

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

MC1

Empresa	Domicilio	Código Cuenta de Débito N.I.F.
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	[REDACTED]

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
[REDACTED]	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto de Trabajo	Grupo Clasi.	Código
Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

Periodo de Liquidación	Código de Cargo	Días Cont.	Fecha Anterior	Fecha Posterior
01/06/2020 al 30/06/2020	Miembros Cargo Dedicación Excl	30		

Clase	DESCRIPCIÓN	UNIDADES	BASE	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	50,0897	1.502,69	
5500	Seguridad Social	1,00	96,1700		96,17
IRPF	I.R.P.F.	10,00	1.502,6900		150,27

IRPF	Impuesto Ingresos y Retenciones	Totales	1.502,69	246,44
[REDACTED]		Total Ingresos y Retenciones		1.256,25

Remuneración Total	Impañada
1.502,69	1.502,69
Impuesto de Seguros Sociales	
96,17	
Total	1.502,69
Base LI	
Base Calificada AT y F	1.502,69



C. Comunas  
Buenos Aires  
Luz de Noche  
I.F.  
I. C. G. S.  
AT y F  
H. T. F. M.  
Otro P. S.

Bases		Trabajador		Empresa	
General	Seguros Sociales	%	Importe	%	Importe
1.502,69		4,70	70,63	23,60	354,63
1.502,69		1,60	24,04	6,70	100,66
1.502,69		0,10	1,50	0,80	9,02
1.502,69				1,65	24,00

Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

R63

Empresa	Domicilio	Código Cuenta de C/C
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	55- N.I.F. [REDACTED]

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
[REDACTED]	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

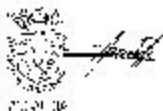
Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto de Trabajo	Grupo Clasi.	Código
Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

Periodo de Liquidación	Código de Cargo	Días-Cont.	Fecha Anterior	Fecha Posterior
01/06/2020 al 30/06/2020	Miembros Cargo Dedicación Excl.	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	BASE	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	51,0913	1.532,74	
5500	Seguridad Social	1,00	98,0900		98,09
IRPF	I.R.P.F.	10,00	1.532,7400		153,27

Totales 1.532,74 251,36  
Total a pagar 1.281,38

Remuneración Total	1.532,74
Impuesto de Renta Personal	
Total	1.532,74
Base LI	
Base Cotización AT y F	1.532,74



C. Comunas  
Boletín Oficial  
Lecia no cc  
I.F.  
I.C.04518  
AT y F  
F.T.F.M.  
Ordo F.s.

Bases		Trabajador		Empresa	
General	Segu. Impaga	%	Importe	%	Importe
1.532,74		4,70	72,04	23,60	361,73
1.532,74		1,60	24,52	6,70	102,69
1.532,74		0,10	1,53	0,80	9,20
1.532,74				1,65	25,29

Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

063

Empresa	Domicilio	Código Cuenta de Débito N.I.F.
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto de Trabajo	Grupo Clasi.	Código Clasi.
Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

Periodo de Liquidación	Código de Cargo	Días Cont.	Fecha Anterior	Fecha Posterior
01/06/2020 al 30/06/2020	Miembros Cargo Dedicación Excl.	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	BASE	DEVENGADO	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	1,0016	30,05	
IRPF	I.R.P.F.	10,00	30,0500		3,01
SSOC	Seguridad Social	1,00	1,9200		1,92

IRPF	Impuesto Ingresos y Retenciones	Totales	30,05	4,93
		Total Ingresos a recibir		25,12

Remuneración Total	30,05
Impuesto de Retenciones	
Total	30,05
Base LI	
Base Cotización AT y F	30,05



C. Comunas  
Boletín Oficial  
Ley 30/1994  
I.F.  
Categoría  
AT y F  
I.T.P.M.  
Otros P.s.

Bases		Trabajador		Empresa	
General	Salvo Impagos	%	Importe	%	Importe
30,05		4,70	1,41	23,50	7,10
30,05		1,60	0,48	6,70	2,01
30,05		0,10	0,03	0,80	0,16
30,05				1,65	0,49

Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

063

Empresa	Domicilio	Ciudad
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	C/ta. Cuarta Calle 57 - N.I.F.

