NOMBRE Y NIF DEL TRABAJADOR DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

+‡+ **EMPRESA** DOMICILIO N° INS. S.S. N°MATRIC D.N.I. TRABA JADOR/A CATEGORIA A NTIGUEDAD N° A FILIACION. S.S. TARIFA COD.CT SECCION NRO. PERIODO TOT. DIAS CUA NTIA PRECIO CONCEPTO DEVENGOS DEDUCCIONES 30,00 42,637 1.279,11 1 *Salario Base 643,86 213,18 33 *Complemento a Líquido 34 *PPT Extras 9,070 21,00 602 190,47 -DIETAS 30,00 6,667 791 Anticipo Semanal 200,00 995 COTIZACION CONT.COMU 4,70 100,40 996 COTIZACION FORMACION 0,10 2,14 33,11 190,97 997 COTIZACION DESEMPLEO 1,55 999 TRIBUTACION I.R.P.F. 8,94 REM. TOTAL P.P.EXTRAS BASE S.S. BASE A.T. Y DES. BASE I.R.P.F. T. DEVENGADO T. A DEDUCIR 2.136,15 2.136,15 2.136,15 2.136,15 2.326,62 526,62

Percepciones Salariales sujetas a Cot. S.S.		- Percepciones no Salariales excluidas Cot. S.S.	
FECHA	SELLO EMPRESA	RECIBI	
		LIQU	IDO A PERCIBIR
			1.800,00
BAN: WIFT/BIC:		COSTE EMPRESA:	3.108,44

CONCEPTO	BASE	TIPO	APORTACIÓN EMPRESARIAI
Contingencias comunes Formación Profesional Contingencias profesionales y conceptos de recaudación conjunta Cotización adicional horas extraordinarias.	2 136 15	² 3 .68	504.13
	2 136 15	6.28	143.17
	2 136 15	5.58	117,49