

| | | | |
|---|---|---|--|
| Empresa Centro Domicilio Población C.C.C. C.I.F. | DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OUR Deputacion Ourense CL Progreso 32 32003 OURENSE 32/0009600/85 P3200000B | Trabajador G. Profesional Puesto T. Antigüedad N.A.S.S. Código | FERNANDEZ GIL, CESAR MANUEL Vicepresidente VICEPRESIDENTE 28/06/2019 N.I.F. |
|---|---|---|--|

| | |
|--|--------------------------------|
| Periodo de liquidación Del 1 al 31 de Agosto de 2.024 | Total días cotizados 30 |
|--|--------------------------------|

| Concepto | Unidades | Valor Base | Devengado | A Deducir |
|-----------------------|----------|------------|-----------|-----------|
| Retribuciones | 30,00 | 169,8620 | 5.095,86 | |
| Descuento Seg. Social | | | | 227,52 |
| Descuento IRPF | 26,96 | 5.095,8600 | | 1.373,84 |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Total Devengado | Total Deduciones |
| 5.095,86 | 1.601,36 |
| Total Líquido | 3.494,50 |

| Grupo Cotización | | | Aportación del Trabajador | | | Aportación de la empresa | | |
|---------------------------|-----------------|----------------|---------------------------|------|---------------|--------------------------|-------|-----------------|
| | | | Base | % | Aportación | Base | % | Aportación |
| Contingencias Comunes | 01 | | 4.720,50 | 4,70 | 221,86 | 4.720,50 | 20,20 | 953,73 |
| Remuneración Mensual | 5.608,03 | | 4.720,50 | | | 4.720,50 | 1,65 | 77,89 |
| Pagas Extraordinarias | 393,67 | | 4.720,50 | | | 4.720,50 | | |
| Base Incapacidad Temporal | | | | | | | | |
| Maternidad y Riesgo Emb. | | | | | | | | |
| Cotización Adicional MEI | | | 4.720,50 | 0,12 | 5,66 | 4.720,50 | 0,58 | 27,38 |
| Total | 6.001,70 | Totales | | | 227,52 | | | 1.059,00 |

Forma de cobro Transferencia IBAN

RECIBI,