE	DATOS PROFESIONALES		Tarifa de cotización	Días permitidos en alta	BASES DE COTIZACION PARA				DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS SATISFESHAS						
			Profesión u oficio	Categoría			Todos los Seguros.	Todos los Seguros, menos Enferm.	Subs. Familiares, Cla. 5ta. y Farmacos. Profesional (Altas Cargos)	Mutualidades Laborales	Número de subdistinguido	N.º bono-notaf.	Importe de los Sub. Familiares	Importe Indemniz. por Enfermedad	Importe Indem. por Maternidad		
3385		Ginart Riera, Miguel	Oficin	Aux.	Mes		3.277,16										
247297		Mosquida Camps, Jaime	id	id	id		2.727,16										
TOTAL							6.004,32										
Suma y sigue.																	





MINISTERIO DE TRABAJO
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

CLAVES ESTADISTICAS	
Sindicato	
Mutualidad	
Actividad económ	

NUMERO PATRONAL

07 / 17.513

FEBRERO de 1966

(Mes de liquidación)

Empresa: Distrito Forestal de Baleares
Domicilio: Matías Montero, 31-2º-2ª Actividad: Oficinas
Seguros de que está exenta:

Causas de la exención:

Entidad Colaboradora: Instituto Nacional de Previsión

Mutualidad Laboral de encuadramiento: Oficinas y Despachos

Sindicato al que pertenece:

DECLARACION DE BASES DE COTIZACION, según relación E. 2 anexa, compuesta de 1 hojas.

TRABAJADORES	NUMERO	Importe de las bases de cotización
Incluidos en todos los Seguros	2	A 5.400
Incluidos en todos los seguros menos Enfermedad.		B
Suma (A + B)		C 5.400
Incluidos en Subsidios Familiares, Cuota Sindical y Formación Profesional (Altos cargos)		D
Totales (C. + D)		E 5.400

LIQUIDACION por Seguros Sociales, Cuota Sindical y Formación Profesional:

Enfermedad: 8'40% sobre importe casilla A	453,60
Vejez e Invalidez: 3'05% sobre importe casilla C	164,70
Subsidios Familiares: 3'55% sobre importe casilla E	191,70
Seguro de Desempleo: 1'00% sobre importe casilla C	54,00
Suma	864,00
Cuota Sindical: 1'80% sobre importe casilla E	16,20
Formación Profesional: 0'80% sobre importe casilla E	43,20
Total.	923,40

A deducir según relación E. 2

Por Subsidios Familiares satisfechos

Por indemnizaciones económicas enfermedad id.

Por indemnizaciones económicas maternidad id.

Por Seguro Desempleo satisfecho según nómina

SALDO DEUDOR 923,40

Recargo 20% por demora sobre saldo deudor

CANTIDAD A INGRESAR 923,40

Palma 27 de febrero de 1966

EL INGENIERO JEFE,

El pago de las cuotas a que se refiere la presente liquidación no prejuzga el de los anteriores

La Oficina recaudadora

de la fecha las siguientes cantidades:

Según liquidación precedente

Para abonar a la Mutualidad Laboral según anexo B

Anotado en mod. R. I. al núm. en (Visado)

Anotado en «Cta. de Empresa» en (Visado)



923,40

594,00

1.517,40

de 1966

E. 1

CUERPO A



MINISTERIO DE TRABAJO
MUTUALIDADES LABORALES

NUMERO DE-LA EMPRESA
3273

FEBRERO de 1966

(Mes de liquidación)

Empresa: Distrito Forestal de Baleares

Domicilio: Matías Montero, 31-2º-2ª.

Para la Mutualidad Laboral de Oficinas y Despachos

Bases de cotización para Mutualidades Laborales, según Relación E. 2 anexa, compuesta de 1 hojas

Número de trabajadores

2

5.400

Cotización 11 %

Suplemento de liquidaciones anteriores

A deducir a favor de la Empresa

Suma de 20% de recargo

TOTAL A INGRESAR.

CUOTAS	20% Recargo demora
594	
594	
594	
594	
594	

Palma a 27 de febrero de 1966

(Firma y sello de la Empresa)

EL INGENIERO JEFE,



La Oficina Recaudadora

recibe con esta fecha la cantidad señalada en el TOTAL A INGRESAR para abonar en la cuenta de la Mutualidad citada.

REVISIÓN DIFERENCIAS

A devolver a la Empresa

A reclamar

Nº

de 1966

TASA QUE SE CITA

TOTAL

TASA 21.14

Cuotas del Estado por Seguros Sociales.
Cuotas retenidas a funcionarios - por Seguros Sociales.