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto de Trabajo	Grupo Clases	Clase
Plaza de España, 14	Concejal Liberado		01	

Periodo de Liquidación	Clase de Cargo	Días Cont.	Fecha Anterior	Fecha Posterior
01 Mayo 2020 al 31 Mayo 2020	Miembros Cargo Dedicación Excl.	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	BASE	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	1,0016	30,05	
IRPF	I.R.P.F.	10,00	30,0500		3,01
SSOC	Seguridad Social	1,00	1,9200		1,92

IRPF	Impuesto Ingresos y Retenciones	Totales	30,05	4,93
		Total Ingresos y Retenciones		25,12

Remuneración Total  
Impuesto de Seguros Sociales  
Total  
Base LI  
Base Cotización AT y F

Impuestos	30,05
	30,05
	30,05



C. Comunas  
Boletín Oficial  
Ley 30/1994  
I.F.  
Categoría  
AT y F  
E.T.F.M.  
Ordo F.s.

Bases	Trabajador		Empresa		
	General	Seguros Sociales	S.	Impuestos	
	30,05	4,70	1,41	23,50	7,10
	30,05	1,60	0,48	6,70	2,01
	30,05	0,10	0,03	0,80	0,18
	30,05			1,65	0,49

Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

R63

Empresa	Domicilio	C/Cuenta Cont. SE NIF
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

Nº Municipio SE	Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto trabajo	Grupo Clasi.	Grupo Cofe
	Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

Periodo de Liquidación	Código de Cargo	Días Cont.	Fecha Ant. Final	Fecha Inc. Final
01 Mayo 2020 al 31 Mayo 2020	Miembros Cargo Dedicación Excl	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	BASE	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	51,0913	1.532,74	
5500	Seguridad Social	1,00	98,0900		98,09
IRPF	I.R.P.F.	10,00	1.532,7400		153,27

Totales 1.532,74 251,36  
Total a pagar 1.281,38

Remuneración Total	1.532,74
Impuesto de Seguros Sociales	
Total	1.532,74
Base LI	
Base Cotización AT y F	1.532,74



C. Comunas  
Boletín Oficial  
Lecia no cc  
I.F.  
I. CANTON  
AT y F  
F. T. F. M.  
Ordo F. s.

Bases		Trabajador		Empresa	
General	Seguros Sociales	%	Importe	%	Importe
1.532,74		4,70	72,04	23,60	361,73
1.532,74		1,60	24,52	6,70	102,69
1.532,74		0,10	1,53	0,80	9,20
1.532,74				1,65	25,29

Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

MC1

Empresa	Domicilio	C/Cuenta Cont. S.F. N.I.F.
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

N.º Municipio S.F.	Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto trabajo	Grupo Clasi.	Grupo Cofe.
	Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

Periodo de Liquidación	Código de Cargo	Días Cont.	Fecha Ant. Final	Fecha Inc. Inicial
01 Mayo 2020 al 31 Mayo 2020	Miembros Cargo Dedicación Excl.	30		

Clase	DESCRIPCIÓN	UNIDADES	BASE	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	50,0897	1.502,69	
5500	Seguridad Social	1,00	96,1700		96,17
IRPF	I.R.P.F.	10,00	1.502,6900		150,27

IRPF	Impuesto Ingresos y Retenciones	Totales	1.502,69	246,44
		Total Ingresos a pagar		1.256,25

Remuneración Total	Impedida
1.502,69	1.502,69
Impuesto de Seguros Sociales	
96,17	
Total	1.502,69
Base LI	
1.502,69	
Base Cotización AT y F	1.502,69



C. Comunas  
Boletín Oficial  
Licencia de  
I.F.  
LICENCIADO  
AT y F  
F. T.F.M.  
Ordo F. S.

Bases		Trabajador		Empresa	
General	Seg. Impagos	%	Importe	%	Importe
1.502,69		4,70	70,63	23,60	354,63
1.502,69		1,60	24,04	6,70	100,68
1.502,69		0,10	1,50	0,80	9,02
1.502,69				1,65	24,00

Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

MC1

Empresa	Domicilio	Código Cuenta de Cte. N.I.F.
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto de Trabajo	Grupo Clasi.	Grupo Cofe
Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

Periodo de Liquidación	Código de Cargo	Días-Cont.	Fecha Ant. P. Asal	Fecha Inc. P. Asal
01/Diciembre/2020 al 31/Diciembre/2020	Miembros Cargo Dedicación Excl.	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	BASE	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	51,0913	1.532,74	
5500	Seguridad Social	1,00	98,0900		98,09
IRPF	I.R.P.F.	10,00	1.532,7400		153,27

IRPF	Impuesto Ingresos y Retenciones	Totales	1.532,74	251,36
		Total Ingresos a recibir		1.281,38

Remuneración Total	Impedida	1.532,74
Impuesto de Seguros Sociales		
Total		1.532,74
Base LI		
Base Cotización AT y F		1.532,74



