EMPRESA			TRABAJADOR/A		
Nombre:		Nombre:			
Domicilio:		DNI:			
CIF:		Número afiliación	a la S.S:		
Código Cuenta cotización S.S.:		Categoría o grupo	o profesional:		
3		Grupo de cotizac			
		Fecha de antigüe			
Periodo de liquidación:	Fecha inicial	Fecha final	Total días:	30	
DEVENGOS		CANTIDAD	PRECIO	TOTALES	
Percepciones salariales:		G/111112712			
Salario base		30	56,00 €	1.680,00 €	
Complementos salariales		0.0		7.000,00	
Complemento de ajuste					
Horas extraordinarias					
Incentivos				240	
Pagas extraordinarias		2	)	280	
Percepciones no salariales:		2	•	200	
-					
Dietas					
Plus de transporte					
Pagos por incapacidad temporal					
Complementos por incapacidad tem	nporal a cargo de la	empresa			
TOTAL DEVENGADO				2.200,00 €	
DEDUCCIONES				TOTALES	
Aportación del trabajador a las co	otizaciones de la S	Seguridad Social:			
Contingencias comunes		•	4,7%	103,40 €	
Desempleo			1,55%	34,10 €	
Formación Profesional			0,1%	2,20 €	
Retenciones a cuenta de IRPF			14,9%	327,14 €	
Otras deducciones			14,070	50,00 €	
TOTAL A DEDUCIR				377,14 €	
LIQUIDO A PERCIBIR				1.822,86 €	
Fecha de ingreso de la nómina:					
Entidad financiera (banco):			Firma del tra	ahaiador	
			i iiiia dei iia	abajadoi	
, ,					
Número de cuenta:					
Número de cuenta:	ACIÓN A LA SEGU	IRIDAD SOCIAL			
, ,	ACIÓN A LA SEGU	IRIDAD SOCIAL			
Número de cuenta:  DETERMINACIÓN BASES COTIZA		IRIDAD SOCIAL		2.200,00 €	
Número de cuenta:  DETERMINACIÓN BASES COTIZA  TOTAL BASE S.S.		IRIDAD SOCIAL		2.200,00 €	