

FIRMA Y SELLO

DEVENGOS

RECIBÍ: SALARI NET

RETENCIONES

ENCABEZADO

EMPRESA

DOMICILIO

CIF

CCC

TRABAJADOR

NIF

Número S.S.

CATEGORIA

GRUPO COTIZACION

Periodo liquidación

Nº días

I. DEVENGOS**TOTALES****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