C. Comunas  
Boletín Oficial  
Lecia no cc  
I. F.  
I. C. 04518  
AT y F  
F. T. F. M.  
Ordo F. s.

Bases	Trabajador		Empresa			
	General	Seg. Impaga	%	Importe	S.	Importe
1.532,74		4,70	72,04	23,60	361,73	
1.532,74		1,60	24,52	6,70	102,69	
1.532,74		0,10	1,53	0,80	9,20	
1.532,74				1,65	25,29	

Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

MC1

Empresa	Domicilio	C/Cuenta Cont. S.E. N.I.F.
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

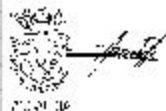
Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto de Trabajo	Grupo Clasi.	Grupo Cofe
Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

Periodo de Liquidación	Condición de Cargo	Días Cont.	Fecha Ant. Final	Fecha Rec. Final
01/Noviembre/2020 al 30/Noviembre/2020	Miembros Cargo Dedicación Excl.	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	BASE	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	51,0913	1.532,74	
5500	Seguridad Social	1,00	98,0900		98,09
IRPF	I.R.P.F.	10,00	1.532,7400		153,27

IRPF	Impuesto Ingresos y Retenciones	Totales	1.532,74	251,36
		Total Ingresos y Retenciones		1.281,38

Remuneración Total	Impedida	1.532,74
Impuesto de Seguros Sociales		
Total		1.532,74
Base LI		
Base Cotización AT y F		1.532,74



C. Comunas  
Boletín Oficial  
Lecia no cc  
I. F.  
I. C. A. S. S.  
AT y F  
F. T. F. M.  
Ordo F. S.

Bases	Trabajador		Empresa			
	General	Seg. Impagos	%	Importe	S.	Importe
1.532,74		4,70	72,04	23,60	361,73	
1.532,74		1,60	24,52	6,70	102,69	
1.532,74		0,10	1,53	0,80	9,20	
1.532,74				1,65	25,29	

Recibo



RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

MC1

Empresa	Domicilio	Código Cuenta de Cte. N.I.F.
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

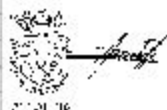
Nº Municipio N.I.F.	Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto de Trabajo	Grupo Clasi.	Grupo Cofe
	Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

Periodo de Liquidación	Código de Cargo	Días-Cont.	Fecha Ant. Final	Fecha Rec. Final
01/01/2020 al 31/01/2020	Miembros Cargo Dedicación Excl.	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	BASE	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	51,0913	1.532,74	
5500	Seguridad Social	1,00	98,0900		98,09
IRPF	I.R.P.F.	10,00	1.532,7400		153,27

IRPF	Impuesto Ingresos y Retenciones	Totales	1.532,74	251,36
		Totales Ingresos y Retenciones		1.281,38

Remuneración Total	Impañada
1.532,74	1.532,74
Impuesto de Seguros Sociales	
98,09	
Total	1.532,74
Base LI	
Base Cotización AT y F	1.532,74



C. Comunas  
Boletín Oficial  
Lecia no cc  
I. F.  
I. C. A. S. S.  
AT y F  
F. T. F. M.  
Ordo F. S.

Bases		Trabajador		Empresa	
General	Seguros Sociales	%	Importe	%	Importe
1.532,74		4,70	72,04	23,60	361,73
1.532,74		1,60	24,52	6,70	102,69
1.532,74		0,10	1,53	0,80	9,20
1.532,74				1,65	25,29

Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

MC1

Empresa	Domicilio	C/Cuenta Cont. S.F. N.I.F.
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

Nº Municipio S.F.	Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto trabajo	Grupo Clasi.	Grupo Cofe
	Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

Periodo de Liquidación	Condición de Cargo	Días Cont.	Fecha Ant. Final	Fecha Rec. Final
01/Septiembre/2020 al 30/Septiembre/2020	Miembro Cargo Dedicación Excl.	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	BASE	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	51,0913	1.532,74	
5500	Seguridad Social	1,00	98,0900		98,09
IRPF	I.R.P.F.	10,00	1.532,7400		153,27

IRPF	Impuesto Ingresos y Retenciones	Totales	1.532,74	251,36
		Total Ingresos a recibir		1.281,38

Remuneración Total	1.532,74
Impuesto de Seguros Sociales	
Total	1.532,74
Base LI	
Base Cotización AT y F	1.532,74



C. Comunas  
Boletín Oficial  
Luz de Noche  
I.F.  
I.C.A.S.I.  
AT y F  
F.T.F.M.  
Otras F.S.

Bases		Trabajador		Empresa	
General	Seguros Sociales	%	Importe	%	Importe
1.532,74		4,70	72,04	23,60	361,73
1.532,74		1,60	24,52	6,70	102,69
1.532,74		0,10	1,53	0,80	9,20
1.532,74				1,65	25,29

Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

MC1

Empresa	Domicilio	C/Cuenta Cont. SE - NIF
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

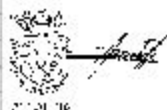
Nº Municipio	Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto trabajo	Grupo Clasi.	Grupo Clasi.
	Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

Periodo de Liquidación	Condición de Cargo	Días-Cont.	Fecha Ant. Final	Fecha Inc. Final
01 Agosto 2020 al 31 Agosto 2020	Miembros Cargo Dedicación Excl	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	BASE	IMPORTE	DEDUCCIONES
APEO	Aportación Empresa Obligatorio	1,00	300,5000	300,50	
APPV	Aportación Empresa Voluntaria	1,00	480,8900	480,89	
APSS	Aportación Seguridad Social	1,00	751,3500	751,35	
SSOC	Seguridad Social	1,00	96,1700		96,17
IRPF	I.R.P.F.	10,00	1.532.7400		153,27

IRPF	Impuesto Ingresos y Retenciones	Totales	1.532,74	249,44
		Total Ingresos a pagar		1.283,30

Remuneración Total	Impédica
Base LI	1.502,70
Base Cotización AT y F	1.502,70



Días cotización de IRAT 30

C. Comunas  
Boletín Oficial  
Ley 30/1994  
I.F.  
I.C. 0,10  
AT y F  
I.T. 1,65  
F.T.F.M.  
Otro P.S.

Bases	Trabajador		Empresa	
	General	Seg. Impaga	S.	Ingresos
1.502,70	4,70	70,63	23,60	354,64
1.502,70	1,60	24,04	6,70	100,68
1.502,70	0,10	1,50	0,80	9,02
1.502,70			1,65	24,00

Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

502

Empresa	Domicilio	Código Cuenta de Cte. N.I.F.
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto de Trabajo	Grupo Clasi.	Grupo Cofe
Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

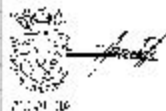
Periodo de Liquidación	Código de Cargo	Días Cont.	Fecha Ant. Final	Fecha Inc. Inicial
01 Agosto 2020 al 31 Agosto 2020	Miembros Cargo Dedicación Excl.	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	BASE	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	51,0913	1.532,74	
TSDC	Reintegrn Cuota Seguridad Social	1,00	0,2500	0,25	
SSOC	Seguridad Social	1,00	98,0900		98,09
IRPF	I.R.P.F.	10,00	1.532,7400		153,27

Totales 1.532,89 251,38

Total a pagar 1.281,63

Remuneración Total	1.532,74
Impuesto de Renta Personal	
Total	1.532,74
Base LI	
Base Cotización AT y F	1.532,74



C. Comunas  
Boletín Oficial  
Luz de Noche  
I.F.  
I.C.A.S.I.  
AT y F  
F.T.F.M.  
Ordo F.s.

Bases		Trabajador		Empresa	
General	Segu. Impaga	%	Importe	%	Importe
1.532,74		4,70	72,04	23,60	361,73
1.532,74		1,60	24,52	6,70	102,69
1.532,74		0,10	1,53	0,80	9,20
1.532,74				1,65	25,29

Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

MC1

Empresa	Domicilio	Código Cuenta de Débito N.I.F.
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

Nº Municipio N.I.F.	Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto de Trabajo	Grupo Clasi.	Código Clasi.
	Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

Periodo de Liquidación	Código de Cargo	Días Cont.	Fecha Anterior	Fecha Posterior
01 Julio 2020 al 31 Julio 2020	Miembros Cargo Dedicación Excl	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	BASE	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	51,0913	1.532,74	
5500	Seguridad Social	1,00	98,0900		98,09
IRPF	I.R.P.F.	10,00	1.532,7400		153,27

IRPF	Impuesto Ingresos y Retenciones	Totales	1.532,74	251,36
		Total Ingresos y Retenciones		1.281,38

Remuneración Total	Impedida
1.532,74	1.532,74
Impuesto de Seguros Sociales	
98,09	
Total	1.532,74
Base LI	
Base Calcular de AT y F	1.532,74



C. Comunas  
Boletín Oficial  
Luz de Noche  
I.F.  
I.C. 04/20  
AT y F  
F. T. F. M.  
Ordo F. S.

Bases	Trabajador		Empresa			
	General	Seguro Impago	%	Importe	S.	Importe
1.532,74		4,70	72,04	23,60	361,73	
1.532,74		1,60	24,52	6,70	102,69	
1.532,74		0,10	1,53	0,80	9,20	
1.532,74				1,65	25,29	

Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

502

Empresa	Domicilio	Código Cuenta de Cte. N.I.F.
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

