

EMPRESA  
SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEOTrabajador:  
Dolores Clariana Orpinell

Centro de trabajo:

Rbla. Capuchinos, 59-Portería

Categoría profesional:

Portera

Domicilio:

Rambla Capuchinos, 59

Nº. Libro Matrícula:

1

Nº. Afiliación Seguridad Social: 8/43710

## PERIODO LIQUIDADO:

Días al mes

año

## DEVENGOS:

Sueldo o jornal	Antigüedad	Incentivos	Pesetas	Pesetas

Horas extras:	Nº.	%	Importe	Nº.	%	Importe

Pagas extras: Navidad 1968 pesas a ..... pesetas

500.--

Otros devengos .....

Total computable para Acc. Trab. y Enf. Profes.

1.440.--

Otros abonos (exentos Accidentes Trabajo)

## PRESTACIONES DE PROTECCION A LA FAMILIA ( pago delegado):

Derivadas Plus Fam.	Derivadas Sub. Fam.	Nuevas prestaciones

## OTRAS PRESTACIONES DE PAGO DELEGADO:

Causa (1)	Del dia al dia	Importe

Total devengado .....

500.--

## DEDUCCIONES:

Seguridad Social = Grupo Tarifa núm. 6 ptas. 1.440.--

8.43 % sobre base 1.440.-- pesetas 121.39

Contingencias (2)	Base mejorada o consolidada	%	Importe

Impuesto rendimiento trabajo personal .....

Anticipos .....

Total a deducir .....

121.39

TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR

378.61

Barcelona, 23 de Diciembre de 1968

Recibí:

Firma del perceptor

Dolores Clariana

NOTA.—(1) Para hacer constar la situación de «Desempleo», «Enfermedad», «Accidentes» etc.

(2) Para expresar las mejoras o consolidaciones O. M. 28-XII-66 • B.O. del 30.

10496-006





**A CUBRIR EN EL SUPUESTO DE DIFERENCIA A FAVOR DE LA EMPRESA**

COBRO EN EL I.N.P.	COBRO POR BANCO O GIRO POSTAL
Recibí el saldo acreedor (firma)	Abonar a _____ en _____
Perceptor D. _____ D.N.I. n° _____	mediante _____



MINISTERIO DE TRABAJO  
NACIONAL DE PREVISION  
MUTUALIDADES LABORALES

C 2

## RELACION NOMINAL DE TRABAJADORES

EMPRESA **SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO** DOMICILIO: c/. San Pablo, 1 bis  
MUTUALIDAD LABORAL: FIU - Fincas Urbanas  
ENTIDAD DE ACCIDENTES DE TRABAJO: Mutua Montañesa Seguros - 7104

NUMERO DE INSCRIPCION EN LA SEGURIDAD SOCIAL

8 / 138845

/

Mes JULIO-DICIEMBRE Año 1968 Hoja n.º

Número de afiliación del trabajador	APELLOS Y NOMBRE	Fecha de alta o baja	Días permanencia en alta	CATEGORIA PROFESIONAL	Grupo de tarifa	BASES DE COTIZACION							PRESTACIONES ECONOMICAS PAGADAS POR							
						Por tarifa	POR DIFERENCIAS			Acc. Trab y Enf. Prof.			Epígrafe	Importe Bases	Protección a la Familia		Incapacidad Laboral Transit,			
							Consolidadas para asistencia Sanitaria	Consolidadas y mejoradas	Para ILT. e IP.	Para Desemp.	Para Mut. Lab.	Antiguas Prestacion.	Nuevas Prestacion.	Enfermedad Maternidad	Días	Acc Trab. Enf. Prof.				
(1) 8/43710	Clariana Orpinell Dolores	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)			
				Portera																
				Julio		2.880.-							2.880.-							
				extra "		1.440.-							1.440.-							
				Agosto		2.880.-							2.880.-							
				Septbr.		2.880.-							2.880.-							
				Octubre		2.880.-							2.880.-							
				Novbre.		2.880.-							2.880.-							
				Dicbre.		2.880.-							2.880.-							
				extra "		1.440.-							1.440.-							
						20.160.-							20.160.-							
<i>Alfabetizada; sabe leer y escribir</i>																				
Suma y sigue . . .						20.160.-							20.160.-							



Barcelona, 16. X. 1968



Número de afiliación del trabajador	APELLIDOS Y NOMBRE	Fecha de alta o baja	Días perma- nencia en alta	CATEGORIA PROFESIONAL	Grupo de tarifa	BASES DE COTIZACION							PRESTACIONES ECONOMICAS PAGADAS POR						
						POR DIFERENCIAS			Acc. Trab y Enf. Prof.			Protección a la Familia		Incapacidad Laboral Transit.					
						Por tarifa	Consolidadas para asistencia Sanitaria	Consolidadas y mejoradas	Epígrafe	Importe Bases	Antiguas Prestacion.	Nuevas Prestacion.	Enfermedad Maternidad	Días	Acc. Trab. Enf. Prof.				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)		
		Sumas anteriores.				20.160.						20.160.							
		TOTALES				20.160.						20.160.							

DILIGENCIAS DE LA ENTIDAD GESTORA

--	--	--

Número de trabajadores que permanecen en alta al final del mes a que se refiere la liquidación  
(firma y sello de la empresa)

1





**MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION  
Y MUTUALIDADES LABORALES**

**BOLETIN DE COTIZACION AL REGIMEN GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

**NUMERO DE INSCRIPCION EN LA SEGURIDAD SOCIAL**

8 / 138845

C1

EMPRESA

## SOCIETÀ DEL GRAN TEATRO DEL LUOGO

**DOMICILIO (CALLE Y N.º)**

c/, San Pablo, 1 bis

**LOCALIDAD Y PROVINCIA  
BARBETONA**

## MUTUALIDAD LABORAL

**F I U - Fincas Urbanas**  
ENTIDAD DE ACCIDENTES DE TRABAJO 7104  
**Mutua Montañesa Seguros**

#### **ACTIVIDAD**

## ACTIVIDAD

SINDICATO

CLAVES

AÑO 1968

LIQUIDACION AL INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

Mod	C2	Conceptos	N.º de Trabajadores	Bases de cotización	%	Importe cuotas
Col.	Grupo					
		<b>POR TARIFA</b>				
7	A	Incluidos en todas las contingencias . . . . .	1	15.660,--	36	5.638,--
7	B	Excluidos de A.S. e I.L.T. . . . .			24,50	
		SUMAS . . . . .	1	15.660,--		
		Cuota Sindical s/ suma bases anterior. . . . .			1,80	282,--
		Formación Profesional s/ suma bases anterior. . . . .			0,80	125,--
		DIFERENCIAS C.o M.	BASES	%	CUOTAS PARCIALES	
8	A	A. Sanitaria . . . . .		10		
9	A	I.L.T. e I.P. . . . .		2,10		
9	B	I. Provisional. . . . .		0,60		
10	AyB	Desempleo . . . . .		1		
				SUMA . . . . .		6.045,--
		Recargo por mora $\frac{10}{20}$ % sobre cuotas . . . . .				
				SUMA . . . . .		6.045,--
		<b>A DEDUCIR POR PAGO DE PRESTACIONES</b>				
14	AyB	Prot. Fam. - Antiguas prestaciones . . . . .				
15	»	» » Nuevas prestaciones . . . . .				
15	A	I.L.T. por enfermedad - maternidad. . . . .				
		Desempleo parcial . . . . .				
				LIQUIDO I.N.P. . . . .		6.045,--

