

Ficha Histórico Periodo Anual

PERIODO DEL 01/2017 AL 12/2017

Empresa 1 - AYUNTAMIENTO DE ALHAMA

Fecha Listado 30/11/18

Observaciones

Página

EUROS

Trabajador	000123	JESUS UBIÑA OLMOS				NIF XXXXXXXXX			Centro000009AYTO ALHAMA DE GRANADA (ALT.CAR)					
NSS XX/XXXXXXXX-XX	Grupo Cotización	Epígrafe												
Concepto	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM.	OCTUBRE	NOVIEMB.	DICIEMB.	Total	
	Fecha Ingreso 01/01/16													
I Salario Base	2.150,00	2.150,00	2.150,00	2.150,00	2.150,00	2.150,00	2.150,00	2.150,00	2.150,00	2.150,00	2.150,00	2.150,00	25.800,00	
901 Paga Extra 1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.150,00	
902 Paga Extra 2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.150,00	2.150,00	
Total Bruto	2.150,00	2.150,00	2.150,00	2.150,00	2.150,00	4.300,00	2.150,00	2.150,00	2.150,00	2.150,00	2.150,00	4.300,00	30.100,00	
995 COTIZACION CONT.COMUNES	117,89	117,89	117,89	117,89	117,89	117,89	117,89	117,89	117,89	117,89	117,89	117,89	1.414,68	
996 COTIZACION FORMACION PROF.	2,51	2,51	2,51	2,51	2,51	2,51	2,51	2,51	2,51	2,51	2,51	2,51	30,12	
997 COTIZACION DESEMPLEO	38,88	38,88	38,88	38,88	38,88	38,88	38,88	38,88	38,88	38,88	38,88	38,88	466,56	
999 TRIBUTACION I.R P.F.	330,89	330,89	330,89	330,89	330,89	661,78	330,89	330,89	330,89	330,89	330,89	661,78	4.632,46	
Total Deducciones	490,17	490,17	490,17	490,17	490,17	821,06	490,17	490,17	490,17	490,17	490,17	821,06	6.543,82	
TOTAL LIQUIDO	1659,83	1659,83	1659,83	1659,83	1.659,83	3.478,94	1.659,83	1.659,83	659,83	1.659,83	1.659,83	3.478,94	23.556,18	
PRORRATA PAGAS EXTRAS	358,34	358,34	358,34	358,34	358,34	358,34	358,34	358,34	358,34	358,34	358,34	358,34	4.300,08	
BONIFICACIONES/REDUCCIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
SEG. SOCIAL EMPRESA	791,38	791,38	791,38	791,38	791,38	791,38	791,38	791,38	791,38	791,38	791,38	791,38	9.496,56	
COSTE EMPRESA	2941,39	2.941,39	2.941,39	2.941,39	2.941,39	5.091,39	2.941,39	2.941,39	2.941,39	2.941,39	2.941,39	5.091,39	39.596,68	
BASE CONTINGENCIAS COMUNES	2.508,34	2.508,34	2.508,34	2.508,34	2.508,34	2.508,34	2.508,34	2.508,34	2.508,34	2.508,34	2.508,34	2.508,34	30.100,08	
BASE ACCIDENTES	2.508,34	2.508,34	2.508,34	2.508,34	2.508,34	2.508,34	2.508,34	2.508,34	2.508,34	2.508,34	2.508,34	2.508,34	30.100,08	
BASE I.R.P.F. DINERARIA	2.150,00	2.150,00	2.150,00	2.150,00	2.150,00	4.300,00	2.150,00	2.150,00	2.150,00	2.150,00	2.150,00	4.300,00	30.100,00	
BASE I.R.P.F. ESPECIES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
BASE I.R.P.F. IRREGULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS EN ALTA	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	360,00	
DIAS ENFERMEDAD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS ACCIDENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS R.EMBARAZO O LACTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS MATERIPATER. TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS MATERIPATER.PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS VACACIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS HUELGA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HORAS EXTRAS NORMALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HORAS EXTRAS ESTRUCTURALES.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HORAS PRESENCIA	168,00	160,00	184,00	152,00	176,00	176,00	168,00	176,00	168,00	168,00	168,00	144,00	2.008,00	

