

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	PEREZ PEREZ, PABLO Deputado firma Delegada DEPUTADO 15/08/1998 N.I.F.
---	---	---	--

Periodo de liquidación Del 1 al 30 de Junio de 2.023	Total días cotizados 30
---	--------------------------------

Concepto	Unidades	Valor Base	Devengado	A Deducir
Trienios	30,00	16,3147	489,44	
Retribuciones	30,00	114,2857	3.428,57	
Descuento Seg. Social				291,81
Descuento IRPF	21,70	3.918,0100		850,21

Total Devengado	Total Deducciones
3.918,01	1.142,02
Total Líquido	2.775,99

Grupo Cotización			Aportación del Trabajador			Aportación de la empresa		
			Base	%	Aportación	Base	%	Aportación
Contingencias Comunes	01		4.489,44	4,70	211,00	4.489,44	23,60	1.059,51
Remuneración Mensual		3.918,01	4.489,44			4.489,44	1,65	74,07
Pagas Extraordinarias		571,43	4.489,44	1,70	76,32	4.489,44	7,50	336,71
Base Incapacidad Temporal								
Maternidad y Riesgo Emb.								
Cotización Adicional MEI			4.489,44	0,10	4,49	4.489,44	0,50	22,45
Total		4.489,44	Totales			291,81	1.492,74	

Forma de cobro Transferencia IBAN

RECIBI,

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	PEREZ PEREZ, PABLO Deputado firma Delegada DEPUTADO 15/08/1998 N.I.F.
---	---	---	--

Periodo de liquidación	Del 1 de Diciembre de 2.022 al 31 Mayo de 2.023	Total días cotizados
-------------------------------	---	-----------------------------

Concepto	Unidades	Valor Base	Devengado	A Deducir
Extra de Junio	30,00	114,2857	3.428,57	
Descuento IRPF	21,70	3.428,5700		744,00

Total Devengado	Total Deduciones
3.428,57	744,00
Total Líquido	2.684,57

			Aportación del Trabajador			Aportación de la empresa		
			Base	%	Aportación	Base	%	Aportación
Grupo Cotización	01	Contingencias Comunes	0,00					
Remuneración Mensual	0,00	A.T. y E.P. cuotas IT IMS	0,00					
Pagas Extraordinarias		Desempleo FOGASA F.P.	0,00					
Base Incapacidad Temporal		Horas E. Normales						
Maternidad y Riesgo Emb.		Horas E. Fuerza Mayor						
		Cotización Adicional MEI						
Total		Totales	0,00					

Forma de cobro Transferencia IBAN

RECIBI,