Nº Municipio N.I.F.	Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto trabajo	Grupo Clasi.	Grupo Cofe.
	Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

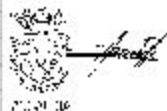
Periodo de Liquidación	Código de Cargo	Días-Cont.	Fecha Ant. Final	Fecha Inc. Inicial
01 Julio 2020 al 31 Julio 2020	Miembros Cargo Dedicación Excl	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	BASE	IMPORTE	DEDUCCIONES
APEO	Aportación Empresa Obligatorio	1,00	60,1000	60,10	
APPV	Aportación Empresa Voluntaria	1,00	144,2700	144,27	
E020	Salario	26,00	51,0913	1.328,37	
SSOC	Seguridad Social	1,00	97,8400		97,84
IRPF	I.R.P.F.	10,00	1.532.7400		153,27

Totales 1.532,74 251,11

Total a pagar 1.281,63

Remuneración Total	1.328,37
Impuesto de Renta Personal	
Total	1.328,37
Base LI	200,36
Base Cotización AT y FV	1.528,73



C. Comunes  
Boletín Oficial  
Lugar de CC  
I.F.  
I.C. 0458  
AT y FV  
F. T. F.M.  
Ordo F. S.

Bases	Trabajador		Empresa			
	General	Segu. Impaga	%	Importe	S.	Importe
1.528,73		4,70	71,85	23,60	360,78	
1.528,73		1,60	24,46	6,70	102,42	
1.528,73		0,10	1,53	0,80	9,17	
1.528,73				1,65	25,21	

Días cotizados de ITRAT 4

Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

MC1

Empresa	Domicilio	Código Cuenta de Débito N.I.F.
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

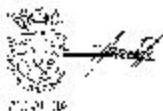
Nº Municipio N.I.F.	Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto de Trabajo	Grupo Clasi.	Grupo Clasi.
	Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

Periodo de Liquidación	Código de Cargo	Días Cont.	Fecha Anterior	Fecha Posterior
01/Abril/2020 al 30/Abril/2020	Miembros Cargo Dedicación Excl.	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	RATIF.	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	50,0897	1.502,69	
5500	Seguridad Social	1,00	86,1700		86,17
IRPF	I.R.P.F.	10,00	1.502,6900		150,27

IRPF	Impuesto Ingresos y Retenciones	Totales	1.502,69	246,44
		Total Ingresos		1.256,25

Remuneración Total	Impedida
1.502,69	1.502,69
Impuesto de Renta Personal	
1.502,69	
Base LI	
1.502,69	
Base Cotización AT y F	
1.502,69	



C. Comunas  
Boletín Oficial  
Lecia no cc  
I. F.  
I. C. A. G. S.  
AT y F  
F. T. F. M.  
Ordo F. S.

Bases		Trabajador		Empresa	
General	Salvo Impagos	%	Importe	%	Importe
1.502,69		4,70	70,63	23,60	354,63
1.502,69		1,60	24,04	6,70	100,68
1.502,69		0,10	1,50	0,80	9,02
1.502,69				1,65	24,00

Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

R63

Empresa	Domicilio	Código Cuenta de Débito N.I.F.
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

Nº Municipio	Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto de Trabajo	Grupo Clasi.	Grupo Cofe
	Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

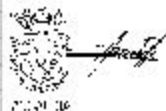
Periodo de Liquidación	Código de Cargo	Días Cont.	Fecha Anterior	Fecha Posterior
01/Abril/2020 al 30/Abril/2020	Miembros Cargo Dedicación Excl	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	BASE	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	51,0913	1.532,74	
5500	Seguridad Social	1,00	98,0900		98,09
IRPF	I.R.P.F.	10,00	1.532,7400		153,27

Totales 1.532,74 251,36

Total a pagar 1.281,38

Remuneración Total	1.532,74
Impuesto de Renta Personal	
Total	1.532,74
Base LI	
Base Cotización AT y F	1.532,74



C. Comunas  
Boletín Oficial  
Luz de Noche  
I.F.  
I.C.A.S.I.  
AT y F  
I.T.F.M.  
Otras F.v.

Bases		Trabajador		Empresa	
General	Seguro Impago	%	Importe	%	Importe
1.532,74		4,70	72,04	23,60	361,73
1.532,74		1,60	24,52	6,70	102,69
1.532,74		0,10	1,53	0,80	9,20
1.532,74				1,65	25,29

Recibo



RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

MC1

Empresa	Domicilio	Código Cuenta de Débito N.I.F.
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

Nº Municipio N.I.F.	Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto de Trabajo	Grupo Clásif.	Grupo Clásif.
	Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

