Empresa	DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OUR	**Trabajador**	TABOADA VALDES, JAVIER
Centro	Deputacion Ourense	**G. Profesional**	Asesor Grupo Político
Domicilio	CL Progreso 32	**Puesto T.**	ASESOR GRUPO POLITICO
Población	32003 OURENSE	**Antigüedad**	21/03/2019
C.C.C.	32/0009600/85	**N.A.S.S.**	
C.I.F.	P3200000B	**Código**	**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	97,8787	2.936,36	
Descuento Seg. Social				219,25
Descuento IRPF	19,67	2.936,3600		577,58

Total Devengado	Total Deducciones
2.936,36	796,83
Total Líquido	2.139,53

			Aportación del Trabajador			Aportación de la empresa		
			Base	%	Aportación	Base	%	Aportación
Grupo Cotización	02	**Contingencias Comunes**	3.425,75	4,70	161,01	3.425,75	23,60	808,48
Remuneración Mensual	2.936,36	**A.T. y E.P. cuotas IT IMS**	3.425,75			3.425,75	1,50	51,39
Pagas Extraordinarias	489,39	**Desempleo FOGASA F.P.**	3.425,75	1,70	58,24	3.425,75	7,50	256,93
Base Incapacidad Temporal		**Horas E. Normales**						
Maternidad y Riesgo Emb.		**Horas E. Fuerza Mayor**						
Total	3.425,75	**Totales**			**219,25**			**1.116,80**

Forma de cobro Transferencia IBAN **RECIBI,**

Empresa	DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OUR	**Trabajador**	TABOADA VALDES, JAVIER
Centro	Deputacion Ourense	**G. Profesional**	Asesor Grupo Político
Domicilio	CL Progreso 32	**Puesto T.**	ASESOR GRUPO POLITICO
Población	32003 OURENSE	**Antigüedad**	21/03/2019
C.C.C.	32/0009600/85	**N.A.S.S.**	
C.I.F.	P3200000B	**Código**	**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
Retribuciones	30,00	97,8787	2.936,36	
Descuento IRPF	19,67	2.936,3600		577,58

Total Devengado	Total Deducciones
2.936,36	577,58
Total Líquido	2.358,78

			Aportación del Trabajador			Aportación de la empresa		
			Base	%	Aportación	Base	%	Aportación
Grupo Cotización	02	**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,**