EMPRESA		TRABAJADOR/A		
Nombre: Ministerio del interior	Nombre:	Soledad	Fernandez	
Domicilio: Calle Amador de los Rios, 7	DNI:	78903578H		
CIF: S2816001H	Número afiliac	ión a la S.S:	689036535	
	Categoría o gr	upo profesional:	10	
	Grupo de cotiz	ación:	7	
	Fecha de ingre	eso en la empresa	01/06/2019	
Periodo de liquic enero-2025 1/01/20	25 31/01/2025	Total días:	MES-30	
DEVENGOS	CANTIDAD	PRECIO	TOTALES	
Percepciones salariales:				
Salario base			1.250,00 €	
Complementos salariales por peligrosidad			120	
Complemento de ajuste				
Horas extraordinarias	10	14	140	
Incentivos				
Antigüedad	1	2,5	2,50	
Percepciones no salariales:				
Dietas	8	10	80	
Plus de transporte				
Pagos por incapacidad temporal				
Complementos por incapacidad temporal a cargo de la empresa				
TOTAL DEVENGADO			1.592,50€	
DEDUCCIONES			TOTALES	
Aportación del trabajador a las cotizaciones de la Seguridad Social:				
Contingencias comunes	ue la Seguilidad S	4,7%	<i>74,</i> 85 €	
-			·	
Desempleo		1,55%	·	
Formación Profesional		0,1%	,	
Retenciones a cuenta de IRPF		14,9%	·	
Otras deducciones			50,00 €	
TOTAL A DEDUCIR			286,80 €	
LIQUIDO A PERCIBIR			1.305,70 €	
		/	Λ	
Fecha de ingreso de la nómina: 01/02/202	25	11/1	\	
Entidad financiera (banco): BBVA		J-H/ W	etjak	
Número de cuenta:	*001	4 1		
DETERMINACIÓN BASES COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL				
TOTAL BASE S.S.				
Base de cotización de contingencias profesional	6 9		1.592.50 €	
Base de horas extras			1.032.00 €	
Base sujeta a retención del IRPF			1.592,50 €	