REGIMEN DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES

HABILITACION A LA CAJA DE COMPENSACION DE LAS MUTUALIDADES LABORALES

Mod C 2 Col. Grupo	Conceptos	Bases de cotización.	%	Importe cuotas
7 AyB	Bases de tarifa . . . . .	15.660.-		
11 »	Diferencias consolidadas o mejoradas . . . . .			
	SUMA . . . . .	15.660.-	4	626.-
	Recargo por mora $\frac{10}{20}$ % sobre cuotas. . . . .			
	SUMA . . . . .			626.-
	A deducir talones de devolución . . . . .			
	LIQUIDO A INGRESAR CAJA COMPENSACION.			626.-
	LIQUIDACION A LA MUTUALIDAD LABORAL		%	
	Sobre suma de bases anterior (Total col. 7 y 11 del C 2) . . . . .		10	1.566.-
	Recargo por mora $\frac{10}{20}$ % sobre cuotas . . . . .			
	SUMA . . . . .			1.566.-
	A deducir talones de devolución . . . . .			
	LIQUIDO A INGRESAR MUTUALIDAD			1.566.-

## RESUMEN

	LIQUIDOS	
	Deudores	Acreedores
Instituto Nacional de Previsión . . . . .	6.045.--	
Caja Comps. y Reaseguro de las Mut. Lab.	626 .--	
Mutualismo Laboral:		
Mutualismo Laboral . . . 1.566.--	1.566 .--	
Reg. Acc. Trab. y Enf. Prof. _____	314.39	
Mutua Patronal . . . . .		
TOTALS . . . . .	8.551.39	

Fecha - 9 de IV, 1968 de 19  
(Firma y sello de la empresa)

Sello fechador de ingreso en la OFICINA RECAUDADORA Sentado en factura de

# COBRAD

**RANCA JOVER**

A CUBRIR EN EL SUPUESTO DE DIFERENCIA A FAVOR DE LA EMPRESA

A CUBRIR EN EL I.N.P.	COBRO EN EL I.N.P.	COBRO POR BANCO O GIRO POSTAL
Perceptor D. D.N.I. n° .....	Recibí el saldo acreedor (firma)  mediante	Abonar a en

MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION  
Y MUTUALIDADES LABORALES

## **RELACION NOMINAL DE TRABAJADORES**

SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO  
EMPRESA ..... DOMICILIO: .....  
MUTUALIDAD LABORAL: F I U - Fincas Urbanas  
ENTIDAD DE ACCIDENTES DE TRABAJO: Mutua Montañesa Seguros 7104

**NUMERO DE INSCRIPCION EN LA SEGURIDAD SOCIAL**

8 /138845 /

Mes Enero-Junio Año 1968 Hoja n°

## DILIGENCIAS DE LA ENTIDAD GESTORA



Número de trabajadores que permanecen en alta al final del mes a que se refiere la liquidación  
(firma y sello de la empresa)



(y sello de la empresa)

# FUERZAS ELECTRICAS DE CATALUÑA, S. A.

BARCELONA (2): Plaza de Cataluña, 2 - SUMINISTRO DE ELECTRICIDAD REGISTRO OFILE N.º 7

NOMBRE Y DOMICILIO DE CONSUMO

SDAD GRAN T LICEO RAMBLAS

59 ESC

BARCELONA

051484

185

111

POBLACION

DOMICILIO DE COBRO

IDENTIFICACION

POTENCIA  
kW

TARIFA

IDENTIFICACION

IDENTIFICACION

IDENTIFICACION

IDENTIFICACION

IDENTIFICACION

IDENTIFICACION

ULTIMAS LECTURAS

- 938

1.º ESFERA

300

2.º ESFERA

REACTIVO

FECHA

ACTIVOS

REACTIVOS

kWh REGISTRADOS

6

kWh FACTURADOS POR BLOQUES

1.º o MINIMO

2.º

3.º

ER

%

IMPORTE ENERGIA

PTAS.

IMPTOS. ENERGIA

PTAS.

D  
M  
CI

CONTADOR

2,6

TOTAL INCLUIDO TASA  
Ver dorso

1,0

11

11

PTAS.

PTAS.

IMPORTE TOTAL

11

IMPORTE TOTAL

11

El pago de este recibo no presupone haber hecho efectivo los anteriores.

**¡EVITESE MOLESTIAS! EFECTUE SUS PAGOS A TRAVES DE BANCOS  
O CAJAS DE AHORRO.**

PARA CUALQUIER ASUNTO RELACIONADO CON EL SUMINISTRO (BAJA,  
CAMBIO, ETC.) ROGAMOS EXHIBA EL ULTIMO RECIBO PAGADO O NOS  
COMUNIQUE LA IDENTIFICACION DEL MISMO.

Recibimos  
FUERZAS ELECTRICAS DE CATALUÑA, S. A.

*F. Laporta*

En recibos de importe superior a 10.000 pesetas exíjase la firma autógrafa de un Apoderado.

FECSA  
TALON DE COBRO

AVISO DE PAGO

BANCA JOVER

BARCELONA

00901201300

00901201300

29 ENE. 1969

ADEUDADO

11

11

el Importe

de este recibo en la cuenta

EVITESE MOLESTIAS

de la Cuenta del Liceo

11

PTAS.

ENER. 69

PTAS.

PTAS.

PAGUE A TRAVES DE BAN-  
COS O CAJAS DE AHORRO.

SOLICITE UN IMPRESO

IMPORTANTE:  
PARA SU PRONT  
DESPACHO ES IND  
PENSABLE LA PRE  
SENTACION DE ESTA  
NOTA.

Horas de Caja:

9 a 13

FECHA DE PRESENTACION

Cobro Recibo

VER DOR

498

CASA N° 59 RAMBLA DE CAPUCHINOS

Salarios

Dolores Clariana Orpinell . . . . . 1.126.05

28 FEB. 1969

Anneaux  
Seq. Sociale  
Portera

- 1. XI. 1968

Cotis  
Actual

2.6 1 0.0 0
2.6 1 0.0 0
2.6 1 0.0 0
2 6.1 0 0.0 0
3 3.9 3 0.0 0

\* ✓

Difference  
annual

2.8 8 0.0 0
2.8 8 0.0 0
2.8 8 0.0 0
2 8.8 0 0.0 0
3 7.4 4 0.0 0

\* ✓

\*

3 7.4 4 0.0 0
3 3.9 3 0.0 0

-

3.5 1 0.0 0
-------------

\* ✓

\$4.60%.

