**Empresa** Centro **Domicilio** Población C.C.C. C.I.F.

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCAI Personal Laboral y Organos de Gobie PZ ARCIPRESTE DE HITA 1 23680 ALCALA LA REAL 11/1111111/36

Trabajador G. Profesional Puesto T. Antigüedad N.A.S.S. Código

GARCIA MARTIN, NICASIO concejal sin delegacion

17/06/2023

004806 / 001 N.I.F.

Periodo de liquidación Del 1 al 30 de Junio de 2.024

P23002001

Total días cotizados

30

| Concepto | Unidades | Valor Base | Devengado | A Deducir |
|----------|----------|------------|-----------|-----------|
| PLENO    | 2,00     | 350,0000   | 700,00    |           |
|          |          |            |           |           |
|          |          |            |           |           |
|          |          |            |           |           |
|          |          |            |           |           |
|          |          |            |           |           |
|          |          |            |           |           |
|          |          |            |           |           |
|          |          |            |           |           |
|          |          |            |           |           |
|          |          |            |           |           |
|          |          |            |           |           |
|          |          |            |           |           |
|          |          |            |           |           |
|          |          |            |           |           |
|          |          |            |           |           |
|          |          |            |           |           |

| Total Devengado | Total Deducciones |  |  |  |
|-----------------|-------------------|--|--|--|
| 700,00          |                   |  |  |  |
| Total Líquido   | 700,00            |  |  |  |

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

RECIBI, Forma de cobro