

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 23/1277344/50 P23002001	Trabajador G. Profesional Puesto T. Antigüedad N.A.S.S. Código	FLORES SANCHEZ, MARIA MERCEDES CONCEJAL/A LIBERADO 17/06/2023 [REDACTED] 001370 / 003 N.I.F. [REDACTED]
---	---	---	--

Periodo de liquidación Del 1 al 30 de Junio de 2.024	Total días cotizados 30
---	--------------------------------

Concepto	Unidades	Valor Base	Devengado	A Deducir
SALARIO BASE	30,00	98,9880	2.969,64	
Descuento IRPF	19,96	2.969,6400		592,74
Descuento Seg. Social				225,89

Total Devengado	Total Deduciones
2.969,64	818,63
Total Líquido	2.151,01

Grupo 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		3.464,58	4,70	162,84	3.464,58	23,60	817,64
Remuneración Mensual	2.969,64		3.464,58			3.464,58	1,65	57,17
Pagas Extraordinarias	494,94		3.464,58	1,70	58,89	3.464,58	7,30	252,92
Base Incapacidad Temporal								
Maternidad y Riesgo Emb.			3.464,58	0,12	4,16	3.464,58	0,58	20,09
Total	3.464,58	Totales			225,89			1.147,82

Forma de cobro [REDACTED]

RECIBI,

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 23/1277344/50 P2300200I	Trabajador G. Profesional Puesto T. Antigüedad N.A.S.S. Código	FLORES SANCHEZ, MARIA MERCEDES CONCEJAL/A LIBERADO 17/06/2023 001370 / 003
---	--	---	---

Periodo de liquidación	Del 1 de Enero de 2.024 al 30 Junio de 2.024	Total días cotizados
-------------------------------	--	-----------------------------

Concepto	Unidades	Valor Base	Devengado	A Deducir
PAGA DE VERANO	30,00	98,9880	2.969,64	
Descuento IRPF	19,96	2.969,6400		592,74

Total Devengado	Total Deduciones
2.969,64	592,74
Total Líquido	2.376,90

Grupo Cotización			Aportación del Trabajador			Aportación de la empresa		
			Base	%	Aportación	Base	%	Aportación
Contingencias Comunes	02		0,00					
Remuneración Mensual	0,00		0,00					
Pagas Extraordinarias			0,00					
Base Incapacidad Temporal								
Maternidad y Riesgo Emb.								
Total		Totales	0,00					

Forma de cobro Transferencia

RECIBI,