



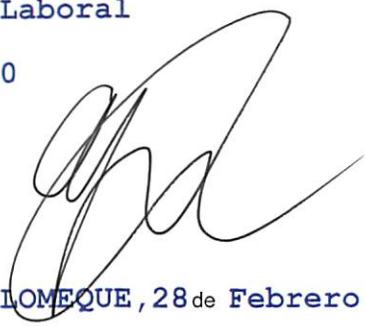
Empresa: **AYUNTAMIENTO DE PALOMEQUE**  
Domicilio: **DE LA CONSTITUCION 00001**  
CIF: **P4512800F**  
Código de Cuenta de Cotización a la  
Seguridad Social: **45100663389**

Trabajador: **BEJERANO ALCON JOSE GABRIEL**  
NIF: **01106962H** Número empleado:  
Número de afiliación a la Seguridad Social: **280910612550**  
Grupo profesional: **CONCEJAL**  
Grupo de Cotización: **04** Fecha de antigüedad: **28/09/20**

Periodo de liquidación: del **1** de **Febrero** al **28** de **Febrero** de **2023** Total días [ **28** ]

**HORAS POR DIA (HORARIO de TRABAJO)**

DIA	HORAS	MAÑANA		TARDE	
		COMPL.	Entrada Salida	Entrada Salida	
1	Miércoles	Accidente Laboral			
2	Jueves	Accidente Laboral			
3	Viernes	Accidente Laboral			
6	Lunes	Accidente Laboral			
7	Martes	Accidente Laboral			
8	Miércoles	Accidente Laboral			
9	Jueves	Accidente Laboral			
10	Viernes	Accidente Laboral			
13	Lunes	Accidente Laboral			
14	Martes	Accidente Laboral			
15	Miércoles	Accidente Laboral			
16	Jueves	Accidente Laboral			
17	Viernes	Accidente Laboral			
20	Lunes	Accidente Laboral			
21	Martes	Accidente Laboral			
22	Miércoles	Accidente Laboral			
23	Jueves	Accidente Laboral			
24	Viernes	Accidente Laboral			
27	Lunes	Accidente Laboral			
28	Martes	Accidente Laboral			
<b>TOTALES</b>		<b>0</b>	<b>0</b>		



**PALOMEQUE, 28 de Febrero de 2023**