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 cotizació	ón:	4
		Fecha de ingreso en la empresa:		01/01/2010	
Periodo de liquic mar	zo-2025	1/03/2025	31/03/2025	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			2	14	28
Incentivos					
Antigüedad			5	5	25
Percepciones no salariales:					
Dietas			10	10	100
Plus de transporte					
Pagos por incapacidad temporal					
Complementos por incapacidad temporal a cargo de la empresa					
TOTAL DEVENGADO					2.153,00 €
DEDUCCIONES					TOTALES
Aportación del trabajador a las cotizaciones de la Seguridad Social:					
Contingencias comunes	5			4,7%	101,19 €
Desempleo				1,55%	33,37 €
Formación Profesional				0,1%	2,15 €
Retenciones a cuenta de IRPF				14,9%	320,15 €
Otras deducciones				,	50,00 €
TOTAL A DEDUCIR					370,15 €
TOTAL A DEDOCIN					370,70 €
LIQUIDO A PERCIBIR					1.782,85 €
Fecha de ingreso de la	nómina:	01/02/2025			<u> </u>
Entidad financiera (band	co):	BBVA		9-A/V	He Hink
Número de cuenta:	***	***********001		4 11	,
DETERMINACIÓN BASES COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL					
TOTAL BASE S.S.					
Base de cotización de contingencias profesionales					2.153.00 €
Base de horas extras					
Base sujeta a retención			2.153,00 €		