3.5 1 0.0 0
3.5 1 0.0 0
3.5 1 0.0 0
3.5 1 0.0 0
3.5 1 0.0 0
3.5 1 0.0 0
3 5.1 0 0.0 0
3 5.1 0 0.0 0
3 5.1 0 0.0 0
3 5.1 0 0.0 0
3 5.1 0 0.0 0
3 5.1 0 0.0 0
3 5.1 0 0.0 0
3 5.1 0 0.0 0
3 5.1 0 0.0 0
3 5.1 0 0.0 0
3 5.1 0 0.0 0

\*

3.5 1 0.0 0
-------------

\*

3.5 1 0.0 0
-------------

\*

3.5 1 0.0 0
-------------

\*

3.5 1 0.0 0
-------------

\*

3.5 1 0.0 0
-------------

\*

1.916.46 : 12 = 159.70

159.70 : 6 = 26.60

~~101.83~~

+ 26.60

428.43

Empresa:  
**SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO**

Trabajador:  
**Bolores Clariana Orpinell**

Centro de trabajo:  
**Rbla. Capuchinos, 59-Portería**

Categoría profesional:  
**Portera**

Domicilio:  
**Rbla. Capuchinos, 59**

Núm. Libro Matrícula:  
**1**

Núm. Afiliación Seguridad Social:  
**8/43710**

**PERIODO LIQUIDADO**

Días 1 al 30 mes NOVIEMBRE año 1968

**DEVENGOS:**

Sueldo o jornal	Antigüedad	Incentivos	Pesetas	Pesetas
<b>1.000.--</b>			<b>1.000.--</b>	

Horas extras:	N.º	%	Importe	N.º	%	Importe

Pagas extras: ..... días a ..... pesetas .....

Otros devengos .....

Total computable para Acc. Trab. y Enf. Profes. **2.880.--**

Otros abonos (exentos Accidentes Trabajo) **4 domingos a .96.- 384.-**

**PRESTACIONES DE PROTECCION A LA FAMILIA (pago delegado):**

Derivadas Plus Fam.	Derivadas Sub. Fam.	Nuevas prestaciones

**OTRAS PRESTACIONES DE PAGO DELEGADO:**

Causa (1)	Del dia	al dia	Importe

Total devengado ..... **1.384.--**

**DEDUCCIONES:**

Seguridad Social = Grupo Tarifa n.º ..... 6 ..... pesetas **2.880.--**

**8.43 % sobre base 2.880.-- pesetas ..... 242.78**

Contingencias (2)	Base mejorada o consolidada	%	Importe

Impuesto rendimiento trabajo personal .....

Anticipos .....

Total a deducir ..... **242.78**

**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR ..... 1.141.22**

Barcelona, 30 de Noviembre de 1968

Recibí:  
(Firma del perceptor)

*Bolores Clariana*

NOTA.—(1) Para hacer constar la situación de «Desempleo», Enfermedad, «Accidente», etc.

(2) Para expresar las mejoras o consolidaciones (O. M. 28-II-66. «B O » del 30).



Empresa:  
**SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO**

Trabajador:  
**Dolores Clariana Orpinell**

Centro de trabajo:  
**Rbla. Capuchinos, 59-Portería**

Categoría profesional:  
**Portera**

Domicilio:  
**Rbla. Capuchinos, 59**

Núm. Libro Matrícula:  
**1**

Núm. Afiliación Seguridad Social:  
**8/43710**

**PERIODO LIQUIDADO**

Días 1 al 31 mes OCTUBRE año 1968

**DEVENGOS:**

Sueldo o jornal	Antigüedad	Incentivos	Pesetas	Pesetas
1.000 .--			1.000 .--	

Horas extras:	Núm.	%	Importe	Núm.	%	Importe

Pagas extras: ..... días, a ..... pesetas .....

Otros devengos .....

Total computable para Acc. Trab. y Enf. Profes. .... **2.610 .--**

Otros abonos (exentos Accidentes Trabajo) 4 . domingos a . 96 . -584 . --

**PRESTACIONES DE PROTECCION A LA FAMILIA ( pago delegado):**

Derivadas Plus Fam.	Derivadas Sub. Fam.	Nuevas prestaciones

**OTRAS PRESTACIONES DE PAGO DELEGADO:**

Causa (1)	Del dia	al dia	Importe

Total devengado ..... **1.384 .--**

**DEDUCCIONES:**

Seguridad Social = Grupo Tarifa núm. 6 ..... pesetas **2.610 .-**

8.43 % sobre base **2.610 .-** ..... pesetas .....

Contingencias (2)	Base mejorada o consolidada	%	Importe

Impuesto rendimiento trabajo personal. ....

Anticipos .....

Total a deducir ..... **220 .02**

**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR** ..... **1.163 .98**



Barcelona, 31 de octubre de 1968

Recibí:  
(Firma del perceptor)

*Dolores Clariana*

NOTA.—(1) Para hacer constar la situación de «Desempleo», «Enfermedad», «Accidente», etc.

(2) Para expresar las mejoras o consolidaciones (O. M. 28 -XI-66, «B.O.» del 30).

Empresa:

SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

Trabajador:

Dolores Clariana Orpinell

Centro de trabajo:

Rbla. Capuchinos, 59-Portería

Categoría profesional:

Portera

Domicilio:

Rambla Capuchinos, 59

Nº. Libro Matricula:

1

Nº. Afiliación Seguridad Social: 8/43710

## PERIODO LIQUIDADO

Días 1 al 30 mes SEPTIEMBRE año 1968

## DEVENGOS:

Sueldo o jornal	Antigüedad	Incentivos	Pesetas	Pesetas
1.000.-			1.000.-	

Horas extras:

Nº.	%	Importe	Nº.	%	Importe

Pagas extras: ..... días, a ..... pesetas .....

Otros devengos .....

Total computable para Acc. Trab. y Enf. Profes. .... 2.610.-

Otros abonos (exentos Accidentes Trabajo) 5 domingos a 96.- 480.-

## PRESTACIONES DE PROTECCION A LA FAMILIA (pago delegado):

Derivadas Plus Fam.	Derivadas Sub. Fam.	Nuevas prestaciones

## OTRAS PRESTACIONES DE PAGO DELEGADO:

Causa (1)	Del dia	al dia	Importe

Total devengado ..... 1.480.-

## DEDUCCIONES:

Seguridad Social = Grupo Tarifa núm. 6 pesetas 2.610.-

8.43 % sobre base 2.610.- pesetas ..... 220.02

Contingencias (2)	Base mejorada o consolidada	%	Importe

Impuesto rendimiento trabajo personal .....

Anticipos .....

Total a deducir ..... 220.02

TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR ..... 1.259.98

Barcelona, 30 de Septiembre de 1968

Recibí:  
(Firma del perceptor)

Dolores Clariana

NOTA.—(1) Para hacer constar la situación de «Desempleo», «Enfermedad», «Accidentes» etc.

(2) Para expresar las mejoras o consolidaciones (O. M. 28-XII-66, «B.O.» del 30).



Empresa:

**SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO**

Trabajador:

Dolores Clariana Orpinell

Centro de trabajo:

Rbla. Capuchinos, 59-Porteria

Categoría profesional:

Portera

Domicilio:

Rbla. Capuchinos, 59

Nº. Libro Matricula:

1

Nº. Afiliación Seguridad Social: 8/43710

**PERIODO LIQUIDADO**

Días 1 al 31 mes AGOSTO año 1968

**DEVENGOS:**

Sueldo o jornal	Antigüedad	Incentivos	Pesetas	Pesetas
1.000.--			1.000.--	

Horas extras:

Nº.	%	Importe	Nº.	%	Importe

Pagas extras: ..... días, a ..... pesetas .....

Otros devengos .....