TASA 21.03

Cuotas del Estado por Seguros Sociales.
Cuotas retenidas a funcionarios - por Seguros Sociales.

<u>2 s/.... 5.400 Ptas. Jornales.</u>		<u>1 s/.... 3.000 Ptas. Jornales</u>			<u>1 s/.... 400 Ptas. jornales</u>					
ENFERMEDAD	8,40	453,60	6 %	300,--	2,40%	120,--	6 %	24,--	2,40 %	9,60
VEJEZ	3,05	164,70	2,40	120,50	0,65	32,50	2,40	9,60	0,65	2,60
SUB. FAM.	3,55	191,70	2,90	145,--	0,65	32,50	2,90	11,60	0,65	2,60
SEG. RES.	1,--	54,--	0,80	40,--	0,20	10,--	0,80	3,20	0,20	0,80
CUOTA SIND.	0,30	16,20	-	--	0,30	15,--	-	--	0,30	1,20
FORM. PROF.	0,60	41,20	0,67	33,50	0,13	6,50	0,67	2,68	0,13	0,52
MUTUALIDAD	11,--	594,--	7,--	350,--	4,--	200,--	7,--	28,--	4,--	16,--
TOTALES.....		1.517,40		988,50		416,30		79,08		33,32

Palma de Armas, 2 de marzo de 1.966.



Pdo. J. J. ARENAS.

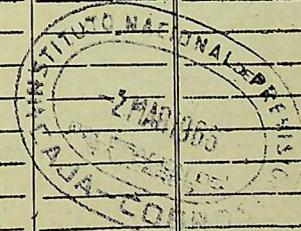


Para Seguros Sociales	07/17.513
Para Mutualidades Laborales	3273

Empresa: Distrito Forestal de Baleares Domicilio: Matías Montero, 31-22-28 Actividad: Oficinas
Mutualidad Laboral de: Oficinas y Despachos Seguro de Enfermedad con: Instituto Nacional de Previsión N.º _____

RELACION NOMINAL de productores asegurados al servicio de la citada Empresa en el mes que se indica, con expresión de las bases de cotización para Seguros Sociales y Mutualidades Laborales y con DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE SEGUROS SOCIALES satisfechas.

Número del asegurado	Fecha de alta o baja	APELLIDOS Y NOMBRE	DATOS PROFESIONALES		Tarifa de cotización	Días permanencia en alta	BASES DE COTIZACION PARA				DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS SATISFECHAS					
			Profesión u oficio	Categoría			Todos los Seguros	Todos los Seguros, menos Enferm.	Subs. Familiares, Cla. Sin. y Formnac. Profesional (Altos Cargos)	Mutualidades Laborales	Número de subsidiado	N.º beneficiar.	Importe de los Subs. Familiares	Importe indemniz. por Enfermedad	Importe Indem. por Maternidad	
3385		Ginart Riera, Miguel	Ofic. Aux.		Mes	2.900										
7297		Mesquida Camps, Jaime	"	"	"	2.500										
						5.400										
Suma y sigue.																





MINISTERIO DE TRABAJO
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

CLAVES ESTADISTICAS	
Sindicato	
Mutualidad	
Actividad económ	

NUMERO PATRONAL

07 / 17.513

E. 1

CUERPO A

COMPLEMENTARIA AL MES DE FEBRERO de 1966
(Mes de liquidación)

Empresa: DISTRITO FORESTAL DE BALEARES
Domicilio: Matías Montero, 31-22-22. Actividad: Oficinas

Seguros de que está exenta:

Causas de la exención:

Entidad Colaboradora: Instituto Nacional de Previsión

Mutualidad Laboral de encuadramiento:

Sindicato al que pertenece:

DECLARACION DE BASES DE COTIZACION, según relación E. 2 anexa, compuesta de 1 hojas.

TRABAJADORES	NUMERO	Importe de las bases de cotización	
Incluidos en todos los Seguros	2	A	604,32
Incluidos en todos los seguros menos Enfermedad.		B	
Suma (A + B)		C	
Incluidos en Subsidios Familiares, Cuota Sindical y Formación Profesional (Altos cargos)		D	
Totales (C. + D)		E	604,32

LIQUIDACION por Seguros Sociales, Cuota Sindical y Formación Profesional:

Enfermedad: 8'40% sobre importe casilla A.	50,76
Vejez e Invalidez: 3'05% sobre importe casilla C	18,43
Subsidios Familiares: 3'55% sobre importe casilla E	21,45
Seguro de Desempleo: 1'00% sobre importe casilla C.	6,04
Suma	96,68
Cuota Sindical: 0'30% sobre importe casilla E.	1,81
Formación Profesional: 0'80% sobre importe casilla E.	4,83
Total	103,32

A deducir según relación E. 2

Por Subsidios Familiares satisfechos

Por indemnizaciones económicas enfermedad id.

