

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	PEREZ PEREZ, PABLO Deputado firma Delegada DEPUTADO 15/08/1998 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
Trienios	30,00	9,2060	276,18	
Retribuciones	30,00	114,2857	3.428,57	
Descuento Seg. Social				264,92
Descuento IRPF	22,07	3.704,7500		817,64

Total Devengado	Total Deducciones
3.704,75	1.082,56
Total Líquido	2.622,19

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	3.885,68		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	4.457,11	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	PEREZ PEREZ, PABLO Deputado firma Delegada DEPUTADO 15/08/1998 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
Trienios	1,00	276,1800	276,18	
Extra de Navidad	30,00	114,2857	3.428,57	
Descuento IRPF	22,07	3.704,7500		817,64

Total Devengado	Total Deducciones
3.704,75	817,64
Total Líquido	2.887,11

			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,