Total computable para Acc. Trab. y Enf. Profes. 2.610.--

Otros abonos (exentos Accidentes Trabajo) 4 domingos a 96.- 384.-

**PRESTACIONES DE PROTECCION A LA FAMILIA (pago delegado):**

Derivadas Plus Fam.	Derivadas Sub. Fam.	Nuevas prestaciones

**OTRAS PRESTACIONES DE PAGO DELEGADO:**

Causa (1)	Del día	al día	Importe

Total devengado ..... 1.384.--

**DEDUCCIONES:**

Seguridad Social = Grupo Tarifa núm. 6 pesetas 2.610.--

8.43 % sobre base 2.610.-- pesetas ..... 220.02

Contingencias (2)	Base mejorada o consolidada	%	Importe

Impuesto rendimiento trabajo personal .....

Anticipos .....

Total a deducir ..... 220.02

**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR** ..... 1.163.98

Barcelona, 31 de Agosto de 1968

Recibí:  
(Firma del perceptor)*Dolores Clariana*

NOTA.—(1) Para hacer constar la situación de «Desempleo», Enfermedad, «Accidente», etc.

(2) Para expresar las mejoras o consolidaciones (O. M. 28-XII-66, \* B Q.º del 30).



Empresa:  
**SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO**

Trabajador:  
**Dolores Clariana Orpinell**

Centro de trabajo:  
**Rbla. Capuchinos, 59-Portería**

Categoría profesional:  
**Portera**

Domicilio:  
**Rbla. Capuchinos, 59-**

Núm. Libro Matrícula  
**1**

Núm. Afiliación Seguridad  
Social  
**8/43710**

**PERIODO LIQUIDADO**

Días 1 al 31 mes JULIO año 1968

**DEVENGOS:**

Sueldo o jornal	Antigüedad	Incentivos	Pesetas	Pesetas
<b>1.000.--</b>			<b>1.000.--</b>	

Horas extras:

Núm.	%	Importe	Núm.	%	Importe

Pagas extras: días a pesetas .....

Otros devengos: .....

**Total computable para Acc. Trab. y Enf. Profes. .... 2.610.--**

Otros abonos (exentos Accidentes Trabajo) **4 domingos a 96.- 384.--**

**PRESTACIONES DE PROTECCION A LA FAMILIA ( pago delegado):**

Derivadas Plus Fam.	Derivadas Sub. Fam.	Nuevas prestaciones

**OTRAS PRESTACIONES DE PAGO DELEGADO:**

Causa (1)	Del dia al dia	Importe

**Total devengado ..... 1.384.--**

**DEDUCCIONES:**

Seguridad Social=Grupo Tarifa núm. **6** pesetas **2.610.--**

**8.43 % sobre base 2.610.-- pesetas 220.02**

Contingencias (2)	Base mejorada o consolidada	%	Importe

Impuesto rendimiento trabajo personal .....

Anticipos .....

**Total a deducir ..... 220.02**

**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR ..... 1.163.98**

Barcelona, 31 de Julio de 1968

Recibi.  
(Firma del perceptor)



NOTA.—(1) Para hacer constar la situación de «Desempleo», «Enfermedad», «Accidente» etc.  
(2) Para expresar las mejoras o consolidaciones (O. M. 28-XII-66, «B O» del 30).

*Dolores Clariana*

186

CASA Nº 59 RAMBLA DE CAPUCHINOS

Gratificación Portera 18 de Julio

Ptas. 389.99

=====

Barcelona, 16 de Julio de 1968

Gratificación 50v.  
Seg. Freialys 110.01  
389.99

Empresa:  
**SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO**

Trabajador:  
**Dolores Clariana Orpinell**

Centro de trabajo:  
**Rbla. Capuchinos, 59-Portería**

Categoría profesional:  
**Portera**

Domicilio:  
**Rbla. Capuchinos, 59-Portería**

Nº N.º Libro Matrícula  
1

Nº N.º Afiliación Seguridad Social  
8/43710

**PERIODO LIQUIDADO**

Días al mes

año

**DEVENGOS:**

Sueldo o jornal	Antigüedad	Incentivos	Pesetas	Pesetas

Horas extras:

Nº	%	Importe	Nº	%	Importe

Pagas extras: **18 Julio** días, a..... pesetas .....

**500. --**

Otros devengos: .....

Total computable para Acc. Trab. y Enf. Profes.

**1.305. --**

Otros abonos (exentos Accidentes Trabajo) .....

**PRESTACIONES DE PROTECCION A LA FAMILIA (pago delegado):**

Derivadas Plus Fam.	Derivadas Sub. Fam.	Nuevas prestaciones

**OTRAS PRESTACIONES DE PAGO DELEGADO:**

Causa (1)	Del día	al día	Importe

Total devengado ..... **500. --**

**DEDUCCIONES:**

Seguridad Social=Grupo Tarifa núm. **6** pesetas **1.305. --**

**8.43 % sobre base 1.305. -- pesetas 110.01**

Contingencias (2)	Base mejorada o consolidada	%	Importe

Impuesto rendimiento trabajo personal .....

Anticipos .....

Total a deducir ..... **110.01**

Firma del Cajero y Sello de la Empresa.

**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR ..... 389.99**

Barcelona, 16 de Julio de 1968

Recibí,  
(Firma del percepto)



NOTA.—(1) Para hacer constar la situación de «Desempleo», «Enfermedad», «Accidente» etc.

(2) Para expresar las mejoras o consolidaciones (O. M. 28-XII-66. «B.O.» del 30).

*Dolores Clariana*

Empresa:  
**SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO**Trabajador:  
**Dolores Clariana Orpinell**Centro de trabajo:  
**Rbla. Capuchinos, 59-Porteria**Categoria profesional:  
**Portera**Domicilio:  
**Rbla. Capuchinos, 59**Núm. Libro Matricula  
**1**Núm. Afiliación Seguridad  
Social  
**8/43710****PERIODO LIQUIDADO**

Días 1 al 30 mes JUNIO

año 1968

**DEVENGOS:**

Sueldo o jornal	Antigüedad	Incentivos	Pesetas	Pesetas				
1.000.--			1.000.--					
Horas extras:	Núm.	%	Importe	Núm.	%	Importe		

Pagas extras: ..... días, a ..... pesetas .....

Otros devengos: .....

**Total computable para Acc. Trab. y Enf. Profes.****2.610.--**

Otros abonos (exentos Accidentes Trabajo) 5 doming.a 96.- 480.--

**PRESTACIONES DE PROTECCION A LA FAMILIA ( pago delegado):**

Derivadas Plus Fam.	Derivadas Sub. Fam.	Nuevas prestaciones

**OTRAS PRESTACIONES DE PAGO DELEGADO:**

Causa (1)	Del dia	al dia	Importe

Total devengado ..... 1.480.--

**DEDUCCIONES:**

Seguridad Social=Grupo Tarifa núm. 6 pesetas 2.610.-

8.43 % sobre base 2.610.-- pesetas 220.02

Contingencias (2)	Base mejorada o consolidada	%	Importe

Impuesto rendimiento trabajo personal .....

Anticipos .....

Total a deducir ..... 220.02

Firma del Cajero y Sello de la Empresa.



Barcelona, 30 de Junio de 1968

Recibí.  
(Firma del perceptor)

NOTA.—(1) Para hacer constar la situación de «Desempleo», «Enfermedad», «Accidente» etc.

(2) Para expresar las mejoras o consolidaciones (O. M. 28-XII-66, «B.O.» del 30).