Ficha Histórico Periodo Anual

PERIODO DEL 01/2017 AL 12/2017

Empresa 1 - AYUNTAMIENTO DE ALHAMA
Observaciones

Fecha Listado 30/11/18

Página

EUROS

Trabajador	000698	MARIA MATILDE MOLINA OLMOS				NIF XXXXXXXXX		Centro0000009AYTO ALHAMA DE GRANADA (ALT.CAR)						
NSS XX/XXXXXXXX-XX	Grupo Cotización	7	Epígrafe		Fecha Ingreso		26/06/15							
Concepto	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM.	OCTUBRE	NOVIEMB.	DICIEMB.	Total	
I Salario Base	1.250,00	1.250,00	1.250,00	1.250,00	1.250,00	1.250,00	1.250,00	1.250,00	1.250,00	1.250,00	1.250,00	1.250,00	12.000,00	
901 Paga Extra 1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	
902 Paga Extra 2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	1.200,00	
Total Bruto	1.250,00	1.250,00	1.250,00	1.250,00	1.250,00	2.450,00	1.250,00	1.250,00	1.250,00	1.250,00	1.250,00	2.450,00	17.400,00	
995 COTIZACION CONT.COMUNES	68,15	68,15	68,15	68,15	68,15	68,15	68,15	68,15	68,15	68,15	68,15	68,15	817,80	
996 COTIZACION FORMACION PROF.	1,45	1,45	1,45	1,45	1,45	1,45	1,45	1,45	1,45	1,45	1,45	1,45	17,40	
997 COTIZACION DESEMPLEO	22,48	22,48	22,48	22,48	22,48	22,48	22,48	22,48	22,48	22,48	22,48	22,48	269,76	
999 TRIBUTACION I.R.P.F.	125,88	125,88	125,88	125,88	125,88	246,72	125,88	125,88	125,88	125,88	125,88	246,72	1.752,24	
Total Deducciones	217,96	217,96	217,96	217,96	217,96	338,80	217,96	217,96	217,96	217,96	217,96	338,80	2.857,20	
TOTAL LIQUIDO	1.032,04	1.032,04	1.032,04	1.032,04	1.032,04	2.111,20	1.032,04	1.032,04	1.032,04	1.032,04	1.032,04	2.111,20	14.542,80	
PRORRATA PAGAS EXTRAS	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	2.400,00	
BONIFICACIONES/REDUCCIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
SEG. SOCIAL EMPRESA	457,48	457,48	457,48	457,48	457,48	457,48	457,48	457,48	457,48	457,48	457,48	457,48	5.489,76	
COSTE EMPRESA	1.707,48	1.707,48	1.707,48	1.707,48	1.707,48	2.907,48	1.707,48	1.707,48	1.707,48	1.707,48	1.707,48	2.907,48	22.889,76	
BASE CONTINGENCIAS COMUNES	1.450,00	1.450,00	1.450,00	1.450,00	1.450,00	1.450,00	1.450,00	1.450,00	1.450,00	1.450,00	1.450,00	1.450,00	17.400,00	
BASE ACCIDENTES	1.450,00	1.450,00	1.450,00	1.450,00	1.450,00	1.450,00	1.450,00	1.450,00	1.450,00	1.450,00	1.450,00	1.450,00	17.400,00	
BASE I.R.P.F. DINERARIA	1.250,00	1.250,00	1.250,00	1.250,00	1.250,00	2.450,00	1.250,00	1.250,00	1.250,00	1.250,00	1.250,00	2.450,00	17.400,00	
BASE I.R.P.F. ESPECIES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
BASE I.R.P.F. IRREGULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS EN ALTA	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	360,00	
DIAS ENFERMEDAD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS ACCIDENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS R.EMBARAZO O LACTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS MATER/PATER. TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS MATER/PATER.PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS VACACIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS HUELGA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS ABSENTISMO INJUSTIF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS DESEMPLEO PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HORAS EXTRAS NORMALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HORAS EXTRAS ESTRUCTURALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HORAS PRESENCIA	168,00	160,00	184,00	152,00	176,00	176,00	168,00	176,00	168,00	168,00	168,00	144,00	2.008,00	

