

DOCUMENT DE LIQUIDACIÓ I QUITANÇA

Dades de l'Empresa

Empresa: CENTRE D'ESPORTS L'HOSPITALET	N.I.F.: G08973364
Domicili: FEIXA LLARGA, S/N	Localitat: HOSPITALET DE LLOBRE

Dades de Treballador

Cognoms i Nom: CORRALES SANTOS, ANA	N.I.F.: 53317358T
Domicili: NARDS 22	Localitat: VILADECANS
Motiu Baixa: Acomiadament de la persona treballadora.	Categoría: NIVELL 4.1

El subscrit treballador ha deixat d'ofrir els seus serveis a l'empresa que més amunt s'esmenta i rep en aquest acte la liquidació corresponent a les parts proporcionals, en la quantia i detall que s'expressen al peu.

Amb aquest cobrament, reconeix trobar-se saldat i quitancat per tots els conceptes de l'esmentada empresa, deixa conclòs el seu contracte de treball i es compromet a no demanar ni reclamar res més per cap concepte derivat.

DESGLOSSAMENT DE LA LIQUIDACIÓ			
Unitats	Conceptes	Reportacions	Deduccions
23,00	SALARI BASE	891,52	
23,00	PRORR.PAGUES	148,59	
23,00	Plus Distancia	41,40	
	COTIZ.CC 4,70 sobre 1081,51		50,83
	COTIZ. MEI ,13 sobre 1081,51		1,41
	COTIZ.FP ,10 sobre 1081,51		1,08
	COTIZ.DE 1,55 sobre 1081,51		16,76
	TRI.IRPF		
2,00	Parte proporcional vacaciones	94,04	
35,75	Indemnització	1.658,01	
	Cont. Comuns 4,70 sobre 94,04		4,42
	Cotiz. MEI ,13 sobre 94,04		0,12
	Accidents 1,65 sobre 94,04		1,55
Totals		2.833,56	76,17
Import Líquid a percebre			2.757,39

HOSPITALET DE LLOBRE, 23 de OCTUBRE de 2025

Rebut:

A tals efectes declaro que he signat aquesta liquidació en presència d'un representant dels treballadors.	A tals efectes declaro que no he fet ús de la possibilitat de la presència d'un representant dels treballadors.	A tals efectes declaro que a l'empresa no existeix cap representant dels treballadors.
Signat	Signat	Signat



Certificat d'empresa

Sr./Sra. ANTONI GARCIA, ACERO

que exerceix a l'empresa el càrrec de PRESIDENT

CERTIFICA: A l'efecte de sol·licitud de prestació d'atur, que les dades relatives a l'empresa, les personals, les professionals i les de cotització de la persona treballadora que es consignen a continuació són certes.

Abans d'omplir cada apartat, llegiu atentament les instruccions del dors.

1. Dades de l'empresa

Nom o raó social CENTRE D'ESPORTS L'HOSPITALET

Règim Seguretat Social:

Codi 0111 Denominació General Codi compte cotització 08/0485778/24

Domicili social CL FEIXA LLARGA, S/N,

Localitat HOSPITALET DE LLOBRE Codi Postal 08907 Província BARCELONA

Activitat econòmica⁽¹⁾:

Clau CNAE 9312 Denominació Actividades de los clubes deportivos

Domicili i localitat del centre de treball (si és diferent del domicili social) CL FEIXA LLARGA, S/N - HOSPITALET DE LLOBRE

2. Dades de la persona treballadora

Nom i cognoms ANA CORRALES SANTOS DNI o NIE 53317358T Núm afiliació SS 08/12341654/22

Grup de cotització 05

Contracte⁽²⁾: Tipus 100 - Indefinido Durada 382 dies

Distribució de les jornades de treball en contractes a temps parcial⁽³⁾:

Tipus: _____ Dies: _____ de l' _____ a l' _____ Tipus: _____ Dies: _____ de l' _____ a l' _____

Tipus: _____ Dies: _____ de l' _____ a l' _____ Tipus: _____ Dies: _____ de l' _____ a l' _____

Professió/categoría profesional:

Codi⁽⁴⁾ 4500 Denominació EMPLEADOS ADMINISTRATIVOS CON TAREAS DE ATENCIÓN

Càrrec públic o sindical⁽⁵⁾: _____ dedicació _____ %

Data d'alta a l'empresa 07/10/2024

Suspensió/extinció de la relació laboral⁽⁶⁾:

Codi 01 Causa Acomiadament de la persona treballadora.