Empresa:  
**SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO**

Trabajador:  
**Dolores Clariana Orpinell**

Centro de trabajo:  
**Rbla. Capuchinos, 59 - Portería Portera**

Categoría profesional:

Domicilio:  
**Rbla. Capuchinos, 59**

Núm. Libro Matrícula  
1

Núm. Afiliación Seguridad  
Social 8/43710

**PERIODO LIQUIDADO**

Días 1 al 31 mes MAYO

año 1968

**DEVENGOS:**

Sueldo o jornal	Antigüedad	Incentivos	Pesetas	Pesetas
1.000.--			1.000.--	

Horas	Núm.	%	Importe	Núm.	%	Importe
extras:						

Pagas extras: días, a pesetas .....

Otros devengos: .....

Total computable para Acc. Trab. y Enf. Profes. 2.610.-

Otros abonos (exentos Accidentes Trabajo) 4 domingos a 96.- 384.-

**PRESTACIONES DE PROTECCION A LA FAMILIA ( pago delegado):**

Derivadas Plus Fam.	Derivadas Sub. Fam.	Nuevas prestaciones

**OTRAS PRESTACIONES DE PAGO DELEGADO:**

Causa (1)	Del día	al día	Importe

Total devengado 1.384.-

**DEDUCCIONES:**

Seguridad Social=Grupo Tarifa núm. 6. pesetas 2.610.-

8.43 % sobre base 2.610.- pesetas 220.02

Contingencias (2)	Base mejorada o consolidada	%	Importe

Impuesto rendimiento trabajo personal .....

Anticipos .....

Total a deducir 220.02

Firma del Cajero y Sello de la Empresa.

**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR** .....

1.163.98

Barcelona, 31 de Mayo de 1968

Recibí,  
(Firma del perceptor)

solo

*Dolores Clariana*

NOTA.—(1) Para hacer constar la situación de «Desempleo», «Enfermedad», «Accidentes» etc.

(2) Para expresar las mejoras o consolidaciones (O. M. 28-XII-66, «B.O.» del 30).

Empresa: SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

Trabajador: Dolores Clariana Orpinell

Centro de trabajo:

Categoría profesional:  
Portera

Domicilio:

Rbla. Capuchinos, 59

Núm. Libro Matrícula  
1

Núm. Afiliación Seguridad  
Social 8/43710

PERIODO LIQUIDADO

Días 1 al 30 mes ABRIL año 1968

DEVENGOS:

Sueldo o jornal	Antigüedad	Incentivos	Pesetas	Pesetas
1.000.--			1.000.--	

Horas extras:

Núm.	%	Importe	Núm.	%	Importe

Pagas extras: ..... días a ..... pesetas .....

Otros devengos: .....

Total computable para Acc. Trab. y Enf. Profes. .... 2.610.--

Otros abonos (exentos Accidentes Trabajo) 4 domingos a 96.- 384.-

PRESTACIONES DE PROTECCION A LA FAMILIA (pago delegado):

Derivadas Plus Fam.	Derivadas Sub. Fam.	Nuevas prestaciones

OTRAS PRESTACIONES DE PAGO DELEGADO:

Causa (!)	Del dia	al dia	Importe

Total devengado ..... 1.384.--

DEDUCCIONES:

Seguridad Social=Grupo Tarifa núm. 6 pesetas 2.610.-

8.43 % sobre base 2.610.-- pesetas 220.02

Contingencias (2)	Base mejorada o consolidada	%	Importe

Impuesto rendimiento trabajo personal .....

Anticipos .....

Total a deducir ..... 220.02

TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR ..... 1.163.98

Barcelona, 30 de Abril de 1968

Recibí.  
(Firma del percepto)

so



Firma del Cajero y Sello de la Empresa.

NOTA.—(1) Para hacer constar la situación de «Desempleo», «Enfermedad», «Accidente» etc.

(2) Para expresar las mejoras o consolidaciones (O. M. 28-XII-66. «B O» del 30).

Dolores Clariano

478

CASA N° 59 RAMBLA DE CAPUCHINOS

Gastos Enero 1969 . . . . .

29.114'56

=====

SOCIEDAD GENERAL DE AGUAS DE BARCELONA, S. A. - Paseo San Juan, 39

Distribución: BARCELONA - Divisionarios

37539

5/5

POLIZA NÚMERO

A

RECIBI D.E.D.

Marcelina Jacas

la cantidad total que se

expresa por suministro

a la finca de la calle

Ramblas, 59

B. JOVER, O.P. C111 Sdad.G.T.Liges

DOMICILIO DE COBRO

SOCIEDAD GENERAL DE AGUAS  
DE BARCELONA, S. A.

Periodo {

1 DIC 1968  
28 FEB 1969

**BANCA JOVER**  
**BARCELONA**

METROS <sup>3</sup> (*)	IMPORTE DEL AGUA (1)	CANONES ARBITRIOS	Impuesto y Arbitrio Tráfico 2.4 1/4, s.i. (1)	Inspección, conserv. FAMIL-MED. 100 (2)	Alquiler (2)	Impuesto y Arbitrio Tráfico 2.7 1/4, s.i. (2) (*)	(Salvo error ó omisión) TOTAL PESETAS
1.0373255	41.73			16.20	.44		790.92

Rogamos anote Vd. nuestro teléfono para

AVERIAS - 225-15-50

ADEUDADO el Importe

de este recibo en la cuenta

Sociedad del Juan Busto  
del Juncos

(\*) Facturación por cuenta de la Compañía Industrial del Llobregat, S. A.

(\*\*) La coma no tiene valor.

(Ver observaciones al dorso)

## OBSERVACIONES

Art.º 38 de las Condiciones generales de los suministros: «Tal como establecen las tarifas aprobadas, cuando el consumo efectuado sea inferior al mínimo obligatorio reglamentariamente controlado, se facturará y cobrará dicho mínimo, independientemente de lo que marque el contador. Fuera de este caso la facturación del consumo se ajustará a lo que señale el contador...»

Tratándose de facturación por contador, en los casos de facturación provisional se corregirá eventualmente aquella en un recibo posterior.

En caso de que la Superioridad autorizara nuevas tarifas que afectasen al período indicado, se efectuará la correspondiente corrección en un próximo recibo.

Los talones de c/c, en pago de los recibos se admiten s. b. f.

El pago de este recibo no prejuzga la liquidación de los anteriores no cobrados.

Art. I.º de las Cond. Gles.—«No se llevará a cabo ningún suministro sin que el usuario del agua haya suscrito con la Sociedad, póliza de abono». (B. O. de la Provincia de 24 febrero 1945).

## Recibido el volante de AVISO DE PAGO

Fecha: \_\_\_\_\_

El interesado,

El Cobrador,

Puede Vd. autorizar a Banco o Caja de Ahorros a satisfacer sus recibos y a nuestra Sociedad para presentarlos por dicho medio.

En su ausencia se entrega a

## CONTRIBUCION TERRITORIAL URBANA

## CARTA DE PAGO

P	R. Contracción A. Día M Año	Número de liquidación	Número de referencia	D.N.I.
	710D68D04139A007250/0000000			

CONTRIBUYENTE

Apellidos y nombre

SOCIEDAD GRAN TEATR LICEO

Domicilio

1, S. PABLO, 5 - PEDRO PUERTOLAS

Residencia

BARNA

Teléfono

DELEGACION DE HACIENDA

Zona

Distrito Postal

420439

Provincia

El interesado satisfará a la Hacienda Pública, por los conceptos que se detallan, el importe TOTAL A INGRESAR, correspondiente a la finca urbana, a la que se refieren los datos siguientes:

FINCA

Número y calle

59, RB. CAPUCHINOS

Municipio

BARNA

DATOS

Fecha liquidación Prod. integro anual

ALT.