Ficha Histórico Periodo Anual

PERIODO DEL 01/2017 AL 12/2017

Empresa 1 - AYUNTAMIENTO DE ALHAMA
Observaciones

Fecha Listado 30/11/18

Página 1

EUROS

Trabajador	000699 ANGEL MUÑOZ ROMAN		NIF XXXXXXXXXX		Centro0000009AYTO ALHAMA DE GRANADA (ALT.CAR)									
NSS XX/XXXXXXXX-XX	Grupo	Cotización	7	Epígrafe	Fecha Ingreso 26/06/15 Fecha Baja 05/04/18									
Concepto	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM.	OCTUBRE	NOVIEMB.	DICIEMB.	Total	
1 Salario Base	1.511,25	1.511,25	1.511,25	1.511,25	1.511,25	1.511,25	1.511,25	1.511,25	1.511,25	1.511,25	1.511,25	1.511,25	18135,00	
901 Paga Extra 1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00	
902 Paga Extra 2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00	1.500,00	
Total Bruto	1.511,25	1.511,25	1.511,25	1.511,25	1.511,25	3.011,25	1.511,25	1.511,25	1.511,25	1.511,25	1.511,25	3.011,25	21 135,00	
995 COTIZACION CONT.COMUNES	82,78	82,78	82,78	82,78	82,78	82,78	82,78	82,78	82,78	82,78	82,78	82,78	993,36	
996 COTIZACION FORMACION PROF.	1,76	1,76	1,76	1,76	1,76	1,76	1,76	1,76	1,76	1,76	1,76	1,76	21,12	
997 COTIZACION DESEMPLEO	27,30	27,30	27,30	27,30	27,30	27,30	27,30	27,30	27,30	27,30	27,30	27,30	327,60	
999 TRIBUTACION I.R.P.F.	191,02	191,02	191,02	191,02	191,02	380,62	191,02	191,02	191,02	191,02	191,02	380,62	2.671,44	
Total Deducciones	302,86	302,86	302,86	302,86	302,86	492,46	302,86	302,86	302,86	302,86	302,86	492,46	4 013,52	
TOTAL LIQUIDO	1.208,39	1.208,39	1.208,39	1.208,39	1.208,39	2.518,79	1.208,39	1.208,39	1.208,39	1.208,39	1.208,39	2.518,79	17 121,48	
PRORRATA PAGAS EXTRAS	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	3.000,00	
BONIFICACIONES/REDUCCIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
SEG. SOCIAL EMPRESA	555,67	555,67	555,67	555,67	555,67	555,67	555,67	555,67	555,67	555,67	555,67	555,67	6.668,04	
COSTE EMPRESA	2.066,93	2.066,93	2.066,93	2.066,93	2.066,93	3.566,93	2.066,93	2.066,93	2.066,93	2.066,93	2.066,93	3.566,93	27.803,16	
BASE CONTINGENCIAS COMUNES	1.761,25	1.761,25	1.761,25	1.761,25	1.761,25	1.761,25	1.761,25	1.761,25	1.761,25	1.761,25	1.761,25	1.761,25	21.135,00	
BASE ACCIDENTES	1.761,25	1.761,25	1.761,25	1.761,25	1.761,25	1.761,25	1.761,25	1.761,25	1.761,25	1.761,25	1.761,25	1.761,25	21.135,00	
BASE I.R.P.F. DINERARIA	1.511,25	1.511,25	1.511,25	1.511,25	1.511,25	3.011,25	1.511,25	1.511,25	1.511,25	1.511,25	1.511,25	3.011,25	21.135,00	
BASE I.R.P.F. ESPECIES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
BASE I.R.P.F. IRREGULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS EN ALTA	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	360,00	
DIAS ENFERMEDAD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS ACCIDENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS R.EMBARAZO O LACTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS MATER/PATER. TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS MATER/PATER.PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS VACACIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS ABSENTISMO INJUSTIF.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS DESEMPLEO PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HORAS EXTRAS NORMALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HORAS EXTRAS ESTRUCTURALES.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HORAS PRESENCIA	168,00	160,00	184,00	152,00	176,00	176,00	168,00	176,00	168,00	168,00	168,00	144,00	2.008,00	

Ficha Histórico Periodo Anual

PERIODO DEL 01/2017 AL 12/2017

Empresa 1 - AYUNTAMIENTO DE ALHAMA
Observaciones

Fecha Listado 30/11/18

Página 1

EUROS

Trabajador	000125	ALVARO MOLINA CRESPO		NIF XXXXXXXXX				Centro000006AYUNTAMIENTO DE ALHAMA (CONC)					
NSS XX/XXXXXXXX-XX	Grupo Cotización	Epígrafe		Fecha Ingreso		11/06/11	Fecha Baja		05/04/18		Total		
Concepto	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM.	OCTUBRE	NOVIEMB.	DICIEMB.	Total
5 Ad Personam	600,00	580,00	420,00	440,00	990,00	860,00	930,00	820,00	70,00	750,00	860,00	750,00	8.070,00
Total Bruto	600,00	580,00	420,00	440,00	990,00	860,00	930,00	820,00	70,00	750,00	860,00	750,00	8.070,00
999 TRIBUTACION LR.P.F.	12,00	11,60	8,40	8,80	19,80	17,20	18,60	16,40	1,40	15,00	17,20	15,00	161,40
Total Deducciones	12,00	11,60	8,40	8,80	19,80	17,20	18,60	16,40	1,40	15,00	17,20	15,00	161,40
TOTAL LIQUIDO	588,00	568,40	411,60	431,20	970,20	842,80	911,40	803,60	68,60	735,00	842,80	735,00	7.908,60
PRORRATA PAGAS EXTRAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BONIFICACIONES/REDUCCIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SEG. SOCIAL EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COSTE EMPRESA	600,00	580,00	420,00	440,00	990,00	860,00	930,00	820,00	70,00	750,00	860,00	750,00	8070,00
BASE CONTINGENCIAS COMUNES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BASE ACCIDENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BASE 1.R.P.F. DINERARIA	600,00	580,00	420,00	440,00	990,00	860,00	930,00	820,00	70,00	750,00	860,00	750,00	8070,00
BASE 1.R.P.F. ESPECIES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BASE 1.R.P.F. IRREGULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS EN ALTA	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	360,00
DIAS ENFERMEDAD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS ACCIDENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS R.EMBARAZO O LACTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS MATER/PATER. TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS MATER/PATER.PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS VACACIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS HUELGA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS ABSENTISMO INJUSTIF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS DESEMPLEO PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HORAS EXTRAS NORMALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HORAS EXTRAS ESTRUCTURALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HORAS PRESENCIA	168,00	160,00	184,00	152,00	176,00	176,00	168,00	176,00	168,00	168,00	168,00	144,00	2.008,00