Data suspensió/extinció 23/10/2025 Data final suspensió _____ Nre. ERT⁽⁷⁾ _____

Reducció de la jornada per⁽⁸⁾:

Reducció temporal de la jornada o ERT^o _____ %

Reducció de jornada per cura de fills/es o familiars, o víctima de violència de gènere o sexual _____ %

Nre. de dies de salaris de tramitació: _____ del/de l' _____ al/a l' _____

3. Cotitzacions per contingències comunes i d'atur

Bases de cotització dels últims 180 dies anteriors a la data de la suspensió/extinció de la relació laboral.

ANY	MES	NRE. DE DIES COTITZATS ⁽⁹⁾	BASE COTIZACIÓ CONTINGÈNCIES COMUNES ⁽¹⁰⁾	BASE COTIZACIÓ ATUR ⁽¹¹⁾	OBSERVACIONS ⁽¹²⁾
2025	ABRIL	5	134,34	134,34	
2025	MAIG	30	806,05	806,05	
2025	JUNY	30	806,05	806,05	
2025	JULIOL	30	1.410,66	1.410,66	
2025	AGOST	30	1.410,66	1.410,66	
2025	SETEMBRE	30	1.410,66	1.410,66	
2025	OCTUBRE	23	1.081,51	1.081,51	
Per vacances anuals retribuïdes i no gaudides, abans de la data de la suspensió/extinció en la empresa.		2	94,04	94,04	No acompaña TC2-TA2
					Autorització TGSS 00087544
TOTAL		180	7.153,97	7.153,97	de data 22/04/2005

HOSPITALET DE LLOBRE a 23 de/d' OCTUBRE de 2025 Signat: _____

Segell de l'empresa

CORRALES SANTOS, ANA
 CL NARDS
 08840 VILADECANS
 BARCELONA

22

NIF. G08973364

20148

EMPRESA				DOMICILI			N. INS. S.S.	
CENTRE D'ESPORTS L'HOSPITALET		TREBALLADOR/A		CATEGORIA	NºMATRIC	ANTIGUITAT	DNI	
CORRALES SANTOS, ANA				NIVELL 4.1		7 OCT 24	53317358T	
N. AFILIACIÓ SS	TARIFA	COD.CT	SECCIÓ	NRO.	PERÍODE			TOT. DIES
08/12341654-22	5	100		2030	MENS	01 OCT 25 a 23 OCT 25		23
QUANTIA	PREU			CONCEPTE	PERCEPCIONS		DEDUCCIONS	
23,00	38,762	1		*SALARI BASE	891,52			
23,00	6,460	34		*PRORR.PAGUES	148,59			
23,00	1,800	397		*Plus Distancia	41,40			
		995		COTITZACIÓ CONT.COMU 4,70			50,83	
		994		COTIZACION MEI 0,13			1,41	
		996		COTITZACIÓ FORMACIÓ 0,10			1,08	
		997		COTIZACIÓ ATUR 1,55			16,76	
				QUITANÇA				
2,00	47,020	199		Parte proporcional vacaciones	94,04			
35,75	46,378	599		Indemnització	1.658,01			
		995		COTITZACIÓ CONT.COMU 4,70			4,42	
		994		COTIZACION MEI 0,13			0,12	
		996		COTIZ.FP/COTIZ.DE 1,65			1,55	
REM. TOTAL	P.P.EXTRES			BASE SS	BASE A.T. i ATUR	BASE IRPF	T. PERCEPCIONS	T. DEDUCCIONS
1.175,55				1.175,55	1.175,55	2.833,56	2.833,56	76,17

* Percepcions Salarials subjectes a Cot. SS

- Percepcions no Salarials excloses Cot. SS

DATA	SEGELL EMPRESA	HE REBUT	LÍQUID A PERCEBRE
23 OCTUBRE 2025			2.757,39
HOSPITALET DE LLOBRE			
IBAN: ES51 2100 5108 5701 0010 7851 SWIFT/BIC: CAIXESBBXXX			
DETERMINACIÓ DE LES BASES DE COTITZACIÓ A LA S.S. I CONCEPTE DE RECAPTACIÓ CONJUNTA I APORTACIÓ DE L'EMPRESA CONCEPTE			
BASE TIPUS APORTACIÓ EMPRESARIAL			
1. Contingències comuns.....	1.175,55	23,60	277,43
Mecanisme Equitat Intergeneracional (MEI).....	1.175,55	0,67	7,87
2. Contingències professionals i conceptes de recaptació conjunta	AT i MP.....	1.175,55	3,00
Atur.....	1.175,55	5,50	64,65
Formació Professional.....	1.175,55	0,60	7,05
Fons Garantia Salarial.....	1.175,55	0,20	2,35
3. Cotització addicional hores extraordinàries.....			
4. Cotització addicional de solidaritat.....			