Por indemnizaciones económicas maternidad id.

Por Seguro Desempleo satisfecho según nómina

SALDO DEUDOR / ACREEDOR 103,32

Recargo 20% por demora sobre saldo deudor

CANTIDAD A INGRESAR / RECLAMAR 103,32

Palma a 17 de FEBRERO de 1966

EL INGENIERO JEFE,

El pago de las cuotas a que se refiere la presente liquidación no prejuzga el de los anteriores

La Oficina recaudadora de la fecha las siguientes cantidades:

Según liquidación precedente.

Para abonar a la Mutualidad Laboral, según cuerpo B

Recibo, en las cantidades de 103,32 / 66,47 / 169,79 de 1966

Anotado en mod. F. 1.	Anotado en
al núm. (Visado)	«Cla. de Empresa» (Visado)



MINISTERIO DE TRABAJO
MUTUALIDADES LABORALES

E. 1

CUERPO B

NUMERO DE LA EMPRESA

COMPLEMENTARIA AL MES DE FEBRERO de 1966
(Mes de liquidación)

Empresa: DISTRITO FORESTAL DE BALEARES

Domicilio: Matías Montero, 31-22-22.

Para la Mutualidad Laboral de Oficinas

Bases de cotización para Mutualidades Laborales, según Relación E. 2 anexa, compuesta de 1 hojas

Número de trabajadores

2	604,32
---	--------

Cotización 11%

SUMA

Suplemento de liquidaciones anteriores

SUMA

A deducir a favor de la Empresa

TOTAL

Suma del 20% de recargo

TOTAL A INGRESAR.

CUOTAS	20% Recargo demora
6647	
6647	
6647	
6647	
6647	

Palma a 17 de FEBRERO de 1966

(Firma y sello de la Empresa)



La Oficina Recaudadora

recaba con esta fecha la cantidad señalada en el TOTAL A INGRESAR para abonar en la cuota de la Mutualidad citada.

A RELENAR POR LA MUTUALIDAD	REVISION	
	DIFERENCIAS	
	A devolver:	N°
	A reclamar:	N°

de de 1966

(Firma)

TOTAL

% s/. 604,32 Ptas. Jorn. Compl^a. Marzo

ENFERMEDAD	8,40 %	50,76
VEJEZ	3,05	18,43
SUB. FAMILIAR ...	3,55	21,45
SEGURO DESEMPLEO	1,--	6,04
CUOTA SINDICAL	0,30	1,81
FORMACION PROFESIO	0,80	4,83
MUTUALIDAD	11,--	66,47
TOTALES....		169,79

DORSO QUE SE CITA

TASA 21.14

TASA 21.03

	<u>% s/. 454,32 Ptas. Jorn. Compl^a Marzo</u>	<u>CUOTAS</u>	<u>% s/. 150 Ptas. jornales. Compl^a.Marzo</u>	
		<u>Cuotas del Estado por Seguros Sociales.</u>	<u>Cuotas retenidas a funcionarios por Seguros Sociales.</u>	<u>Cuotas del Estado por Seguros Sociales.</u>
				<u>Cuotas retenidas a funcionarios por Seguros Sociales.</u>
	6 %	27'25	10'90	9'--
	2'40%	10'90	2'95	3'60
	2'90%	13'18	2'95	4'35
	0'80%	3'63	0'91	1'20
	0'30%	--	1'36	--
	0'67%	3'05	0'59	1'--
	7'-- %	31'80	18'17	10'50
		<u>89'81</u>	<u>37'83</u>	<u>29'65</u>
				<u>12'50</u>

Palma de Mallorca, 18 de marzo de 1.966.

EL DIRECTOR JEFE



Juan de Arana

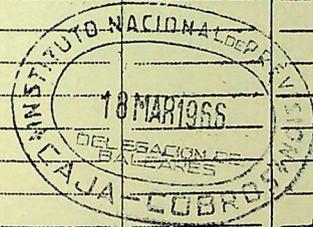


Para Seguros Sociales	07/1751
Para Mutualidades Laborales	327

Empresa: DISTRITO FORESTAL DE BALEARES Domicilio: Matias Montero, 31-22-28 Actividad: Oficinas
Mutualidad Laboral de: Oficinas Seguro de Enfermedad con: Instituto Nacional de Previsión N.º

RELACION NOMINAL de productores asegurados al servicio de la citada Empresa en el mes que se indica, con expresión de las bases de cotización para Seguros Sociales y Mutualidades Laborales y con DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE SEGUROS SOCIALES satisfechas.

