

EMPRESA		TRABAJADOR/A		
Nombre:		Nombre:		
Domicilio:		DNI: 72101010M		
CIF:		Número afiliación a la S.S:		
Código Cuenta cotización 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	
<b>Percepciones salariales:</b>				
Salario base	30	56,00 €	1.680,00 €	
Complementos salariales				
Complemento de ajuste				
Horas extraordinarias				
Incentivos			240	
Pagas extraordinarias	2		280	
<b>Percepciones no salariales:</b>				
Dietas				
Plus de transporte				
Pagos por incapacidad temporal				
Complementos por incapacidad temporal a cargo de la empresa				
<b>TOTAL DEVENGADO</b>			<b>2.200,00 €</b>	
DEDUCCIONES	TOTALES			
<b>Aportación del trabajador a las cotizaciones de la Seguridad Social:</b>				
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 €	
<b>TOTAL A DEDUCIR</b>			<b>377,14 €</b>	
<b>LIQUIDO A PERCIBIR</b>			<b>1.822,86 €</b>	
Fecha de ingreso de la nómina:				
Entidad financiera (banco):	Firma del trabajador			
Número de cuenta:				
<b>DETERMINACIÓN BASES COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL</b>				
<b>TOTAL BASE S.S.</b>				
Base de cotización de contingencias profesionales			2.200,00 €	
Base de horas extras				
Base sujeta a retención del IRPF			2.200,00 €	