

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	PUMAR TESOURO, JORGE Deputado firma Delegada DEPUTADO 30/12/1999 N.I.F.
---	---	---	--

Periodo de liquidación	Del 1 al 30 de Junio de 2.022	Total días cotizados	30
-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	----

Concepto	Unidades	Valor Base	Devengado	A Deducir
Trienios	30,00	9,0727	272,18	
Retribuciones	30,00	114,2857	3.428,57	
Descuento Seg. Social				264,92
Descuento IRPF	22,37	3.700,7500		827,86

Total Devengado	Total Deducciones
3.700,75	1.092,78
Total Líquido	2.607,97

Grupo Cotización			Aportación del Trabajador			Aportación de la empresa		
			Base	%	Aportación	Base	%	Aportación
Contingencias Comunes	01		4.139,40	4,70	194,55	4.139,40	23,60	976,90
Remuneración Mensual	3.820,49		4.139,40			4.139,40	1,65	68,30
Pagas Extraordinarias	571,43		4.139,40	1,70	70,37	4.139,40	7,50	310,46
Base Incapacidad Temporal								
Maternidad y Riesgo Emb.								
Total	4.391,92	Totales			264,92			1.355,66

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	PUMAR TESOURO, JORGE Deputado firma Delegada DEPUTADO 30/12/1999 N.I.F.
---	---	---	--

Periodo de liquidación	Del 1 de Diciembre de 2.021 al 31 Mayo de 2.022	Total días cotizados
-------------------------------	---	-----------------------------

Concepto	Unidades	Valor Base	Devengado	A Deducir
Trienios	1,00	198,4500	198,45	
Extra de Junio	30,00	114,2857	3.428,57	
Descuento IRPF	22,37	3.627,0200		811,36

Total Devengado	Total Deducciones
3.627,02	811,36
Total Líquido	2.815,66

Grupo Cotización			Aportación del Trabajador			Aportación de la empresa		
			Base	%	Aportación	Base	%	Aportación
Contingencias Comunes	01		0,00					
Remuneración Mensual	0,00		0,00					
Pagas Extraordinarias			0,00					
Base Incapacidad Temporal								
Maternidad y Riesgo Emb.								
Total		Totales			0,00			

Forma de cobro Transferencia IBAN

RECIBI,