EMPRESA		TRABAJADOR/A		
Nombre: Ministerio del interior	Nombre:	Kimberly	Garcia	
Domicilio: Calle Amador de los Rios, 7	DNI:	34567801K		
CIF: S2816001H	Número afiliac	ión a la S.S:	602348934	
	Categoría o gr	upo profesional:	4	
	Grupo de cotiz	ación:	4	
	Fecha de ingre	eso en la empresa	: 01/01/2000	
Periodo de liquic enero-2025 1/01/202	5 31/01/2025	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%	·	
Retenciones a cuenta de IRPF		14,9%	•	
Otras deducciones		,	50,00€	
TOTAL A DEDUCIR			546,66 €	
TOTAL A DEBOOK			070,00 €	
LIQUIDO A PERCIBIR			2.793,34 €	
Fecha de ingreso de la nómina: 01/02/2025			A .	
Entidad financiera (banco): BBVA		5-A/W	e Hiak	
Número de cuenta:	01			
DETERMINACIÓN BASES COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL				
TOTAL BASE S.S.				
Base de cotización de contingencias profesionales Base de horas extras	3		3.340.00 €	
Base sujeta a retención del IRPF			3.340,00 €	