Ficha Histórico Periodo Anual

PERIODO DEL 01/2017 AL 12/2017

Empresa **1 - AYUNTAMIENTO DE ALHAMA**
Observaciones

Fecha Listado **04/12/18**

Página **1**

EUROS

Trabajador	000124 MARI ANGELES MORENO ALCARAZ		NIF XXXXXXXXX				Centro000006AYUNTAMIENTO DE ALHAMA (CONC)						
NSS XX/XXXXXXXX-XX	Grupo Cotización	Epígrafe	Fecha Ingreso 11/06/11										
Concepto	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM.	OCTUBRE	NOVIEMB.	DICIEMB.	Total
1 Salario Base	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00	0,00	250,00
5 Ad Personam	310,00	250,00	190,00	0,00	370,00	250,00	260,00	380,00	130,00	130,00	0,00	310,00	2.580,00
Total Bruto	310,00	250,00	190,00	0,00	370,00	250,00	260,00	380,00	130,00	130,00	250,00	310,00	2830,00
999 TRIBUTACION IRPF.	6,20	5,00	3,80	0,00	7,40	5,00	5,20	7,60	2,60	2,60	5,00	6,20	56,60
Total Deducciones	6,20	5,00	3,80	0,00	7,40	5,00	5,20	7,60	2,60	2,60	5,00	6,20	56,60
TOTAL LIQUIDO	303,80	245,00	186,20	0,00	362,60	245,00	254,80	372,40	127,40	127,40	245,00	303,80	2.773,40
PRORRATA PAGAS EXTRAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BONIFICACIONES/REDUCCIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SEG. SOCIAL EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COSTE EMPRESA	310,00	250,00	190,00	0,00	370,00	250,00	260,00	380,00	130,00	130,00	250,00	310,00	2.830,00
BASE CONTINGENCIAS COMUNES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BASE ACCIDENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BASE I.R.P.F. DINERARIA	310,00	250,00	190,00	0,00	370,00	250,00	260,00	380,00	130,00	130,00	250,00	310,00	2.830,00
BASE I.R.P.F. ESPECIES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BASE I.R.P.F. IRREGULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS EN ALTA	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	360,00
DIAS ENFERMEDAD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS ACCIDENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS R.EMBARAZO O LACTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS MATER/PATER. TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS MATER/PATER.PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS VACACIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS HUELGA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS ABSENTISMO INJUSTIF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS DESEMPELO PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HORAS EXTRAS NORMALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HORAS EXTRAS ESTRUCTURALES.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HORAS PRESENCIA	168,00	160,00	184,00	152,00	176,00	176,00	168,00	176,00	168,00	168,00	168,00	144,00	2.008,00

Ficha Histórico Periodo Anual

PERIODO DEL 01/2017 AL 12/2017

Empresa 1 - AYUNTAMIENTO DE ALHAMA
Observaciones

Fecha Listado 30/11/18

Página 1

EUROS

Trabajador	000719	RAFAEL OCHOA VILLARRASO		NIF XXXXXXXXX				Centro000006AYUNTAMIENTO DE ALHAMA (CONC)						
NSS XX/XXXXXXXX-XX	Grupo Cotización	Epígrafe		Fecha Ingreso 13/06/15										Total
Concepto	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM.	OCTUBRE	NOVIEMB.	DICIEMB.	Total	
4 Antigüedad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00	70,00	
5 Ad Personam	70,00	250,00	250,00	0,00	430,00	250,00	320,00	380,00	0,00	310,00	190,00	0,00	2.450,00	
Total Bruto	70,00	250,00	250,00	0,00	430,00	250,00	320,00	380,00	0,00	310,00	190,00	70,00	2520,00	
999 TRIBUTACION I.R.P.F.	1,40	5,00	5,00	0,00	8,60	5,00	6,40	7,60	0,00	6,20	3,80	1,40	50,40	
Total Deducciones	1,40	5,00	5,00	0,00	8,60	5,00	6,40	7,60	0,00	6,20	3,80	1,40	50,40	
TOTAL LIQUIDO	68,60	245,00	245,00	0,00	421,40	245,00	313,60	372,40	0,00	303,80	186,20	68,60	2.469,60	
PRORRATA PAGAS EXTRAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
BONIFICACIONES/REDUCCIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
SEG. SOCIAL EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
COSTE EMPRESA	70,00	250,00	250,00	0,00	430,00	250,00	320,00	380,00	0,00	310,00	190,00	70,00	2.520,00	
BASE CONTINGENCIAS COMUNES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
BASE ACCIDENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
BASE I.R.P.F. DINERARIA	70,00	250,00	250,00	0,00	430,00	250,00	320,00	380,00	0,00	310,00	190,00	70,00	2.520,00	
BASE I.R.P.F. ESPECIES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
BASE I.R.P.F. IRREGULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS EN ALTA	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	360,00	
DIAS ENFERMEDAD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS ACCIDENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS R.EMBARAZO O LACTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS MATERIPATER. TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS MATERIPATER.PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS VACACIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS HUELGA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS ABSENTISMO INJUSTIF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS DESEMPLEO PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HORAS EXTRAS NORMALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HORAS EXTRAS ESTRUCTURALES.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HORAS PRESENCIA	168,00	160,00	184,00	152,00	176,00	176,00	168,00	176,00	168,00	168,00	168,00	144,00	2008,00	

