

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Centro Domicilio Población C.C.C. C.I.F. | EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCA Personal Laboral y Organos de Gobie PZ ARCIPRESTE DE HITTA 1 23680 ALCALA LA REAL 11/11111111/36 P2300200I | Trabajador G. Profesional Puesto T. Antigüedad N.A.S.S. Código | GARRIDO JIMENEZ, ROCIO CONCEJALES CON DELEGACION 17/06/2023 004801 / 001 |
|---|---|---|---|

| | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|----|
| Periodo de liquidación | Del 1 al 31 de Julio de 2.024 | Total días cotizados | 30 |
|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|----|

| Concepto | Unidades | Valor Base | Devengado | A Deducir |
|----------------|----------|------------|-----------|-----------|
| COMISIONES | 4,00 | 350,0000 | 1.400,00 | |
| Descuento IRPF | 5,00 | 1.400,0000 | | 70,00 |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Total Devengado | Total Deduciones |
| 1.400,00 | 70,00 |
| Total Líquido | 1.330,00 |

| 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,