Periodo de Liquidación	Código de Cargo	Días Contab.	Fecha Anterior	Fecha Posterior
01/Marzo/2020 al 31/Marzo/2020	Miembros Cargo Dedicación Excl.	30		

Clase	DESCRIPCIÓN	UNIDADES	RATIF.	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	50,0897	1.502,69	
5500	Seguridad Social	1,00	86,1700		86,17
IRPF	I.R.P.F.	10,00	1.502,6900		150,27

IRPF	Impuesto Ingresos y Retenciones	Totales	1.502,69	246,44
		Total Ingresos a pagar		1.256,25

Remuneración Total	Impuestos
Impuesto de Seguros Sociales	
Total	1.502,69
Base LI	
Base Cotización AT y F	1.502,69



C. Comunas  
Boletín Oficial  
Luz de Noche  
I.F.  
F. O. G. S.  
AT y F.  
F. T. F. M.  
O. G. P. S.

Bases		Trabajador		Empresa	
General	Seguros Sociales	%	Importe	%	Importe
1.502,69		4,70	70,63	23,60	354,63
1.502,69		1,60	24,04	6,70	100,68
1.502,69		0,10	1,50	0,80	9,02
1.502,69				1,65	24,00

Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

063

Empresa	Domicilio	Ciudad
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	C/ta Cuarta Calle 57 - N.I.F.

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

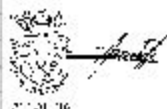
Nº Municipio	Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto de Trabajo	Grupo Clasi.	Grupo Clasi.
	Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

Periodo de Liquidación	Condición de Cargo	Días Contab.	Fecha Ant. Final	Fecha Rec. Final
01/Marzo/2020 al 31/Marzo/2020	Miembros Cargo Dedicación Excl.	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	TAF	TAFNDTAF	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	1,0016	30,05	
IRPF	I.R.P.F.	10,00	30,0500		3,01
SSOC	Seguridad Social	1,00	1,9200		1,92

IRPF	Impuesto Ingresos y Retenciones	Totales	30,05	4,93
		Total Ingresos y Retenciones		25,12

	Impedida	Bases		Trabajador		Empresa	
		General	Salvo Impagos	%	Importe	%	Importe
Remuneración Total	30,05	30,05		4,70	1,41	23,50	7,10
Impuesto de Renta Personal							
Total	30,05	30,05		1,60	0,48	6,70	2,01
Base LI		30,05		0,10	0,03	0,80	0,18
Base Cotización AT y F	30,05						
						1,65	0,49



Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

R63

Empresa	Domicilio	Código Cuenta de Cte. N.I.F.
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

Nº Municipio N.I.F.	Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto de Trabajo	Grupo Clasi.	Grupo Cofe
	Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

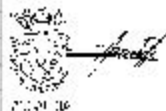
Periodo de Liquidación	Código de Cargo	Días-Contab.	Fecha Anterior	Fecha Posterior
01/Marzo/2020 al 31/Marzo/2020	Miembros Cargo Dedicación Excl.	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	BASE	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	51,0913	1.532,74	
5500	Seguridad Social	1,00	98,0900		98,09
IRPF	I.R.P.F.	10,00	1.532,7400		153,27

Totales 1.532,74 251,36

Total a pagar 1.281,38

Remuneración Total	1.532,74
Impuesto de Renta Personal	
Total	1.532,74
Base LI	
Base Cotización AT y F	1.532,74



C. Comunas  
Boletín Oficial  
Lecia no cc  
I. F.  
I. C. G. S. S.  
AT y F  
F. T. F. M.  
Ordo F. S.

Bases		Trabajador		Empresa	
General	Segu. Impaga	%	Importe	%	Importe
1.532,74		4,70	72,04	23,60	361,73
1.532,74		1,60	24,52	6,70	102,69
1.532,74		0,10	1,53	0,80	9,20
1.532,74				1,65	25,29

Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

063

Empresa	Domicilio	C/Cuenta Cont. SE NIF
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

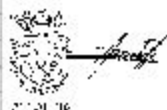
Nº Municipio NIF	Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto trabajo	Grupo Clasi.	Grupo Cofec
	Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

Periodo de Liquidación	Condición de Cargo	Días Cont.	Fecha Ant. Final	Fecha Rec. Final
01/Febrero/2020 al 29/Febrero/2020	Miembros Cargo Dedicación Excl.	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	BASE	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	1,0016	30,05	
IRPF	I.R.P.F.	10,00	30,0500		3,01
SSOC	Seguridad Social	1,00	1,9200		1,92

IRPF	Impuesto Ingresos y Retenciones	Totales	30,05	4,93
		Total Imp. y Ret. a pagar		25,12

