

Empresa Centro Domicilio Población C.C.C. C.I.F.	DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OUR Deputacion Ourense CL Progreso 32 32003 OURENSE 32/0009600/85 P3200000B	Trabajador G. Profesional Puesto T. Antigüedad N.A.S.S. Código	GOMEZ PEREZ, JOSE IGNACIO Deputado con dedicación DEPUTADO 01/01/2017 N.I.F.
---	---	---	--

Periodo de liquidación	Del 1 al 30 de Junio de 2.021	Total días cotizados	30
-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	----

Concepto	Unidades	Valor Base	Devengado	A Deducir
Retribuciones	30,00	97,6190	2.928,57	
Descuento Seg. Social				218,67
Descuento IRPF	19,21	2.928,5700		562,58

Total Devengado	Total Deducciones
2.928,57	781,25
Total Líquido	2.147,32

Grupo Cotización			Aportación del Trabajador			Aportación de la empresa		
			Base	%	Aportación	Base	%	Aportación
Contingencias Comunes	01		3.416,67	4,70	160,58	3.416,67	23,60	806,33
Remuneración Mensual	2.928,57	A.T. y E.P. cuotas IT IMS	3.416,67			3.416,67	1,65	56,38
Pagas Extraordinarias	488,10	Desempleo FOGASA F.P.	3.416,67	1,70	58,09	3.416,67	7,50	256,25
Base Incapacidad Temporal		Horas E. Normales						
Maternidad y Riesgo Emb.		Horas E. Fuerza Mayor						
Total	3.416,67	Totales			218,67			1.118,96

Forma de cobro Transferencia IBAN

RECIBI,

Empresa Centro Domicilio Población C.C.C. C.I.F.	DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OUR Deputacion Ourense CL Progreso 32 32003 OURENSE 32/0009600/85 P3200000B	Trabajador G. Profesional Puesto T. Antigüedad N.A.S.S. Código	GOMEZ PEREZ, JOSE IGNACIO Deputado con dedicación DEPUTADO 01/01/2017 N.I.F.
---	---	---	--

Periodo de liquidación	Del 1 de Diciembre de 2.020 al 31 Mayo de 2.021	Total días cotizados
-------------------------------	---	-----------------------------

Concepto	Unidades	Valor Base	Devengado	A Deducir
Extra de Junio	30,00	97,6190	2.928,57	
Descuento IRPF	19,21	2.928,5700		562,58

Total Devengado	Total Deducciones
2.928,57	562,58
Total Líquido	2.365,99

			Aportación del Trabajador			Aportación de la empresa		
			Base	%	Aportación	Base	%	Aportación
Grupo Cotización	01	Contingencias Comunes	0,00					
Remuneración Mensual	0,00	A.T. y E.P. cuotas IT IMS	0,00					
Pagas Extraordinarias		Desempleo FOGASA F.P.	0,00					
Base Incapacidad Temporal		Horas E. Normales						
Maternidad y Riesgo Emb.		Horas E. Fuerza Mayor						
Total		Totales			0,00			

Forma de cobro Transferencia IBAN

RECIBI,