

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	FERNANDEZ GIL, CESAR MANUEL Vicepresidente VICEPRESIDENTE 28/06/2019 N.I.F.
---	---	---	--

Periodo de liquidación	Del 1 al 31 de Diciembre de 2.021	Total días cotizados	30
-------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	----

Concepto	Unidades	Valor Base	Devengado	A Deducir
Retribuciones	30,00	155,4567	4.663,70	
Descuento Seg. Social				260,48
Descuento IRPF	45,00	4.663,7000		2.098,67

Total Devengado	Total Deducciones
4.663,70	2.359,15
Total Líquido	2.304,55

Grupo Cotización			Aportación del Trabajador			Aportación de la empresa		
			Base	%	Aportación	Base	%	Aportación
Contingencias Comunes	01		4.070,10	4,70	191,29	4.070,10	23,60	960,54
Remuneración Mensual		4.663,70	4.070,10			4.070,10	1,65	67,16
Pagas Extraordinarias		360,29	4.070,10	1,70	69,19	4.070,10	7,50	305,26
Base Incapacidad Temporal								
Maternidad y Riesgo Emb.								
Total		5.023,99	Totales			260,48	1.332,96	

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	FERNANDEZ GIL, CESAR MANUEL Vicepresidente VICEPRESIDENTE 28/06/2019 N.I.F.
---	---	---	---

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

Concepto	Unidades	Valor Base	Devengado	A Deducir
Extra de Navidad	30,00	72,0583	2.161,75	
Descuento IRPF	45,00	2.161,7500		972,79

Total Devengado	Total Deducciones
2.161,75	972,79
Total Líquido	1.188,96

			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,