

FIRMA Y SELLO

DEVENGOS

RECIBÍ: SALARI NET

RETENCIONES

ENCABEZADO

EMPRESA

TRABAJADOR

DOMICILIO

NIF

CIF

Número S.S.

CCC

CATEGORIA

GRUPO COTIZACION

Periodo liquidación

Nº días

TOTALES

I. DEVENGOS**1. Percepciones salariales**

Salario base

Complementos salariales:

Horas extraordinarias

Horas complementarias

Gratificaciones extraordinarias

Salario en especie

2. Percepciones no salariales

Indemnizaciones o Suplidos

Prestaciones e indemnizaciones de la Seguridad Social

Indemnizaciones por traslados, suspensiones o despidos.

Otras percepciones no salariales

A. TOTAL DEVENGADO**II. DEDUCCIONES****1. Aportaciones del trabajador a las cotizaciones a la S.S y recaudación conjunta**

Tipo

Contingencias comunes

Desempleo

Formación Profesional

Horas extraordinarias Normales

Horas extraordinarias de Fuerza Mayor

Mecanismo de Equidad Intergeneracional

TOTAL APORTACIONES**2. Irpf****3. Anticipos****4. Valor de los productos recibidos en especie****5. Otras deducciones****B. TOTAL A DEDUCIR****LIQUIDO TOTAL A PERCIBIR (A-B)**

Firma y sello de la empresa

Fecha

Recibi