

| | | | |
|------------------|-------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Empresa | EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCAL | Trabajador | FLORES SANCHEZ, MARIA MERCEDES |
| Centro | Personal Laboral y Organos de Gobie | G. Profesional | CONCEJAL/A LIBERADO |
| Domicilio | PZ ARCIPRESTE DE HITTA 1 | Puesto T. | |
| Población | 23680 ALCALA LA REAL | Antigüedad | 01/07/2019 |
| C.C.C. | 23/0026216/65 | N.A.S.S. | ██████████ |
| C.I.F. | P23002001 | Código | 001370 / 002 N.I.F. ██████████ |

| | | | |
|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|----|
| Periodo de liquidación | Del 1 al 29 de Febrero de 2.020 | Total días cotizados | 30 |
|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|----|

| Concepto | Unidades | Valor Base | Devengado | A Deducir |
|-------------------------------|----------|------------|-----------|-----------|
| SALARIO BASE | 3,00 | 83,1620 | 249,49 | |
| Complemento de enfermedad | 10,00 | 15,3860 | 153,86 | |
| IT Enfermedad a cargo empresa | 7,00 | 58,2114 | 407,48 | |
| Descuento IRPF | 18,09 | 810,8300 | | 146,68 |
| Descuento Seg. Social | | | | 80,72 |

| | |
|------------------------|--------------------------|
| Total Devengado | Total Deducciones |
| 810,83 | 227,40 |
| Total Líquido | 583,43 |

| Grupo Cotización | Cotización | Contingencias Comunes A.T. y E.P. cuotas IT IMS Desempleo FOGASA F.P. Horas E. Normales Horas E. Fuerza Mayor Cotización Adicional MEI | Aportación del Trabajador | | | Aportación de la empresa | | |
|---------------------------|-----------------|---|---------------------------|------|--------------|--------------------------|-------|---------------|
| | | | Base | % | Aportación | Base | % | Aportación |
| | 02 | | 1.261,27 | 4,70 | 59,28 | 2.910,61 | 23,60 | 686,90 |
| Remuneración Mensual | 249,49 | | 1.261,27 | | | 2.910,61 | 1,65 | 48,03 |
| Pagas Extraordinarias | 41,58 | | 1.261,27 | 1,70 | 21,44 | 2.910,61 | 7,50 | 218,29 |
| Base Incapacidad Temporal | 970,20 | | | | | | | |
| Maternidad y Riesgo Emb. | 1.649,34 | | | | | | | |
| Total | 2.910,61 | Totales | | | 80,72 | | | 953,22 |

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

RECIBI,