Número del asegurado	Fecha de alta o baja	APELLIDOS Y NOMBRE	DATOS PROFESIONALES			BASES DE COTIZACION PARA				DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS SATISFECHAS				
			Profesión u oficio	Categoría	Tarifa de cotización	Bias permanente en alta	Todos los Seguros	Todos los Seguros, menos Enferm.	Subs. Familiares, Ota. Sta. y Foromae. Profesionales (Altos Cargos)	Mutualidades Laborales	Número de subdado	N.º base. factar.	Importe de los Sub. Familiares	Importe indemalz. por Enfermedad
3385		Ginart Riera, Miguel	Oficin Aux.		Dif. Mos.	377,16								
247297		Mosquida Camps, Jaime	id	id	id	227,16								
TOTAL.....						604,32								
<i>Suma y sigue.</i>														





MINISTERIO DE TRABAJO
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

CLAVES ESTADISTICAS	
Sindicato	
Mutualidad	
Actividad económ	

NUMERO PATRONAL

07 / 17.513

E. 1
CUERPO A

MARZO de 196 6

(Mes de liquidación)

Empresa: **DISTRITO FORESTAL DE BALEARES**
Domicilio: **Matías Montero, 31-2º-2ª.** Actividad: **Oficinas**

Seguros de que está exenta:

Causas de la exención:

Entidad Colaboradora: **Instituto Nacional de Previsión**

Mutualidad Laboral de encuadramiento: **Oficinas**

Sindicato al que pertenece:

DECLARACION DE BASES DE COTIZACION, según relación E. 2 anexa, compuesta de **1** hojas.

TRABAJADORES	NUMERO	Importe de las bases de cotización
Incluidos en todos los Seguros	2	A 6004,34
Incluidos en todos los seguros menos Enfermedad.		B
Suma (A+B)		C
Incluidos en Subsidios Familiares, Cuota Sindical y Formación Profesional (Altos cargos)		D
Totales (C.+D)		E 6.004,34

LIQUIDACION por Seguros Sociales, Cuota Sindical y Formación Profesional:

Enfermedad: 8'40% sobre importe casilla A	504,36
Vejez e Invalidez: 3'05% sobre importe casilla C	183,13
Subsidios Familiares: 3'55% sobre importe casilla E	213,15
Seguro de Desempleo: 1'00% sobre importe casilla C	60,04
Suma	960,68
Cuota Sindical: 1'80% sobre importe casilla E	18,--
Formación Profesional: 0'80% sobre importe casilla E	48,03
Total	1.026,71

A deducir según relación E. 2

Por Subsidios Familiares satisfechos

Por indemnizaciones económicas enfermedad id.

Por indemnizaciones económicas maternidad id.

Por Seguro Desempleo satisfecho según nómina

SALDO DEUDOR
ACREEDOR

1.026,71

Recargo 20% por demora sobre saldo deudor

CANTIDAD A INGRESAR
RECLAMAR

1.026,71

Palma, **21** de **abril** de 196**6**.

(Firma y sello de la Empresa)
EL INGENIERO JEFE,

El pago de las cuotas a que se refiere la presente liquidación no prejuzga el de los anteriores

La Oficina recaudadora

de la fecha las siguientes cantidades

Según liquidación precedente

Para abonar a la Mutualidad Laboral

1.026,71

660,47

1.687,18

Anotado en mod. R. I.
al núm. **10**
en
(Visado)

Anotado en
«Cta. de Empresas»
(Visado)

de
(Firma)



MINISTERIO DE TRABAJO
MUTUALIDADES LABORALES

NUMERO DE LA EMPRESA

3273

de 196 6

MARZO (Mes de liquidación)

Empresa: **DISTRITO FORESTAL DE BALEARES**

Domicilio: **Matías Montero, 31-2º-2ª**

Para la Mutualidad Laboral de **Oficinas**

Bases de cotización para Mutualidades Laborales, según Relación E. 2 anexa, compuesta de **1** hojas

Número de trabajadores

2	6.004,34
----------	-----------------

Cotización **11%**

SUMA

Suplemento de liquidaciones anteriores

SUMA

A deducir a favor de la Empresa

Suma de 20% de recargo

TOTAL A INGRESAR.

