

EMPRESA		TRABAJADOR/A		
Nombre: Responsable TAR Domicilio: CIF: Código Cuenta cotización S.S.:		Nombre: DNI: 49279288V Número afiliación a la S.S: Categoría o grupo profesional: Grupo de cotización: Fecha de antigüedad:		
Periodo de liquidación:	<i>Fecha inicial</i>	<i>Fecha final</i>	Total días:	30
DEVENGOS	CANTIDAD	PRECIO	TOTALES	
Percepciones salariales:				
Salario base	30	56,00 €	1.680,00 €	
Complementos salariales				
Complemento de ajuste				
Horas extraordinarias				
Incentivos			240	
Pagas extraordinarias	2		280	
Percepciones no salariales:				
Dietas				
Plus de transporte				
Pagos por incapacidad temporal				
Complementos por incapacidad temporal a cargo de la empresa				
TOTAL DEVENGADO			2.200,00 €	
DEDUCCIONES	TOTALES			
Aportación del trabajador a las cotizaciones de la Seguridad Social:				
Contingencias comunes		4,7%	103,40 €	
Desempleo		1,55%	34,10 €	
Formación Profesional		0,1%	2,20 €	
Retenciones a cuenta de IRPF		14,9%	327,14 €	
Otras deducciones			50,00 €	
TOTAL A DEDUCIR			377,14 €	
LIQUIDO A PERCIBIR			1.822,86 €	
Fecha de ingreso de la nómina:				
Entidad financiera (banco):		Firma del trabajador		
Número de cuenta: _____				
DETERMINACIÓN BASES COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL				
TOTAL BASE S.S.				
Base de cotización de contingencias profesionales			2.200,00 €	
Base de horas extras				
Base sujeta a retención del IRPF			2.200,00 €	