

| | | | |
|---|--|---|---|
| Empresa Centro Domicilio Población C.C.C. C.I.F. | EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCAL Personal Laboral y Organos de Gobie PZ ARCIPRESTE DE HITTA 1 23680 ALCALA LA REAL 11/11111111/36 P23002001 | Trabajador G. Profesional Puesto T. Antigüedad N.A.S.S. Código | RAMIREZ SANTIAGO, BELÉN CONCEJALES CON DELEGACION 17/06/2023 004807 / 001 N.I.F. ██████████ |
|---|--|---|---|

| | |
|--|--------------------------------|
| Periodo de liquidación Del 1 al 31 de Agosto de 2.023 | Total días cotizados 30 |
|--|--------------------------------|

| Concepto | Unidades | Valor Base | Devengado | A Deducir |
|----------------|----------|------------|-----------|-----------|
| PLENO | 1,00 | 300,0000 | 300,00 | |
| Descuento IRPF | 2,00 | 300,0000 | | 6,00 |

| | |
|------------------------|--------------------------|
| Total Devengado | Total Deducciones |
| 300,00 | 6,00 |
| Total Líquido | 294,00 |

| Grupo Cotización | | | Aportación del Trabajador | | | Aportación de la empresa | | |
|---------------------------|------|---------------------------|---------------------------|---|------------|--------------------------|---|------------|
| | | | Base | % | Aportación | Base | % | Aportación |
| Remuneración Mensual | 0,00 | Contingencias Comunes | 0,00 | | | | | |
| Pagas Extraordinarias | | A.T. y E.P. cuotas IT IMS | 0,00 | | | | | |
| Base Incapacidad Temporal | | Desempleo FOGASA F.P. | 0,00 | | | | | |
| Maternidad y Riesgo Emb. | | Horas E. Normales | | | | | | |
| | | Horas E. Fuerza Mayor | | | | | | |
| | | Cotización Adicional MEI | | | | | | |
| Total | | Totales | 0,00 | | | | | |

Forma de cobro Transferencia ██████████

RECIBI,