EMPLEADOR/A	TRA	BAJADOR/A	
CIF	NIF		
DOMICILIO		. SOCIAL	
POBLACIÓN	CAT	EGORÍA	
CCC	ANT	'IGÜEDAD	
Periodo liquidación			Nº días/horas
I. DEVENGOS			TOTALES
1. Percepciones salariales			
Salario base			
Complementos salariales			
Tiempo de presencia			
Otros			
Horas extraordinarias			
Gratificaciones extraordinarias			
Paga extra junio			
Paga extra diciembre			
Salario en especie			
Alojamiento			
Manutención			
2. Percepciones no salariales Indemnizaciones o So suplidos			
Prestaciones e indemnizaciones de la Seguridad Social			
Prestaciones en especie (valoración económica)			
	A. TOTAL DEVENGADO	· <b></b> ·	- €
II. DEDUCCIONES 1. Aportaciones del Total contingencias	trabajador a las cotizaciones a la S.S.	Porcentaje 4,10%	- €
Total Contingencias		4,1076	e
2. Anticipos			
3. Valor de los productos recibidos en especie - €			
4. Otras deduccion	es		
	B. TOTAL A DEDUCIR LÍQUIDO TOTAL A PERCIBIR (A-E	 3)	
	Firma del empleador		Fecha Recibí
DETERMINACIÓN DE LAS BASES DE COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL			
Base de cotización Seguridad Social (todas las contingencias)			
Remuneración mensual según D.A. 39ª Ley 27/2011			