Ficha Histórico Periodo Anual

PERIODO DEL 01/2017 AL 12/2017

Empresa 1 - AYUNTAMIENTO DE ALHAMA
Observaciones

Fecha Listado 30/11/18

Página

EUROS

Trabajador	000126	PABLO ARIZA ROJO		NIF XXXXXXXXX		Centro0000006AYUNTAMIENTO DE ALHAMA (CONC)							Total
NSS XX/XXXXXXXX-XX	Grupo Cotización	Epígrafe		Fecha Ingreso 11/06/11									
Concepto	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM.	OCTUBRE	NOVIEMB.	DICIEMB.	Total
5 Ad Personam	600,00	520,00	470,00	440,00	700,00	740,00	760,00	180,00	350,00	630,00	800,00	750,00	6940,00
Total Bruto	600,00	520,00	470,00	440,00	700,00	740,00	760,00	180,00	350,00	630,00	800,00	750,00	6940,00
999 TRIBUTACION I.R.P.F.	12,00	10,40	9,40	8,80	14,00	14,80	15,20	3,60	7,00	12,60	16,00	15,00	138,80
Total Deducciones	12,00	10,40	9,40	8,80	14,00	14,80	15,20	3,60	7,00	12,60	16,00	15,00	138,80
TOTAL LIQUIDO	588,00	509,60	460,60	431,20	686,00	725,20	744,80	176,40	343,00	617,40	784,00	735,00	6801,20
PRORRATA PAGAS EXTRAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BONIFICACIONES/REDUCCIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SEG. SOCIAL EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COSTE EMPRESA	600,00	520,00	470,00	440,00	700,00	740,00	760,00	180,00	350,00	630,00	800,00	750,00	6940,00
BASE CONTINGENCIAS COMUNES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BASE ACCIDENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BASE I.R.P.F. DINERARIA	600,00	520,00	470,00	440,00	700,00	740,00	760,00	180,00	350,00	630,00	800,00	750,00	6940,00
BASE I.R.P.F. ESPECIES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BASE I.R.P.F. IRREGULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS EN ALTA	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	360,00
DIAS ENFERMEDAD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS ACCIDENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS R.EMBARAZO O LACTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS MATER/PATER. TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS MATER/PATER.PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS VACACIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS HUELGA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS ABSENTISMO INJUSTIF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS DESEMPLEO PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HORAS EXTRAS NORMALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HORAS EXTRAS ESTRUCTURALES.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HORAS PRESENCIA	168,00	160,00	184,00	152,00	176,00	176,00	168,00	176,00	168,00	168,00	168,00	144,00	2008,00

