

Empresa: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
CIF: _____
CCC a la SS: _____

Trabajador: _____
NIF: _____
NAF: _____
Grupo Profesional: _____
Grupo Cotiz.: _____

Periodo de Liquidación: del ____ de ____ al ____ de ____ de ____ Total días: ____

I. DEVENGOS

1.- Percepciones Salariales (Sujetas a cotización)

	IMPORTE	TOTALES
Salario Base.....	_____	
Complementos Salariales:		
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
Horas Extras Fuerza Mayor.....	_____	
Horas Extras Resto.....	_____	
Horas Complementarias (contratos a tiempo parcial).....	_____	
Gratificaciones extraordinarias.....	_____	
Salario en especie.....	_____	

2.- Percepciones no salariales (Excluidas de cotización)

Indemnizaciones o suplidos:		
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
Prestaciones e indemnizaciones de la Seguridad Social:		
_____	_____	
Indemnizaciones por traslados, suspensiones o despidos:		
_____	_____	
Otras percepciones salariales:		
_____	_____	

A.- TOTAL DEVENGADO.....

II. DEDUCCIONES

1. Aportaciones del trabajador a las cotizaciones a la S.S. Y conceptos de recaudación conjunta:

Contingencias Comunes.....	_____ %	_____
Desempleo.....	_____ %	_____
Formación Profesional.....	_____ %	_____
Horas Extras Fuerza Mayor.....	_____ %	_____
Horas Extras Resto.....	_____ %	_____

TOTAL APORTACIONES.....

2. Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas _____ %

3.- Anticipos.....

4.- Valor de los productos recibidos en especie.....

5.- Otras deducciones.....

B.- TOTAL A DEDUCIR.....

Firma y sello
de la Empresa

LIQUIDO TOTAL A PERCIBIR (A-B).....

_____ de _____ de _____
RECIBI

DETERMINACION DE LAS BASES DE COTIZA. A LA S.S. Y CONCEPTOS DE RECAUDACION CONJUNTA Y DE LA BASE SUJETA A RETENCION DEL I.R.P.F.:

1. Base de Cotización por Contingencias Comunes:

	BASE	TIPO	APORTACION EMPRESA
Remuneración mensual sujeta a cotización.....	_____		
Prorrata pagas extras.....	_____		

TOTAL.....

AT y EP (Aportación empresa).....

2. Base de Cotización	Desempleo.....	_____		
Conting. Profesionales	Formación Profesional.....	_____		
	Fondo Garantía Social.....	_____		

3. Base de Cotización Horas Extras Fuerza Mayor.....

4. Base de Cotización Horas Extras Resto.....

5. Base sujeta a retención del I.R.P.F.....