PARCELA

Base imp. anual

Base Iq. anual

Registro Fiscal

Domicilio tributario

Zona CP

06/N/67

Fecha presentac.

19/5/67

Idem anterior

CAUSA ALTA

Idem anterior

Idem anterior

NOTA

Periodo de liquidación  
01/4/67 31/D/68

## NOTIFICACION

el día .....  
Registro núm. ....

PORCENTAJES

T. A. 17.20  
40.00

## LIQUIDACION

## IMPORTE

## SUMAS PARCIALES

CUOTA DEL TESORO

41510 PESETAS.

7140  
2856

9996

Recargo transitorio

7140

2499

2499

PARO OBRERO

RECARGO ZONA ENSANCHE

35.00

RECARGOS MUNICIPALES

RECARGOS PROVINCIALES

BASE MULTAS.....

MULTA TESORO parte no condonable (Art. 83 Ley Gral. Tributaria) .....

MULTA .....

TOTAL A INGRESAR, con condonación 50 % Multa Tesoro .....

12495\*

5

MULTA TESORO parte condonable, en caso de CONFORMIDAD.....

TOTAL A INGRESAR, en caso de DISCONFORMIDAD .....

Presentador

Requerimiento

Pendiente de Comprobación.—Se notifica la obligación de presentar en esta Administración, en el término de ocho días, con apercibimiento de multa de 50 a 1.000 ptas., los documentos especificados al dorso con los números siguientes:

Año y N.º de liquidación  
68-D4139

B

CONTRIBUCION URBANA

Fecha	Número	Concepto	Cobrado	EL CAJERO DEPOSITARIO
Ene-68-69	09385	VII ---	N ** 12495,00	<i>[Signature]</i>

Datos acreditativos del ingreso efectuado en virtud de la liquidación precedente

D. HACIENDA  
BARCELONA

**CONTRIBUCION TERRITORIAL URBANA**

P	R. Contracción A. Día M Año	Número de liquidación	Número de referencia	D. N. I.
		710068004139AD07250/0000000		

**RESGUARDO DE NOTIFICACION**

CONTRIBUYENTE

Apellidos y nombre

**SOCIEDAD GRAN TEATR LICEO**

Domicilio

**1, S. PABLO, 5 - PEDRO PUERTOLAS**

Residencia

**BARNA**

El interesado satisfará a la Hacienda Pública, por los conceptos que se detallan, el importe TOTAL A INGRESAR, correspondiente a la finca urbana, a la que se refieren los datos siguientes:

FINCA	Número y calle <b>59. RB. CAPUCHINOS</b>	Municipio <b>BARNA</b>	Clave Muníc. <b>P 019</b>	Base imponible periodo liquidado <b>41510-----X03</b>	Bonificación	Claves		
					%	Término	cl.	cp.
DATOS	Fecha liquidación <b>06/N/67</b>	Prod. íntegro anual **	ALT. PARCELA	Base imp. anual	Base líq. anual	Registro Fiscal	Domicilio tributario	Zona cp.
	Fecha presentac. <b>19/5/67</b>	Idem anterior	CAUSA ALTA	Idem anterior	Idem anterior	Periodo de liquidación <b>01/4/67 31/D/68</b>	Semestres	Años de bonificación

PORCENTAJES	LIQUIDACION	IMPORTE	SUMAS PARCIALES
T.A. → <b>17.20</b>	BASE LIQUIDABLE ..... <b>41510</b> PESETAS.....	<b>7140</b>	
<b>40.00</b>	CUOTA DEL TESORO .....	<b>2856</b>	
	Recargo transitorio .....		<b>9996</b>
	PARO OBRERO .....		
	RECARGO ZONA ENSANCHE .....		
<b>35.00</b>	<b>7140</b>	<b>2499</b>	
	RECARGOS MUNICIPALES .....		<b>2499</b>
	RECARGOS PROVINCIALES .....		
	BASE MULTAS .....		
	MULTA TESORO parte no condonable (Art. 83 Ley Gral. Tributaria) .....		
	MULTA .....		
	TOTAL A INGRESAR, con condonación 50 % Multa Tesoro .....		
	MULTA TESORO parte condonable, en caso de CONFORMIDAD .....		
	TOTAL A INGRESAR, en caso de DISCONFORMIDAD .....		<b>12495*</b>

DELEGACION DE HACIENDA

**420439**

El importe de esta liquidación podrá ingresarse en metálico en la Caja de esta Delegación de Hacienda, o por Giro Postal Tributario o Cheque.

El ingreso deberá ser efectuado en el plazo de quince días, contados desde el siguiente a la fecha en que sea recibida esta notificación. Transcurrido dicho plazo, se incurrá en el recargo legal de apremio.

Contra la presente liquidación podrá interponerse recurso de reposición ante la Oficina gestora dentro del plazo de ocho días hábiles, a partir del siguiente al del recibo de esta notificación, y reclamación económico-administrativa ante el Tribunal Económico-Administrativo Provincial, en el de quince días hábiles a partir de la misma fecha o, en su caso, desde el día siguiente al de la notificación de la resolución del recurso de reposición, o si ésta no se hubiera dictado, desde el siguiente al tercer día de la interposición de dicho recurso.

La interposición de recurso o reclamación no suspende la obligación de ingresar el total importe de esta liquidación.

Esta liquidación se considerará aceptada si no se formula expresa disconformidad ante la Administración en el plazo de quince días.

Presentador

Requerimiento

Pendiente de Comprobación.—Se notifica la obligación de presentar en esta Administración, en el término de ocho días, con apercibimiento de multa de 50 a 1.000 ptas., los documentos especificados al dorso con los números siguientes:

**RECIBIDA EL 24 FEBRERO 1968**  
a las 19 horas de hoy hago entrega de la presente notificación, que es firmada, con su correspondiente duplicado, por  
en de años de edad, de estado y profesión  
por encontrarse ausente el destinatario, expresándole la obligación que contrae de entregar al mismo este documento o de darle aviso si sabe su paradero.

Recibí:

**EL NOTIFICADOR,**

Año y N.º de liquidación  
**68-D4139**

**B**

CONTRIBUCION URBANA

LA CATALANA, CIA. DE SEGUROS  
PASEO DE GRACIA, 2\*BARCELONA-7

RECIBIMOS DE

D. SDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO  
SAN PABLO 1 BIS BARCELONA

CON POLIZA N.º 8 / 345865 (10) DE INCENDIOS

EL IMPORTE TOTAL DE PESETAS

PRIMA NETA	DERECHOS Y ACCESORIOS	
513	224	737

POR EL PERIODO DEL 8- 1-69 AL 8- 1-70

RECIBI EL DIA 18-1-69

SERA INDISPENSABLE LA PRESENTACION  
DEL ULTIMO RECIBO PAGADO PARA LA  
ACEPTACION DE CUALQUIER DECLARA-  
CION DE SINIESTRO.

