

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <b>Empresa</b><br><b>Centro</b><br><b>Domicilio</b><br><b>Población</b><br><b>C.C.C.</b><br><b>C.I.F.</b> | EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCAL<br>Personal Laboral y Organos de Gobie<br>PZ ARCIPRESTE DE HITTA 1<br>23680 ALCALA LA REAL<br>11/11111111/36<br>P23002001 | <b>Trabajador</b><br><b>G. Profesional</b><br><b>Puesto T.</b><br><b>Antigüedad</b><br><b>N.A.S.S.</b><br><b>Código</b> | GARCIA MARTIN, NICASIO<br>concejal sin delegacion<br>17/06/2023<br>004806 / 001 <b>N.I.F.</b> |
|---|--|---|---|

|                               |                                 |                             |    |
|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|----|
| <b>Periodo de liquidación</b> | Del 1 al 31 de Octubre de 2.025 | <b>Total días cotizados</b> | 30 |
|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|----|

| Concepto | Unidades | Valor Base | Devengado | A Deducir |
|----------|----------|------------|-----------|-----------|
| PLENO    | 1,00     | 350,0000   | 350,00    |           |

|                        |                          |
|------------------------|--------------------------|
| <b>Total Devengado</b> | <b>Total Deducciones</b> |
| 350,00                 |                          |
| <b>Total Líquido</b>   | 350,00                   |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>Grupo Cotización</b>   |  |
| Remuneración Mensual      |  |
| Pagas Extraordinarias     |  |
| Base Incapacidad Temporal |  |
| Maternidad y Riesgo Emb.  |  |
| <b>Total</b>              |  |

Contingencias Comunes  
A.T. y E.P. cuotas IT IMS  
Desempleo FOGASA F.P.  
Horas E. Normales  
Horas E. Fuerza Mayor  
Cotización Adicional MEI  
Cotización de Solidaridad

Totales

| Aportación del Trabajador |   |            | Aportación de la empresa |   |            |
|---------------------------|---|------------|--------------------------|---|------------|
| Base                      | % | Aportación | Base                     | % | Aportación |
|                           |   |            |                          |   |            |
|                           |   |            |                          |   |            |
|                           |   |            |                          |   |            |
|                           |   |            |                          |   |            |
|                           |   |            |                          |   |            |
|                           |   |            |                          |   |            |
|                           |   |            |                          |   |            |
|                           |   |            |                          |   |            |
|                           |   |            |                          |   |            |

Forma de cobro

RECIBI,