Remuneración Total	30,05
Impuesto de Retenciones	
Total	30,05
Base LI	
Base Cotización AT y F	30,05



C. Comunas  
Boletín Oficial  
Lecia no cc  
I.F.  
C/ARCA  
AT y F  
H.T.F.M.  
Ordo F.s.

Bases	Trabajador		Empresa	
	General	Salto Impagos	S.	Impagos
30,05	4,70	1,41	23,50	7,10
30,05	1,60	0,48	6,70	2,01
30,05	0,10	0,03	0,80	0,18
30,05			1,65	0,49

Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

MC1

Empresa	Domicilio	Código Cuenta de Cte. N.I.F.
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

Nº Municipio N.I.F.	Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto de Trabajo	Grupo Clasi.	Grupo Cofe
	Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

Periodo de Liquidación	Código de Cargo	Días Cont.	Fecha Ant. Final	Fecha Rec. Final
01/Febrero/2020 al 29/Febrero/2020	Miembros Cargo Dedicación Excl.	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	BASE	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	50,0897	1.502,69	
5500	Seguridad Social	1,00	96,1700		96,17
IRPF	I.R.P.F.	10,00	1.502,6900		150,27

IRPF	Impuesto Ingresos y Retenciones	Totales	1.502,69	246,44
		Total Ingresos a recibir		1.256,25

Remuneración Total	1.502,69
Impuesto de Seguros Sociales	
Total	1.502,69
Base LI	
Base Cotización AT y F	1.502,69



C. Comunas  
Boletín Oficial  
Lecia no cc  
I. F.  
I. C. A. S. S.  
AT y F  
F. T. F. M.  
Ordo F. S.

Bases		Trabajador		Empresa	
General	Segu. Impagos	%	Importe	%	Importe
1.502,69		4,70	70,63	23,60	354,63
1.502,69		1,60	24,04	6,70	100,68
1.502,69		0,10	1,50	0,80	9,02
1.502,69				1,65	24,00

Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

R63

Empresa	Domicilio	Código Cuenta de Cte. N.I.F.
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

Nº Municipio	Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto de Trabajo	Grupo Clasi.	Código
	Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

Periodo de Liquidación	Código de Cargo	Días Cont.	Fecha Anterior	Fecha Posterior
01/Febrero/2020 al 29/Febrero/2020	Miembros Cargo Dedicación Excl.	30		

Código	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT.	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	51,0913	1.532,74	
5500	Seguridad Social	1,00	98,0900		98,09
IRPF	I.R.P.F.	10,00	1.532,7400		153,27

Totales 1.532,74 251,36

Total a pagar 1.281,38

Remuneración Total	1.532,74
Impuesto de Renta Personal	
Total	1.532,74
Base LI	
Base Cotización AT y F	1.532,74



C. Comunas  
Boletín Oficial  
Luz de Noche  
I.F.  
I.C. 04/20  
AT y F  
H. T. F. M.  
Ordo F. S.

Bases		Trabajador		Empresa	
General	Salvo Impago	%	Importe	%	Importe
1.532,74		4,70	72,04	23,60	361,73
1.532,74		1,60	24,52	6,70	102,69
1.532,74		0,10	1,53	0,80	9,20
1.532,74				1,65	25,29

Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

MC1

Empresa	Domicilio	C/Cuenta Cont. S.E. N.I.F.
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

Nº Afiliación S.S.	Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto trabajo	Grupo Clasi.	Grupo Clasi.
	Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

Periodo de Liquidación	Código de Cargo	Días Cont.	Fecha Ant. Final	Fecha Inc. Inicial
01/01/2020 al 31/03/2020	Miembros Cargo Dedicación Excl.	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	BASE	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	50,0897	1.502,69	
5500	Seguridad Social	1,00	96,1700		96,17
IRPF	I.R.P.F.	10,00	1.502,6900		150,27

IRPF	Impuesto Ingresos y Retenciones	Totales	1.502,69	246,44
		Total Ingresos a recibir		1.256,25

Remuneración Total	Impañada
Impuesto de Seguros Sociales	
Total	1.502,69
Base LI	
Base Cotización AT y F	1.502,69



C. Comunas  
Buenos Aires  
Luz de Noche  
I.F.  
I. GARCIA  
AT y F  
H. T. F. M.  
Ordoña S.

Bases		Trabajador		Empresa	
General	Seg. Impagos	%	Importe	%	Importe
1.502,69		4,70	70,63	23,60	354,63
1.502,69		1,60	24,04	6,70	100,68
1.502,69		0,10	1,50	0,80	9,02
1.502,69				1,65	24,00

Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

R63

Empresa	Domicilio	Código Cuenta de Débito N.I.F.
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

