EMPRESA	TRABAJADOR/A		
Nombre: Ministerio del interior	Nombre:	Kimberly	Garcia
Domicilio: Calle Amador de los Rios, 7	DNI:	34567801K	
CIF: S2816001H	Número afiliaci	ón a la S.S:	602348934
	Categoría o gru	upo profesional:	4
	Grupo de cotiz	ación:	4
	Fecha de ingre	so en la empresa	01/01/2000
Periodo de liquic marzo-2025 1/03/2025	31/03/2025	Total días:	MES-30
DEVENGOS	CANTIDAD	PRECIO	TOTALES
Percepciones salariales:			
Salario base			2.250,00 €
Complementos salariales por peligrosidad			350
Complemento de ajuste			
Horas extraordinarias	20	20	400
Incentivos			
Antigüedad	8	15	120,00
Percepciones no salariales:			
Dietas	22	10	220
Plus de transporte			
Pagos por incapacidad temporal			
Complementos por incapacidad temporal a cargo de la empresa			
TOTAL DEVENGADO			3.340,00 €
DEDUCCIONES			TOTALES
Aportación del trabajador a las cotizaciones de la Seguridad Social:			
Contingencias comunes		4,7%	156,98 €
Desempleo		1,55%	51,77€
Formación Profesional		0,1%	3,34 €
Retenciones a cuenta de IRPF		14,9%	496,66 €
Otras deducciones		,:::	50,00 €
TOTAL A DEDUCIR			546,66 €
TOTAL A DEDUCIN			340,00 €
LIQUIDO A PERCIBIR			2.793,34 €
Fecha de ingreso de la nómina: 01/02/2025			<u> </u>
Entidad financiera (banco): BBVA		J-A/lat	e Hink
Número de cuenta:	1	2/1/1	\ \'
Tramero de suema.		, , , ,	
DETERMINACIÓN BASES COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL			
TOTAL BASE S.S.			
Base de cotización de contingencias profesionales			3.340.00 €
Base de horas extras			0.070.00 €
Base sujeta a retención del IRPF			3.340,00 €