EMPRESA			TRABAJADOR/A		
Nombre: Ministerio del interior			Nombre:	Carlos	Ramirez
Domicilio: Calle Amador de los Rios, 7		DNI:	345678902T		
CIF: S2816001H			Número afiliación a la S.S:		345678901
			Categoría o grupo profesional:		5
			Grupo de cotizacio	ón:	4
			Fecha de ingreso	en la empresa:	01/01/2010
Periodo de liquic abril-2	2025	1/04/2025	30/04/2025	Total días:	MES-30
DEVENGOS			CANTIDAD	PRECIO	TOTALES
Percepciones salariales:					
Salario base				1.800,00 €	
Complementos salariales por peligrosidad 200					
Complemento de ajuste					
Horas extraordinarias			8	14	112
Incentivos					
Antigüedad			5	5	25
Percepciones no salarial	es:				
Dietas			10	10	100
Plus de transporte					
Pagos por incapacidad temporal					
Complementos por incapacidad temporal a cargo de la empresa					
TOTAL DEVENGADO					2.237,00 €
DEDUCCIONES					TOTALES
Aportación del trabajador a las cotizaciones de la Seguridad Social:					
Contingencias comunes				4,7%	105,14 €
Desempleo				1,55%	34,67 €
Formación Profesional				0,1%	2,24 €
Retenciones a cuenta de I	RPF			14,9%	332,64 €
Otras deducciones					50,00 €
TOTAL A DEDUCIR					382,64 €
LIQUIDO A PERCIBIR					1.854,36 €
Fecha de ingreso de la nó	mina: (	01/02/2025			<u> </u>
Entidad financiera (banco)	:	BBVA		S-A/V	He Hiak
Número de cuenta:	***	***********001		4 1	
DETERMINACIÓN BASES COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL					
TOTAL BASE S.S.					
Base de cotización de contingencias profesionales					2.237.00 €
Base de horas extras	LIDDE				0.007.00.0
Base sujeta a retención del IRPF					2.237,00 €