CUOTAS	20% Recargo demora
660,47	

COPIA

Palma, a **2** de **abril** de 196**6**



EL INGENIERO JEFE,



La Oficina Recaudadora

recibe en el día **21** de **abril** de 196**6** la cantidad señalada en el TOTAL A INGRESAR para abonar en la cuenta de la Mutualidad citada.

A RECLAMAR POR LA MUTUALIDAD	REVISION	
	DIFERENCIAS	
	A devolver:	
	Nº	
A reclamar:		
Nº		

de de 196

(Firma)

[Handwritten signature]

BOLETIN A EMPLEAR POR LAS EMPRESAS, EXCEPTUADAS DE ALGUNO DE LOS SEGUROS SOCIALES, CUOTA SINDICAL O FORMACION PROFESIONAL 317-1 5 (E. 1)

DORSO QUE SE CITA

TASA 21.14

TASA 21.03

Cuotas del Estado
por Seguros Socia-
les.

Cuotas retenidas
a funcionarios -
por Seguros Socia-
les.

Cuotas del Estado
por Seguros Socia-
les.

Cuotas rete-
nidas a funcio-
narios por Se-
guros Sociales

<u>% S/. 5.004'32 Ptas. Jornaleros</u>	<u>% S/. 5.451'32 Ptas</u>	<u>% S/. 550 Ptas.</u>	
ENFERMEDAD 8'40% = 504'36	6% = 327'26	2'40% = 130'90	6% = 33'—
VEJEZ 3'05% = 183'13	2'40% = 130'90	0'65% = 35'45	2'40% = 13'20
SUBSIDIO FAMILIAR..... 3'55% = 213'15	2'90% = 158'18	0'65% = 35'45	2'90% = 15'95
SEGURO DESEMPLEO 1'— % = 60'04	0'80% = 43'64	0'20% = 10'90	0'80% = 4'40
CUOTA SINDICAL 0'30% = 18'00	—	0'30% = 16'36	—
FORMACION PROFESIONAL 0'80% = 45'03	0'67% = 36'54	0'13% = 7'09	0'67% = 3'68
MUTUALIDAD 11'— % = 660'47	7'— % = 381'80	4'— % = 218'17	7'— % = 38'50
TOTALES. 1.687'18	1.078'32	454'32	108'73

Palma de Mallorca, 5 de abril de 1.966.
EL INGENIERO JEFE,



Pdo.: Juan de Arana.

Número del asegurado	Fecha de alta o baja	APELLIDOS Y NOMBRE	DATOS PROFESIONALES		Tarifa de cotización	Días permanencia en cilla	BASES DE COTIZACION PARA				DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS SATISFECHAS				
			Profesión u oficio	Categoría			Todos los Seguros	Todos los Seguros, menos Enferm.	Subs. Familiares, Cta Sin. y Formac Profesional (Altos Cargos)	Mutualidades Laborales	Número de Subsidiado	N.º beneficiar.	Importe de los Sub. Familiares	Importe Indemniz. por Enfermedad	Importe Indem. por Maternidad
Suma anterior.															
TOTAL															

DILIGENCIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION			
INTERVENCION	COTIZACION	PRESTACIONES	
Anotado el mes de _____ del año _____ al n.º _____ del interventor.	Existe conformidad entre el total de las prestaciones económicas satisfechas por la Empresa y lo deducido por dicho concepto en el Boleín (E. 1) _____ EL FUNCIONARIO,	Anotado en «Control de pagos» _____ EL FUNCIONARIO,	Anotado en «Anexo 3 al modelo 14 C» _____ EL FUNCIONARIO.

DILIGENCIAS A CUMPLIMENTAR POR LAS EMPRESAS DELEGADAS												
La Empresa declara haber abonado en el referido mes, en Régimen de Administración delegada, los Subsidios Familiares que se expresan a los trabajadores relacionados, que se distribuyen, con arreglo al número de sus beneficiarios, en la siguiente forma:												
SUBSIDIADOS CON	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	TOTAL
Número de subsidiados	benef.	benef.	benef.	benef.	benef.	benef.	benef.	benef.	benef.	benef.	benef.	
PLUS FAMILIAR												
Importe total abonado durante el mes a que la relación o parte se refiere	Número total de puntos acreditados por los beneficiarios en dicho mes			Número total de beneficiarios entre los que se ha distribuido el plus								
Ninguna	Ninguno			Ninguno								

Palma de Malic 2 de abril de 19-66
 (Firma y sello de la Empresa)
EL INGENIERO JEFE,