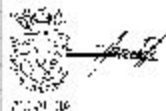
N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

Nº Afiliación S.S.	Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto de Trabajo	Grupo Clasi.	Grupo Cofe
	Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

Periodo de Liquidación	Código de Cargo	Días-Cálculo	Fecha Anterior	Fecha Posterior
01/01/2020 al 31/01/2020	Miembros Cargo Dedicación Excl	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	BASE	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	51,0913	1.532,74	
5500	Seguridad Social	1,00	98,0900		98,09
IRPF	I.R.P.F.	10,00	1.532,7400		153,27
<b>Totales</b>				<b>1.532,74</b>	<b>251,36</b>
<b>Total íntegro a pagar</b>				<b>1.281,38</b>	

Remuneración Total	1.532,74
Impuesto de Renta Personal	
Total	1.532,74
Base LI	
Base Cotización AT y F	1.532,74



C. Comunas  
Boletín Oficial  
Lecia no cc  
I. F.  
I. C. G. S. S.  
AT y F  
F. T. F. M.  
Ordo F. S.

Bases		Trabajador		Empresa	
General	Seguro Impago	%	Importe	%	Importe
1.532,74		4,70	72,04	23,60	361,73
1.532,74		1,60	24,52	6,70	102,69
1.532,74		0,10	1,53	0,80	9,20
1.532,74				1,65	25,29

Recibo



RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

063

Empresa	Domicilio	C/Cuenta Cont. SE NIF
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

Nº Municipio SE	Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto trabajo	Grupo Clasi.	Grupo Clasi.
	Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

Periodo de Liquidación	Condición de Cargo	Días Cont.	Fecha Ant. Final	Fecha Inc. Final
01/01/2020 al 31/01/2020	Miembros Cargo Dedicación Excl	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	BASE	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	1,0016	30,05	
IRPF	I.R.P.F.	10,00	30,0500		3,01
SSOC	Seguridad Social	1,00	1,9200		1,92

IRPF	Impuesto Ingresos y Retenciones	Totales	30,05	4,93
		Total Ingresos a recibir		25,12

Remuneración Total  
Impuesto de Seguros Sociales  
Total  
Base LI  
Base Cotización AT y F

Impuestos	30,05
	30,05
	30,05



2020/01/30

C. Comunas  
Gobierno Civil  
Licencia de  
I.F.  
C/ALCAZAR  
AT y F  
H. T. F. M.  
Ordo F. S.

Bases	Trabajador		Empresa	
	General	Segu. Impagos	S.	Impagos
30,05	4,70	1,41	23,50	7,10
30,05	1,60	0,48	6,70	2,01
30,05	0,10	0,03	0,80	0,18
30,05			1,65	0,49

Recibo

RECIBO INDIVIDUAL JUSTIFICATIVO DEL PAGO DE SALARIOS

063

Empresa	Domicilio	C/Cuenta Cont. SE - NIF
AYUNTAMIENTO DE CABRA	PZ DE ESPAÑA A. 14	

N.I.F.	Trabajador	Categoría Profesional
	ALGUACIL ROLDAN, SARA	Concejal D. Parcial 2

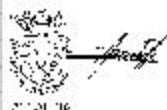
Nº Municipio	Centro de Trabajo	Tipo de Empleo	Puesto trabajo	Grupo Clasi.	Grupo Clasi.
	Plaza de España, 14	Concejal Liberado			01

Periodo de Liquidación	Condición de Cargo	Días Cont.	Fecha Ant. Final	Fecha Inc. Final
01/Abril/2020 al 30/Abril/2020	Miembros Cargo Dedicación Excl.	30		

Clase	CONCEPTO	UNIDADES	RATE	IMPORTE	DEDUCCIONES
E020	Sueldo	30,00	1,0016	30,05	
IRPF	I.R.P.F.	10,00	30,0500		3,01
SSOC	Seguridad Social	1,00	1,9200		1,92

IRPF	Impuesto Ingresos y Retenciones	Totales	30,05	4,93
		Total Imp. y Ret. a pagar		25,12

Remuneración Total	30,05
Impuesto de Retenciones	
Total	30,05
Base LI	
Base Cotización AT y F	30,05



C. Comunas  
 Ayuntamiento de Cabra  
 Concejal de  
 I. F.  
 URBAN  
 AT y F  
 F. T. F. M.  
 Orden F. S.

Bases	Trabajador		Empresa	
	General	Salvo Impagos	S.	Impagos
30,05	4,70	1,41	23,50	7,10
30,05	1,60	0,48	6,70	2,01
30,05	0,10	0,03	0,80	0,18
30,05			1,65	0,49

Recibo