

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

Empresa:
Domicilio:
C.I.F.:
Código de cuenta de la cotización a la Seguridad Social:

Trabajador:
N.I.F.
Nº de afiliación a la Seguridad Social:
Grupo profesional:
Grupo de cotización:

Periodo de liquidación: del ... de..... al ... de de 20.....

Total días: | |

I. DEVENGOS	IMPORTE	TOTALES
1. PERCEPCIONES SALARIALES		
Salario base.....	_____	
Complementos salariales	_____	
_____	_____	
_____	_____	
Horas Extraordinarias.....	_____	
Horas Complementarias (contratos a tiempo parcial).....	_____	
Gratificaciones extraordinarias.....	_____	
Salarios 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. Aportación del trabajador a las cotizaciones de la Seguridad Social y conceptos de recaudación conjunta		
%		
Contingencias comunes.....	_____	_____
Desempleo.....	_____	_____
Formación profesional.....	_____	_____
Horas extraordinarias.....	_____	_____
TOTAL APORTACIONES	_____	_____
2. Impuesto sobre la renta de las personas físicas.....		
3. Anticipos.....		
4. Valor de los productos en especies.....		
5. Otras deducciones.....		
B. TOTAL A DEDUCIR		
LIQUIDO TOTAL A PERCIBIR (A - B)		

Firma y sello de la Empresa de de 20

RECIBÍ

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

CONCEPTO	BASE	TIPO	APORTACIÓN EMPRESA
1. Contingencias comunes			
Remuneración mensual	_____		
Prorrata pagas extraordinarias	_____		
TOTAL			
2. Contingencias profesionales y conceptos de recaudación conjunta			
AT Y EP	_____	_____	_____
Desempleo	_____	_____	_____
Formación Profesional	_____	_____	_____
Fondo Garantía Salarial	_____	_____	_____
3. Base de cotización adicional por horas extraordinarias			
_____	_____	_____	_____
4. Base sujeta a retención del I.R.P.F.			
_____	_____		