EMPRESA		TRABAJADOR/A		
Nombre: Ministerio del interior		Nombre:	Rosa	Manrique
Domicilio: Calle Amador de los Rios, 7		DNI:	45679012Z	
CIF: S2816001H		Número afiliaci	ón a la S.S:	660958475
		Categoría o gru	upo profesional:	10
		Grupo de cotiza	ación:	7
		Fecha de ingre	so en la empresa	: 01/01/2000
Periodo de liquic enero-2025 1/	/01/2025	31/01/2025	Total días:	MES-30
DEVENGOS		CANTIDAD	PRECIO	TOTALES
Percepciones salariales:				
Salario base				1.250,00 €
Complementos salariales por peligrosidad				350
Complemento de ajuste				
Horas extraordinarias		10	14	140
Incentivos				
Antigüedad		3	2,5	7,50
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				1.827,50 €
DEDUCCIONES				TOTALES
Aportación del trabajador a las cotizaciones de la Seguridad Social:				
Contingencias comunes		•	4,7%	85,89 €
Desempleo			1,55%	
Formación Profesional			0,1%	·
Retenciones a cuenta de IRPF			14,9%	
Otras deducciones			, . , .	50,00 €
TOTAL A DEDUCIR				321,75 €
LIQUIDO A PERCIBIR				1.505,75 €
Fecha de ingreso de la nómina: 01	/02/2025			,
Entidad financiera (banco):	BBVA		T-14/101	le Hink
` '	********001		2/4"	\ \'
DETERMINACIÓN BASES COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL				
TOTAL BASE S.S.				
Base de cotización de contingencias profe	sionales			1.827.50 €
Base de horas extras				1 007 50 0
Base sujeta a retención del IRPF				1.827,50 €