EMPRESA		TRABAJADOR/A		
Nombre:		Nombre:		
Domicilio:		DNI: 72222222M		
CIF:		Número afiliación a la S.S:		
Código Cuenta cotización S.S.:		Categoría o grupo	o profesional:	
-		Grupo de cotizaci	ón:	
		Fecha de antigüe	dad:	
Periodo de liquidación:	Fecha inicial	Fecha final	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	2	280
Percepciones no salariales:				
Dietas				
Plus de transporte				
Pagos por incapacidad temporal				
Complementos por incapacidad temp	oral a cargo de la	empresa		
TOTAL DEVENGADO				2.200,00€
DEDUCCIONES				TOTALEC
DEDUCCIONES				TOTALES
Aportación del trabajador a las coti	zaciones de la Se	eguridad Sociai:	4.70/	400 40 6
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 tr	abajador
Número de cuenta:				
DETERMINACIÓN BASES COTIZAC	IÓN A LA SEGUR	RIDAD SOCIAL		
TOTAL BASE S.S.				
TOTAL BASE S.S.  Base de cotización de contingencias p	orofesionales			2.200,00€
	orofesionales			2.200,00€