Ficha Histórico Periodo Anual

PERIODO DEL 01/2017 AL 12/2017

Empresa 1 - AYUNTAMIENTO DE ALHAMA
Observaciones

Fecha Listado 30/11/18

Página 1

EUROS

Trabajador	000132	JORGE GUERRERO MORENO		NIF XXXXXXXXX				Centro0000006AYUNTAMIENTO DE ALHAMA (CONC)						
NSS XX/XXXXXXXX-XX	Grupo Cotización	Epígrafe		Fecha Ingreso 11/06/11										
Concepto	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM.	OCTUBRE	NOVIEMB.	DICIEMB.	Total	
5 Ad Personam	380,00	310,00	310,00	0,00	550,00	310,00	310,00	380,00	130,00	310,00	310,00	310,00	3610,00	
Total Bruto	380,00	310,00	310,00	0,00	550,00	310,00	310,00	380,00	130,00	310,00	310,00	310,00	3.610,00	
999 TRIBUTACION I.R.P.F.	7,60	6,20	6,20	0,00	11,00	6,20	6,20	7,60	2,60	6,20	6,20	6,20	72,20	
Total Deducciones	7,60	6,20	6,20	0,00	11,00	6,20	6,20	7,60	2,60	6,20	6,20	6,20	72,20	
TOTAL LIQUIDO	372,40	303,80	303,80	0,00	539,00	303,80	303,80	372,40	127,40	303,80	303,80	303,80	3.537,80	
PRORRATA PAGAS EXTRAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
BONIFICACIONES/REDUCCIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
SEG. SOCIAL EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
COSTE EMPRESA	380,00	310,00	310,00	0,00	550,00	310,00	310,00	380,00	130,00	310,00	310,00	310,00	3610,00	
BASE CONTINGENCIAS COMUNES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
BASE ACCIDENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
BASE I.R.P.F. DINERARIA	380,00	310,00	310,00	0,00	550,00	310,00	310,00	380,00	130,00	310,00	310,00	310,00	3610,00	
BASE I.R.P.F. ESPECIES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
BASE I.R.P.F. IRREGULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS EN ALTA	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	360,00	
DIAS ENFERMEDAD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS ACCIDENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS R.EMBARAZO O LACTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS MATER/PATER. TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS MATER/PATER.PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS VACACIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS HUELGA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS ABSENTISMO INJUSTIF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS DESEMPLEO PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HORAS EXTRAS NORMALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HORAS EXTRAS ESTRUCTURALES.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HORAS PRESENCIA	168,00	160,00	184,00	152,00	176,00	176,00	168,00	176,00	168,00	168,00	168,00	144,00	2.008,00	

Ficha Histórico Periodo Anual

PERIODO DEL 01/2017 AL 12/2017

Empresa **1 - AYUNTAMIENTO DE ALHAMA**
Observaciones

Fecha Listado **30/11/18**

Página **1**

EUROS

Trabajador	000131	FRANCISCO CAZORLA BONILLA		NIF XXXXXXXXX				Centro000006AYUNTAMIENTO DE ALHAMA (CONC)						Total
NSS XX/XXXXXXXX-XX	Grupo Cotización	Epígrafe		Fecha Ingreso		11/06/11						Total		
Concepto	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM.	OCTUBRE	NOVIEMB.	DICIEMB.	Total	
5 Ad Personam	0,00	70,00	70,00	0,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	70,00	70,00	420,00	
Total Bruto	0,00	70,00	70,00	0,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	70,00	70,00	420,00	
999 TRIBUTACION I.R.P.F.	0,00	1,40	1,40	0,00	1,40	0,00	1,40	0,00	0,00	0,00	1,40	1,40	8,40	
Total Deducciones	0,00	1,40	1,40	0,00	1,40	0,00	1,40	0,00	0,00	0,00	1,40	1,40	8,40	
TOTAL LIQUIDO	0,00	68,60	68,60	0,00	68,60	0,00	68,60	0,00	0,00	0,00	68,60	68,60	411,60	
PRORRATA PAGAS EXTRAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
BONIFICACIONES/REDUCCIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
SEG. SOCIAL EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
COSTE EMPRESA	0,00	70,00	70,00	0,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	70,00	70,00	420,00	
BASE CONTINGENCIAS COMUNES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
BASE ACCIDENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
BASE I.R.P.F. DINERARIA	0,00	70,00	70,00	0,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	70,00	70,00	420,00	
BASE I.R.P.F. ESPECIES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
BASE I.R.P.F. IRREGULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS EN ALTA	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	360,00	
DIAS ENFERMEDAD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS ACCIDENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS R.EMBARAZO O LACTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS MATER/PATER. TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS MATER/PATER.PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS VACACIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS HUELGA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS ABSENTISMO INJUSTIF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS DESEMPLEO PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HORAS EXTRAS NORMALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HORAS EXTRAS ESTRUCTURALES.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HORAS PRESENCIA	168,00	160,00	184,00	152,00	176,00	176,00	168,00	176,00	168,00	168,00	168,00	144,00	208,00	

