



| DATOS DE LA EMPRESA   |                      | DATOS DEL RECEPTOR |                     |
|-----------------------|----------------------|--------------------|---------------------|
| Centro de Nómina:     | D.Campo De Gibraltar | Nombre:            | Perez Lopez, Rosa M |
| CIF:                  | Q9150013B            | NIF/NIE:           | 32050413M           |
| Cod. Cta. Cotización: | 11/103893427         | NAF:               | 11/1024367609       |
|                       |                      | IBAN:              | ES54*****3576       |

|                                |                                    |                   |                             |                          |
|--------------------------------|------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Categoría/puesto de desempeño: | 21160 - - (MÉDICO FAMILIA DE EBAP) | Nivel:            | Nivel 24                    | Niv. Car. Pro.:          |
| Grupo profesional:             | A1                                 | Grupo tarifa:     | 01-Ingenieros y licenciados |                          |
| Grupo de personal:             | Interino                           | CNP:              | 169783/2009200              | Clave médica:            |
|                                |                                    |                   | 914862630                   | 11/7297/24/G             |
| Tip.nóm.emisión:               | Normal                             | Fecha emisión:    | 2020-09                     | Periodo liquidación:     |
|                                |                                    |                   |                             | 01/09/2020 al 30/09/2020 |
| Tip.nóm.afectación:            | Normal                             | Fecha afectación: | 2020-09                     | Días Nómina:             |
|                                |                                    |                   |                             | 30                       |
|                                |                                    |                   |                             | Porcentaje abono:        |
|                                |                                    |                   |                             | 80,00 %                  |

| Clave | Denominación conceptos | Devengos                | Base     | Porcentaje               | Descuentos |
|-------|------------------------|-------------------------|----------|--------------------------|------------|
| 001   | SUELDO                 | 962,85                  |          |                          |            |
| 005   | COMPLEMENTO DESTINO    | 506,08                  |          |                          |            |
| 006   | TRIENIOS E.M.55/2003   | 148,22                  |          |                          |            |
| 008   | C.ESPECÍFICO/D.EXCL.   | 707,30                  |          |                          |            |
| 026   | C.ESPECÍFICO/F.R.P.    | 79,88                   |          |                          |            |
| 047   | DISPERS.GEOGRÁFICA     | 84,26                   |          |                          |            |
| 001   | I.R.P.F.               |                         | 2.488,59 | 25,55                    | 635,83     |
| 002   | COTIZACIÓN DESEMPLEO   |                         | 2.818,50 | 1,55                     | 43,69      |
| 003   | FORMACIÓN PROFES.      |                         | 2.818,50 | 0,10                     | 2,82       |
| 011   | COTIZAC.REG.GRAL.S.S   |                         | 2.818,50 | 4,70                     | 132,47     |
|       |                        | Total devengos: 2488,59 |          | Total descuentos: 814,81 |            |
|       |                        |                         |          | Líquido a percibir:      | 1673,78    |

— Dias afectados

| Clave | Denominación día    | Número de días |
|-------|---------------------|----------------|
| LI    | Días de Liquidación | 30             |

— Cotizaciones

| Clave          | Aportación de la empresa                         | Base     | Tipo  | Cuota  |
|----------------|--|----------|-------|--------|
| 01             | CONTINGENCIAS COMUNES                            | 2.818,50 | 23,60 | 665,17 |
| 31             | CNAE/EPI INCAPACIDAD TEMPORAL                    | 2.818,50 | 0,80  | 22,55  |
| 32             | CNAE/EPI INVALIDEZ, MUERTE Y SUPERVIVENCIA (IMS) | 2.818,50 | 0,70  | 19,73  |
| 51             | DESEMPLEO  | 2.818,50 | 5,50  | 155,02 |
| 71             | FORMACIÓN PROFESIONAL                            | 2.818,50 | 0,60  | 16,91  |
| Total empresa: |  |          |       | 879,38 |

— Incidencias

| Clave | Denominación incidencia | Periodo | Valor 1 | Valor 2 |
|-------|-------------------------|---------|---------|---------|
|       |                         |         |         |         |

— Importe unitario

| Clave | Denominación conceptos | Importe |
|-------|------------------------|---------|
|       |                        |         |