

Trabajador: _____
 N.I.F.: _____ Tipo de contrato: _____
 Número de afiliación a la Seguridad Social: _____
 Categoría o grupo profesional: _____
 Grupo de cotización: _____ Fecha de antigüedad: _____

I. DEVENGOS		TOTALES
1. Sueldos y Salarios	1.000.000	1.000.000
2. Gastos de Representación	50.000	50.000
3. Gastos de Viaje	20.000	20.000
4. Gastos de Telefonía	10.000	10.000
5. Gastos de Alimentación	30.000	30.000
6. Gastos de Transporte	15.000	15.000
7. Gastos de Mantenimiento	10.000	10.000
8. Gastos de Energía	10.000	10.000
9. Gastos de Seguros	10.000	10.000
10. Gastos de Intereses	10.000	10.000
11. Gastos de Depreciación	10.000	10.000
12. Gastos de Amortización	10.000	10.000
13. Gastos de Arrendamiento	10.000	10.000
14. Gastos de Otros	10.000	10.000
Total	1.250.000	1.250.000

TOTALES

2. Percepciones no salariales

Indemnizaciones o suplidos

Prestaciones e indemnizaciones de la Seguridad Social

A. TOTAL DEVENGADO

2. Impuesto sobre la renta

	% s/
de las personas físicas	
- de las personas físicas que no son contribuyentes del IVA	
- de las personas físicas que no son contribuyentes del IVA y que no están obligadas al pago de impuestos	
- de las personas físicas que no son contribuyentes del IVA y que están obligadas al pago de impuestos	
- de las personas físicas que son contribuyentes del IVA	
- de las personas físicas que son contribuyentes del IVA y que no están obligadas al pago de impuestos	
- de las personas físicas que son contribuyentes del IVA y que están obligadas al pago de impuestos	

3. Anticipos

4. Valor de los productos recibidos en especie

5. Otras deducciones

B. TOTAL A DEDUCIR

LIQUIDO TOTAL A PERCIBIR (A-B).....

de de

RECIBI

1. Base de cotización por contingencias comunes:

2. Base de cotización por contingencias profesionales (A.T. y E.P.)

y conceptos de recaudación conjunta (Desempleo, Formación Profesional, Fondo Garantía Salarial)

3. Base de cotización adicional por horas extraordinarias

4. Base sujeta a retención del I.R.P.F.

TOTAL