Ficha Histórico Periodo Anual

PERIODO DEL 01/2017 AL 12/2017

Empresa 1 - AYUNTAMIENTO DE ALHAMA
Observaciones

Fecha Listado 30/11/18

Página 1

EUROS

Trabajador	000134	AMALA FERNANDEZ IGLESIAS		NIF XXXXXXXXX				Centro000006AYUNTAMIENTO DE ALHAMA (CONC)					
NSS XX/XXXXXXXX-XX	Grupo Cotización	Epígrafe		Fecha Ingreso 01/04/14									
Concepto	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM.	OCTUBRE	NOVIEMB.	DICIEMB.	Total
4 Antigüedad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,00
5 Ad Personam	140,00	190,00	310,00	0,00	550,00	240,00	380,00	0,00	130,00	310,00	0,00	250,00	2.500,00
Total Bruto	140,00	190,00	310,00	0,00	550,00	240,00	380,00	260,00	130,00	310,00	0,00	250,00	2.760,00
999 TRIBUTACION I.R.P.F.	2,80	3,80	6,20	0,00	11,00	4,80	7,60	5,20	2,60	6,20	0,00	5,00	55,20
Total Deducciones	2,80	3,80	6,20	0,00	11,00	4,80	7,60	5,20	2,60	6,20	0,00	5,00	55,20
TOTAL LIQUIDO	137,20	186,20	303,80	0,00	539,00	235,20	372,40	254,80	127,40	303,80	0,00	245,00	2.704,80
PRORRATA PAGAS EXTRAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BONIFICACIONES/REDUCCIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SEG. SOCIAL EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COSTE EMPRESA	140,00	190,00	310,00	0,00	550,00	240,00	380,00	260,00	130,00	310,00	0,00	250,00	2.760,00
BASE CONTINGENCIAS COMUNES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BASE ACCIDENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BASE I.R.P.F. DINERARIA	140,00	190,00	310,00	0,00	550,00	240,00	380,00	260,00	130,00	310,00	0,00	250,00	2.760,00
BASE I.R.P.F. ESPECIES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BASE I.R.P.F. IRREGULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS EN ALTA	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	360,00
DIAS ENFERMEDAD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS ACCIDENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS R.EMBARAZO O LACTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS MATER/PATER. TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS MATER/PATER.PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS VACACIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS HUELGA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS ABSENTISMO INJUSTIF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS DESEMPLEO PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HORAS EXTRAS NORMALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HORAS EXTRAS ESTRUCTURALES.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HORAS PRESENCIA	168,00	160,00	184,00	152,00	176,00	176,00	168,00	176,00	168,00	168,00	168,00	144,00	2.008,00

Ficha Histórico Periodo Anual

PERIODO DEL 01/2017 AL 12/2017

Empresa 1 - AYUNTAMIENTO DE ALHAMA
Observaciones

Fecha Listado 30/11/18

Página 1

EUROS

Trabajador	000716	RAQUEL RUIZ VALDERRAMA		NIF XXXXXXXXX				Centro0000006AYUNTAMIENTO DE ALHAMA (CONC)					
NSS XX/XXXXXXXX-XX	Grupo Cotización	Epígrafe		Fecha Ingreso 13/06/15									
Concepto	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM.	OCTUBRE	NOVIEMB.	DICIEMB.	Total
5 Ad Personam	190,00	260,00	190,00	0,00	310,00	310,00	380,00	380,00	130,00	70,00	70,00	130,00	2.420,00
Total Bruto	190,00	260,00	190,00	0,00	310,00	310,00	380,00	380,00	130,00	70,00	70,00	130,00	2.420,00
999 TRIBUTACION LR.P.F.	3,80	5,20	3,80	0,00	6,20	6,20	7,60	7,60	2,60	1,40	1,40	2,60	48,40
Total Deducciones	3,80	5,20	3,80	0,00	6,20	6,20	7,60	7,60	2,60	1,40	1,40	2,60	48,40
TOTAL LIQUIDO	186,20	254,80	186,20	0,00	303,80	303,80	372,40	372,40	127,40	68,60	68,60	127,40	2.371,60
PRORRATA PAGAS EXTRAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BONIFICACIONES/REDUCCIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SEG. SOCIAL EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COSTE EMPRESA	190,00	260,00	190,00	0,00	310,00	310,00	380,00	380,00	130,00	70,00	70,00	130,00	2.420,00
BASE CONTINGENCIAS COMUNES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BASE ACCIDENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BASE I.R.P.F. DINERARIA	190,00	260,00	190,00	0,00	310,00	310,00	380,00	380,00	130,00	70,00	70,00	130,00	2.420,00
BASE I.R.P.F. ESPECIES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BASE I.R.P.F. IRREGULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS EN ALTA	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	360,00
DIAS ENFERMEDAD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS ACCIDENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS R.EMBARAZO O LACTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS MATER/PATER. TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS MATER/PATER.PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS VACACIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS HUELGA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS ABSENTISMO INJUSTIF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS DESEMPLEO PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HORAS EXTRAS NORMALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HORAS EXTRAS ESTRUCTURALES.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HORAS PRESENCIA	168,00	160,00	184,00	152,00	176,00	176,00	168,00	176,00	168,00	168,00	168,00	144,00	2.008,00

