

EMPRESA		TRABAJADOR/A		
Nombre:		Nombre:		
Domicilio:		DNI: 72101859X		
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>				2.200,00 €
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>				377,14 €
<b>LIQUIDO A PERCIBIR</b>				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				
<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 €