

Trabajador: **ARMAS RODRIGUEZ VIRGINIA**
 NIF: **78649074E** Número empleado:
 Número de afiliación a la Seguridad Social: **381078010379**
 Grupo profesional: **RECEPCIONISTA**
 Grupo de Cotización: **07** Fecha de antigüedad: **07/08/23**

I. DEVENGOS

A. TOTAL DEVENGADO (1 + 2) 1.023,93

1. Aportación del trabajador a las cotizaciones a la S. Social	2. Impuesto sobre la renta de las personas físicas
Contingencias comunes 1.365,24 4,70 % 64,17	1.023,93
Desempleo 1.365,24 1,55 % 21,16	3. Anticipos
Formación Profesional 1.365,24 0,10 % 1,37	4. Valor de los productos recibidos en especie
Horas extras Fuerza mayor %	5. Otras deducciones
Horas extras Resto %	
M.E.I. 1.365,24 0,13 1,77	
B. TOTAL A DEDUCIR (1 + 2 + 3 + 4 + 5) 88,47 LÍQUIDO TOTAL A PERCIBIR (A - B) 935,46	
SANTA CRUZ DE TENERI, 31 de Julio de 2025	
TOTAL APORTACIONES 88,47	RECIBÍ

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			
	BASE	TIPO	APORTACIÓN EMPRESA
1. Contingencias comunes	Importe remuneración mensual		
	Importe prorratea pagas extraordinarias		
	TOTAL	24,27	331,34
2. Contingencias profesionales y conceptos de recaudación conjunta	AT y EP	1,75	23,89
	Desempleo	5,50	75,09
	Formación Profesional	0,60	8,19
	Fondo Garantía Salarial	0,20	2,73
3. Cotización adicional horas extraordinarias			
4. Base sujeta a retención del IRPF	1.023,93	Total coste: 1.465,17	Total: 441,24

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: **ARMAS RODRIGUEZ VIRGINIA**
NIF: **78649074E** Número empleado:
Número de afiliación a la Seguridad Social: **381078010379**
Grupo profesional: **RECEPCIONISTA**
Grupo de Cotización: **07** Fecha de antigüedad: **07/08/23**

Periodo de liquidación: del **1** de **Julio** al **31** de **Julio** de **2025** Total días [**31**]

HORAS POR DIA CONTRATO A TIEMPO PARCIAL		
DIA		HORAS COMPLEMENTARIAS
1	Martes	Enfermedad
2	Miércoles	Enfermedad
3	Jueves	Enfermedad
4	Viernes	Enfermedad
7	Lunes	Enfermedad
8	Martes	Enfermedad
9	Miércoles	Enfermedad
10	Jueves	Enfermedad
11	Viernes	Enfermedad
14	Lunes	Enfermedad
15	Martes	Enfermedad
16	Miércoles	Enfermedad
17	Jueves	Enfermedad
18	Viernes	Enfermedad
21	Lunes	Enfermedad
22	Martes	Enfermedad
23	Miércoles	Enfermedad
24	Jueves	Enfermedad
25	Viernes	Enfermedad
28	Lunes	Enfermedad
29	Martes	Enfermedad
30	Miércoles	Enfermedad
31	Jueves	Enfermedad
TOTALES		00
SANTA CRUZ DE TENERI, 31 de Julio de 2025		