EMPRESA		TRABAJADOR/A		
Nombre: Ministerio del interior		Nombre:	Carlos	Ramirez
Domicilio: Calle Amador de los Rios, 7	7	DNI:	345678902T	
CIF: S2816001H		Número afiliación a la S.S:		345678901
C		Categoría o grupo profesional:		5
		Grupo de cotizacio	ón:	4
		Fecha de ingreso		01/01/2010
Periodo de liquic enero-2025	1/01/2025	31/01/2025		MES-30
DEVENGOS		CANTIDAD	PRECIO	TOTALES
Percepciones salariales:				
Salario base				1.800,00€
Complementos salariales por peligros	idad			200
Complemento de ajuste		0	4.4	40
Horas extraordinarias		3	14	42
Incentivos		5	E	25
Antigüedad Percepciones no salariales:		5	5	25
Dietas		1	10	10
Plus de transporte		'	10	10
Pagos por incapacidad temporal				
Complementos por incapacidad temporal a cargo de la empresa				
TOTAL DEVENGADO 2.077,00 €				
TOTAL DEVENDADO				2.077,00 €
DEDUCCIONES				TOTALES
Aportación del trabajador a las cotizaciones de la Seguridad Social:				
Contingencias comunes			4,7%	97,62€
Desempleo			1,55%	32,19 €
Formación Profesional			0,1%	2,08 €
Retenciones a cuenta de IRPF			14,9%	308,85 €
Otras deducciones				50,00€
TOTAL A DEDUCIR				358,85 €
				1 = 10 1 = 0
LIQUIDO A PERCIBIR				1.718,15 €
Fecha de ingreso de la nómina:	01/02/2025			Λ Λ
Entidad financiera (banco):	BBVA		J-4/1	He Hink
Número de cuenta:	************001		2/1	
DETERMINACIÓN BASES COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL				
TOTAL BASE S.S.				
Base de cotización de contingencias r			2.077.00 €	
Base de horas extras				
Base sujeta a retención del IRPF				2.077,00 €