

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 2.022	Total días cotizados	30
-------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	----

Concepto	Unidades	Valor Base	Devengado	A Deducir
Retribuciones	30,00	160,8977	4.826,93	
Atrasos	1,00	801,8700	801,87	
Descuento Seg. Social				264,92
Descuento IRPF	27,17	5.628,8000		1.529,34

Total Devengado	Total Deducciones
5.628,80	1.794,26
Total Líquido	3.834,54

Grupo Cotización	01		Aportación del Trabajador			Aportación de la empresa		
			Base	%	Aportación	Base	%	Aportación
Contingencias Comunes			4.139,40	4,70	194,55	4.139,40	23,60	976,90
Remuneración Mensual	5.628,80		4.139,40			4.139,40	1,65	68,30
Pagas Extraordinarias	372,90		4.139,40	1,70	70,37	4.139,40	7,50	310,46
Base Incapacidad Temporal								
Maternidad y Riesgo Emb.								
Total	6.001,70	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	FERNANDEZ GIL, CESAR MANUEL Vicepresidente VICEPRESIDENTE 28/06/2019 N.I.F.
---	---	---	---

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

Concepto	Unidades	Valor Base	Devengado	A Deducir
Extra de Navidad	30,00	74,5803	2.237,41	
Descuento IRPF	27,17	2.237,4100		607,90

Total Devengado	Total Deducciones
2.237,41	607,90
Total Líquido	1.629,51

Grupo Cotización			Aportación del Trabajador			Aportación de la empresa		
			Base	%	Aportación	Base	%	Aportación
Contingencias Comunes	01		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,