

Trabajador: **CRUZ PINO MIGUEL ANGEL**
 NIF: **42200269F** Número empleado:
 Número de afiliación a la Seguridad Social: **381025995242**
 Grupo profesional: **ENFERMERO**
 Grupo de Cotización: **03** Fecha de antigüedad: **17/08/20**

I. DEVENGOS

	IMPORTE	TOTALES
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 (1 + 2)		876,27

1. Aportación del trabajador a las cotizaciones a la S. Social			
Contingencias comunes	876,27	4,70 %	41,18
Desempleo	876,27	1,55 %	13,58
Formación Profesional	876,27	0,10 %	0,88
Horas extras Fuerza mayor		%	
Horas extras Resto		%	
M.E.I.	876,27	0,13	1,14

2. Impuesto sobre la renta de las personas físicas	876,27	10,00%	87,63
3. Anticipos			
4. Valor de los productos recibidos en especie			
5. Otras deducciones			

B. TOTAL A DEDUCIR (1 + 2 + 3 + 4 + 5)	144,41		
LÍQUIDO TOTAL A PERCIBIR (A - B)	731,86		
SANTA CRUZ DE TENERI, 30 de Junio de 2025			

TOTAL APORTACIONES **56,78**

Firma y sello de la empresa

DETERMINACIÓN DE LAS BASES DE COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL Y CONCEPTOS DE RECAUDACIÓN CONJUNTA Y DE LA BASE SUJETA A RETENCIÓN DEL IRPF Y APORTACIÓN DE LA EMPRESA

LA BASE SUJETA A RETENCIÓN DEL IRPF Y APORTACIÓN DE LA EMPRESA		BASE	TIPO	APORTACIÓN EMPRESA
1. Contingencias comunes	Importe remuneración mensual	876,27		
	Importe prorratea pagas extraordinarias			
	TOTAL	876,27	24,27	212,67
2. Contingencias profesionales y conceptos de recaudación conjunta	AT y EP	876,27	1,75	15,33
	Desempleo	876,27	5,50	48,19
	Formación Profesional	876,27	0,60	5,26
	Fondo Garantía Salarial	876,27	0,20	1,75
3. Cotización adicional horas extraordinarias				
4. Base sujeta a retención del IRPF		876,27	Total coste:	283,20
		1.159,47	Total:	283,20

Empresa: **QUINTA LA PAZ, S.L.**
Domicilio: **EMILIO SERRA FERNANDEZ DE MORO**
CIF: **B38771341**
Código de Cuenta de Cotización a la
Seguridad Social: **38110963934**

Trabajador: **CRUZ PINO MIGUEL ANGEL**
NIF: **42200269F** Número empleado:
Número de afiliación a la Seguridad Social: **381025995242**
Grupo profesional: **ENFERMERO**
Grupo de Cotización: **03** Fecha de antigüedad: **17/08/20**

Periodo de liquidación: del **1** de **Junio** al **30** de **Junio** de **2025** Total días [**30**]

HORAS POR DIA CONTRATO A TIEMPO PARCIAL			
DIA		HORAS	HORAS COMPLEMENTARIAS
2	Lunes	2,80	
3	Martes	2,80	
4	Miércoles	2,80	
5	Jueves	2,80	
6	Viernes	2,80	
9	Lunes	2,80	
10	Martes	2,80	
11	Miércoles	2,80	
12	Jueves	2,80	
13	Viernes	2,80	
16	Lunes	2,80	
17	Martes	2,80	
18	Miércoles	2,80	
19	Jueves	2,80	
20	Viernes	2,80	
23	Lunes	2,80	
24	Martes	2,80	
25	Miércoles	2,80	
26	Jueves	2,80	
27	Viernes	2,80	
30	Lunes	2,80	
TOTALES		59	0
SANTA CRUZ DE TENERI, 30 de Junio de 2025			