(FIRMA DE LA PERSONA QUE PERCIBE EL IMPORTE)

DIRECTOR GENERAL

DOMICILIO SOCIAL:

AV. DEL GENERALISIMO, 20 - MADRID (16)

APARTADO DE CORREOS 514



COVADONGA  
SOCIEDAD ANÓNIMA DE SEGUROS

Nº 253541

RAMO DE INCENDIOS

DIRECCION TELEGRÁFICA:

"COVASEGURO"

TELEFONO 261 38 05 (5 LINEAS)

A V I S O

Examine si el capital asegurado corresponde al verdadero valor actual de sus bienes, y en caso contrario avise a la Sociedad inmediatamente, en su propio interés.

El titular de la póliza n.<sup>o</sup> que tiene su domicilio en de la Subdirección de ción por un año, a contar de del año próximo.

25.0.3.68. Marp. 4401

DETALLE Pesetas

23448 (SR 1 70 2010) Sdad. Gran Teatro Liceo

S. Pablo 1 bis

BARCELONA

8 Enero

BARCELONA

ha abonado la prima indicada a continuación del año corriente hasta la misma fecha

Prima neta	Accesorios	D. Registro	Consorcio	Total
513	74	75	77	739

COBRADO

el \_\_\_\_\_ de 196\_\_\_\_\_

Firma del cobrador,

MADRID, 1º ENERO 1969

El pago del presente recibo no exime de la obligación de pagar los anteriores que puedan estar pendientes de cobro.

En el total de este recibo está incluido el Impuesto General sobre el Tráfico de las Empresas.



SUBDIRECCIÓN DE BARCELONA Tel. 922.46.87 (3 líneas) Di. • Post.   
 Rambla de Cataluña, 1-1. \*

# FUERZAS ELECTRICAS DE CATALUÑA, S. A.

BARCELONA: Plaza de Cataluña, 2 - SUMINISTRO DE ELECTRICIDAD

051484 185 111

DOMICILIO DE COBRO

SDAD GRAN T LICEO RAMBLAS

NOMBRE Y DOMICILIO DE CONSUMO

El pago de este recibo no presupone haber hecho efectivo los anteriores.

**¡EVITESE MOLESTIAS! EFECTUE SUS PAGOS A TRAVES DE BANCOS O CAJAS DE AHORRO.**

PARA CUALQUIER ASUNTO RELACIONADO CON EL SUMINISTRO (BAJA, CAMBIO, ETC.) ROGAMOS EXHIBA EL ULTIMO RECIBO PAGADO O NOS COMUNIQUE LA IDENTIFICACION DEL MISMO.

REGISTRO OFILE N.º 7

IDENTIFICACION	ULTIMA LECTURA	kWh facturados por bloques	IMPORTE TOTAL					
			Tarifa	Potencia	ER	D M	Cont	IMPORTE TOTAL Ver dorso
00901711870	1300729N6805492	38 50	00	A				274
IDENTIFICACION	kW	FECHA	kWh	1º o Mín.	2º	3º	CI %	PTAS.

Recibimos  
FUERZAS ELECTRICAS DE CATALUÑA, S. A.

EVITESE MOLESTIAS

PAGUE A TRAVES DE BANCOS O CAJAS DE AHORRO.

SOLICITE UN IMPRESO

VER DORSO

COBRO

RECIBO

FECSA

TALON DE COBRO

IDENTIFICACION

IMPORTE TOTAL

00901711870

274

M S L A

31 DIC. 1968

DICI.

do

de

do

do

do

do

do

do

do

**BANCA JOVER**  
Fuerzas Eléctricas de Cataluña, S. A.  
AVISO DE PAGO 1100111  
BARCELONA

**IMPORTANTE:**  
PARA SU PRONTO  
DESPACHO ES INDIS-  
PENSABLE LA PRE-  
SENTACION DE ESTA  
NOTA.

Horas de Caja:  
9 a 13'30

FECHA DE PRESENTACION

Cobro

Recibo

FUERZAS ELECTRICAS DE CATALUÑA, S. A.

BARCELONA (2): Plaza de Cataluña, 2 - SUMINISTRO DE ELECTRICIDAD REGISTRO OFILE N.º 7

NOMBRE Y DOMICILIO DE CONSUMO	POBLACION	DOMICILIO DE COBRO	IDENTIFICACION	POTENCIA kW
SDAD GRAN T LICEO RAMBLAS 59 ESC BARCELONA	051484 185 111	BANCA JOVER BARCELONA	00901201300	0,4

TASA IMP  
dorso

**PORTÉT TOTAL**

IMPO

RTE TOTAL

Horas d

e Caja:

1

**¡EVITESE MOLESTIAS! EFECTUE SUS PAGOS A TRAVES DE BANCOS  
O CAJAS DE AHORRO.**

PARA CUALQUIER ASUNTO RELACIONADO CON EL SUMINISTRO (BAJA, CAMBIO, ETC.) ROGAMOS EXHIBA EL ULTIMO RECIBO PAGADO O NOS COMUNIQUE LA IDENTIFICACION DEL MISMO.

E COBRO	IDENTIFICACION	POTENCIA kW	TARIFA	IDE
11-11-2010	BANCA JOVER 00901201300	0,4	13	009

**PORTÉTAL**

IMPO

RTE TOTAL

Horas d

e Caja:

1

en la cuenta

Cobro

Recibo

1

**COMUNIQUE LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO.**

Dº

Situación  
de la finca

RBLA CAPUCHINOS 59

El 10% anual sobre el  
líquido impuesto en Ptas.

39 | 202

J | 0144 | 12 | 000211

SDAD GRAN TEATRO LICEO

21

003920 | 20

Control

Núm. del alón

Clave

PESETAS

AÑO  
1968SANEAMIENTO  
Y LIMPIEZA

**Ayuntamiento de Barcelona**  
**SECCION DE HACIENDA**

Negociado de Solares

AVIÑO, 15/4.<sup>o</sup>

Recibí el importe indicado, para la finca correspondiente al domicilio que se consigna, de conformidad con la base y tipos de imposición de la Ordenanza Fiscal nº 18  
 Barcelona,  
 el depositario de fondos

Adicional  
 Accidental  
 ANUAL

Observaciones \_\_\_\_\_

EL COBRADOR,

Firma de quien recibe el aviso,

D.º

Situación  
de la finca

RBLA CAPUCHINOS 59

Por el 19,50% anual sobre el  
líquido importe de pesetas.

39 | 202

J 0144 | 73 | 000211

SDAD GRAN TEATRO LICEO

21

007644 | 39

Control

Núm. de la lista cobratoria

Cteva

Cuota  
PESETAS

AÑO  
1968



ARBITRIO REUNDIDO  
SOBRE LA  
RIQUEZA URBANA

Ayuntamiento de Barcelona  
SECCION DE HACIENDA

Negociado de Solares

AVIÑO, 18, 4.<sup>o</sup>

Recibí el importe indicado, por la finca correspondiente al domicilio que se consigna de conformidad con la base y tipos de imposición de la Cadastral Fiscal n.º 28  
Barcelona

El Declarante de Hacienda:

Adicional  
Accidental  
ANUAL

Observaciones \_\_\_\_\_

EL COBRADOR,

Firma de quien recibe el aviso,



**MUTUA MONTAÑESA DE SEGUROS**  
 (Mutua Patronal de Accidentes del Trabajo)

General Mola, núm. 19

SANTANDER

**Datos relativos a la Empresa:**

Núm. de inscripción en la Seguridad Social 8 / 138.845

(Documento de Asociación núm.)

