

| Empresa: Domicilio: CIF: Dependencia: Núm. S.S.: | Trabajador: DNI : Núm.S.S.: | CODIGO DE IDENTIFICACION Fecha de Ingreso: Fecha de Antigüedad: Periodo de Liquidación: Días: | | | |
|--|---------------------------------------|---|--------|----------|-------------|
| P. Trabajo: Cent. Trabajo: Nivel: Departamento: | | | | | |
| Concepto | Descripción | Unidades | Precio | Devengos | Retenciones |
| | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|--------------|-----------------------------------|--------------|----------------|--------------|
| Remuneración mensual | | Cuotas de Seguridad Social | | | |
| Prorrata pagas extras | | | | | |
| Base IT | | | | | |
| Total Base Bruta | | Empleado | | Empresa | |
| Conceptos de Recaudación | Bases | Tipo. | Cuota | Tipo. | Cuota |
| Contingencias Comunes | | | | | |
| Horas Extras estructurales | | | | | |
| Horas Extras no estructurales | | | | | |
| Contingencias Profesionales | | | | | |
| Vacaciones Cont. Comunes | | | | | |
| Vacaciones Cont. Profesionales | | | | | |
| Total | | | | | |

Domicilio de pago :

| | |
|---------------------------|--------------------------|
| TOTAL INTEGRO | TOTAL DEDUCCIONES |
| | |
| LIQUIDO A PERCIBIR | |
| | |

Sello de la Empresa,



El Habilitado,



Recibí,