

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	RAMOS GARCIA, MARIA JESUS Asesor/a de Presidencia ASESOR DE PRESIDENCIA 21/02/2017 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	2,6960	80,88	
Retribuciones	30,00	103,9037	3.117,11	
Dietas	1,00	112,2000	112,20	
Descuento Seg. Social				243,15
Descuento IRPF	20,51	3.197,9900		655,91

Total Devengado	Total Deduciones
3.310,19	899,06
Total Líquido	2.411,13

Grupo Cotización			Aportación del Trabajador			Aportación de la empresa		
			Base	%	Aportación	Base	%	Aportación
Contingencias Comunes	02		3.740,82	4,70	175,82	3.740,82	23,60	882,83
Remuneración Mensual		3.197,99	3.740,82			3.740,82	1,50	56,12
Pagas Extraordinarias		542,83	3.740,82	1,70	63,59	3.740,82	7,50	280,55
Base Incapacidad Temporal								
Maternidad y Riesgo Emb.			3.740,82	0,10	3,74	3.740,82	0,50	18,70
Total		3.740,82	Totales			243,15	1.238,20	

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	RAMOS GARCIA, MARIA JESUS Asesor/a de Presidencia ASESOR DE PRESIDENCIA 21/02/2017 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
Trienios	30,00	1,9653	58,96	
Retribuciones	30,00	103,9037	3.117,11	
Descuento IRPF	20,51	3.176,0700		651,41

Total Devengado	Total Deducciones
3.176,07	651,41
Total Líquido	2.524,66

			Aportación del Trabajador			Aportación de la empresa		
			Base	%	Aportación	Base	%	Aportación
Grupo Cotización	02	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,