Ficha Histórico Periodo Anual

PERIODO DEL 01/2017 AL 12/2017

Empresa 1 - AYUNTAMIENTO DE ALHAMA
Observaciones

Fecha Listado 30/11/18

Página 1

EUROS

Trabajador	000717	JORGE ESPEJO GARCIA		NIF XXXXXXXXX				Centro0000006AYUNTAMIENTO DE ALHAMA (CONC)					
NSS XX/XXXXXXXX-XX	Grupo Cotización	Epígrafe		Fecha Ingreso		13/06/15							
Concepto	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM.	OCTUBRE	NOVIEMB.	DICIEMB.	Total
5 Ad Personam	260,00	190,00	190,00	0,00	0,00	70,00	140,00	140,00	70,00	310,00	190,00	130,00	1.690,00
Total Bruto	260,00	190,00	190,00	0,00	0,00	70,00	140,00	140,00	70,00	310,00	190,00	130,00	1690,00
999 TRIBUTACION I.R.P.F.	5,20	3,80	3,80	0,00	0,00	1,40	2,80	2,80	1,40	6,20	3,80	2,60	33,80
Total Deducciones	5,20	3,80	3,80	0,00	0,00	1,40	2,80	2,80	1,40	6,20	3,80	2,60	33,80
TOTAL LIQUIDO	254,80	186,20	186,20	0,00	0,00	68,60	137,20	137,20	68,60	303,80	186,20	127,40	1656,20
PRORRATA PAGAS EXTRAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BONIFICACIONES/REDUCCIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SEG. SOCIAL EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COSTE EMPRESA	260,00	190,00	190,00	0,00	0,00	70,00	140,00	140,00	70,00	310,00	190,00	130,00	1.690,00
BASE CONTINGENCIAS COMUNES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BASE ACCIDENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BASE 1.R.P.F. DINERARIA	260,00	190,00	190,00	0,00	0,00	70,00	140,00	140,00	70,00	310,00	190,00	130,00	1690,00
BASE 1.R.P.F. ESPECIES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BASE 1.R.P.F. IRREGULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS EN ALTA	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	360,00
DIAS ENFERMEDAD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS ACCIDENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS R.EMBARAZO O LACTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS MATER/PATER. TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS MATER/PATER.PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS VACACIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS HUELGA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS ABSENTISMO INJUSTIF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAS DESEMPLEO PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HORAS EXTRAS NORMALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HORAS EXTRAS ESTRUCTURALES.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HORAS PRESENCIA	168,00	160,00	184,00	152,00	176,00	176,00	168,00	176,00	168,00	168,00	168,00	144,00	2.008,00

Ficha Histórico Periodo Anual

PERIODO DEL 01/2017 AL 12/2017

Empresa 1 - AYUNTAMIENTO DE ALHAMA
Observaciones

Fecha Listado 30/11/18

Página 1

EUROS

Trabajador	000718	EVA NAVAS MANCEBO		NIF XXXXXXXXX		Centro0000006AYUNTAMI ENTO DE ALHAMA (CONC)								
NSS XX/XXXXXXXX-XX	Grupo Cotización	Epígrafe		Fecha Ingreso 13/06/15										
Concepto	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM.	OCTUBRE	NOVIEMB.	DICIEMB.	Total	
5 Ad Personam	70,00	260,00	70,00	0,00	310,00	70,00	140,00	70,00	70,00	0,00	190,00	190,00	1.440,00	
Total Bruto	70,00	260,00	70,00	0,00	310,00	70,00	140,00	70,00	70,00	0,00	190,00	190,00	1.440,00	
999 TRIBUTACION 1.R.P.F.	1,40	5,20	1,40	0,00	6,20	1,40	2,80	1,40	1,40	0,00	3,80	3,80	28,80	
Total Deducciones	1,40	5,20	1,40	0,00	6,20	1,40	2,80	1,40	1,40	0,00	3,80	3,80	28,80	
TOTAL LIQUIDO	68,60	254,80	68,60	0,00	303,80	68,60	137,20	68,60	68,60	0,00	186,20	186,20	1.411,20	
PRORRATA PAGAS EXTRAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
BONIFICACIONES/REDUCCIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
SEG. SOCIAL EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
COSTE EMPRESA	70,00	260,00	70,00	0,00	310,00	70,00	140,00	70,00	70,00	0,00	190,00	190,00	1.440,00	
BASE CONTINGENCIAS COMUNES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
BASE ACCIDENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
BASE I.R.P.F. DINERARIA	70,00	260,00	70,00	0,00	310,00	70,00	140,00	70,00	70,00	0,00	190,00	190,00	1.440,00	
BASE I.R.P.F. ESPECIES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS EN ALTA	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	360,00	
DIAS ENFERMEDAD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS ACCIDENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS R.EMBARAZO O LACTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS MATER/PATER. TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS MATER/PATER.PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS VACACIONES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS HUELGA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS ABSENTISMO INJUSTIF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DIAS DESEMPLEO PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HORAS EXTRAS NORMALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HORAS EXTRAS ESTRUCTURALES.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HORAS PRESENCIA	168,00	160,00	184,00	152,00	176,00	176,00	168,00	176,00	168,00	168,00	168,00	144,00	2.008,00	