VAR. 434

7.104

SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

Rambla Capuchinos, 59

BARCELONA

APENDICE NUMERO 1 / 9.012 al **DOCUMENTO DE ASOCIACION** de la Empresa arriba indicada, conforme a las nuevas Disposiciones de la Seguridad Social.

Con efecto 1º de enero de 1968, y en cumplimiento del Decreto 2.343/1967, de 21 de setiembre, las primas a aplicar sobre los salarios de los trabajadores afiliados por la Empresa mencionada a la Seguridad Social, a los efectos de la cotización por las contingencias de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales serán las que a continuación se detallan:

Epígrafe	DESCRIPCION DE LOS TRABAJOS	Tipo % para	
		Inc. Lab. Tr.	Inc. P. y M.
482	Porteria	1,-	1,-

Este apéndice forma parte integrante del Documento arriba indicado, cuyas condiciones generales y particulares quedan en todo su vigor, con las necesarias modificaciones para su adaptación a lo establecido en la Ley de Seguridad Social y Disposiciones concordantes.

Hecho por duplicado en Santander, a ..... de 1-ENE-1968 de 1968.

Firma y sello de la Empresa:

Por LA MUTUA  
El Director Gerente:



NOTA: Se ruega la inmediata devolución del duplicado, debidamente cumplimentado, para constancia en esta Mutua.

## SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

EMPRESA Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59  
 Liquidación del dia 1 de Marzo al 31 de correspondiente al trabajador  
 Don Dolores Clariana Orpinell Categoría profesional portera  
 Número del Libro de Matricula 1 Calificación s/. Convenio  
 Número de afiliación al Régimen de Seguridad Social 8/43710

Base Cotización para Seguridad Social Grupo nº	6	Pesetas	Pesetas
del decreto 56/1963 - Tarifa aplicable		2.610.--	
Base superior de cotización	Consolidada por articulo 1º Decreto 56/1963.		
	Mejorada para el Mutualismo Laboral		
	Mejorada para el Seguro y Mutualidad		
Por pagas extraor. de 18 de Julio y Navidad			

## Devengado por

BASE	días de sueldo o jornal a ptas.	1.000.--
	Aumentos antigüedad (quinquenios) al %	
ACTIVIDAD	días trabajados a rendimiento normal a ptas.	
	Incentivo por rendimiento superior	

## Otros devengos:

horas extraordinarias a	pesetas	.
horas extraordinarias a	pesetas	.
horas extraordinarias a	pesetas	.
Reglamentario de Participación en Beneficios, sobre	ptas.	.
Prestación de protección a la familia		.
Prestación económica por enfermedad	días a ptas.	.
Compl. por enfermedad (Art. 77 Conv.)	días a ptas.	.
Prestación económica por accidentes	días a ptas.	.
Compl. por accidentes (Art. 77 Conv.)	días a ptas.	.
Retribución voluntaria (Ley Marzo 1958)		.
5 domingos a 96.-- ptas.	480.--	

Total devengado . . . . . 1.480.--

## A deducir por:

Seguros sociales 4.45% sobre	pesetas	220.02
Mutualismo laboral 4% sobre	pesetas	
Impuesto rendimiento trabajo personal		

## Anticipos.

	Total a deducir	220.02
	TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR	1.259.98
Barcelona, 30 de Marzo de 1968		

Firma del Cajero y sello de la Empresa.

Recibi.

*José Saura*

*Dolores Clariana*

# SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

EMPRESA Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59  
 Liquidación del dia 1 de Febrero al 29 de ----- correspondiente al trabajador  
 Don Dolores Clariana Orpinell Categoría profesional portera  
 Número del Libro de Matrícula 1 Calificación s/. Convenio  
 Número de afiliación al Régimen de Seguridad Social 8/43710

		Pesetas	Pesetas
Base Cotización para Seguridad Social Grupo n.º	6		
del decreto 56/1963 - Tarifa aplicable		2.610.--	
Base superior de cotización	Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963.		
	Mejorada para el Mutualismo Laboral		
	Mejorada para el Seguro y Mutualidad		
	Por pagas extraor. de 18 de Julio y Navidad		

### Devengado por

BASE	días de sueldo o jornal a ptas.	1.000.--
	Aumentos antigüedad (.....quinquenios) al .....%	
ACTIVIDAD	días trabajados a rendimiento normal a ptas.	
	Incentivo por rendimiento superior	

### Otros devengos:

horas extraordinarias a	pesetas	.	.
horas extraordinarias a	pesetas	.	.
horas extraordinarias a	pesetas	.	.
Reglamentario de Participación en Beneficios, sobre	ptas.		
Prestación de protección a la familia			
Prestación económica por enfermedad	días a	ptas.	
Compl. por enfermedad (Art. 77 Conv.)	días a	ptas.	
Prestación económica por accidentes	días a	ptas.	
Compl. por accidentes (Art. 77 Conv.)	días a	ptas.	
Retribución voluntaria (Ley Marzo 1958)			
4 domingos a 96.-- ptas.		384.--	
Total devengado			1.384.--

### A deducir por:

Seguros sociales 4.4% sobre	pesetas	220.02
Mutualismo laboral 4 % sobre	pesetas	
Impuesto rendimiento trabajo personal		

### Anticipos.



Total a deducir ..... style="text-align: right;">220.02  
 TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR ..... style="text-align: right;">1.163.98

Barcelona, 29 de Febrero

de 19 68

Firma del Cajero y sello de la Empresa.

Recibi.

*pedro juan*

*Dolores Clariano*

# SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

EMPRESA Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59  
 Liquidación del dia 1 de Enero al 31 de correspondiente al trabajador  
 Don Dolores Clariana Orpinell Categoría profesional Portera  
 Número del Libro de Matrícula 1 Calificación s/. Convenio  
 Número de afiliación al Régimen de Seguridad Social 8/43710

Base Cotización para Seguridad Social Grupo n.º	6	Pesetas	Pesetas
del decreto 56/1963 - Tarifa aplicable		2.610.-	

Base superior de cotización	Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963.	
	Mejorada para el Mutualismo Laboral	
	Mejorada para el Seguro y Mutualidad	

Por pagas extraor, de 18 de Julio y Navidad

#### Devengado por

<b>BASE</b> { dias de sueldo o jornal a ptas.	1.000.-
	Aumentos antigüedad (.....quinquenios) al .....%
<b>ACTIVIDAD</b> { dias trabajados a rendimiento normal a ptas.	
	Incentivo por rendimiento superior

#### Otros devengos:

horas extraordinarias a	pesetas	.
horas extraordinarias a	pesetas	.
horas extraordinarias a	pesetas	.
Reglamentario de Participación en Beneficios, sobre	ptas.	.
Prestación de protección a la familia		.
Prestación económica por enfermedad	días a	ptas.
Compl. por enfermedad (Art. 77 Conv.)	días a	ptas.
Prestación económica por accidentes	días a	ptas.
Compl. por accidentes (Art. 77 Conv.)	días a	ptas.
Retribución voluntaria (Ley Marzo 1958)		.
4 domingos a 96.-- ptas.	384.--	

Total devengado 1.384.--

#### A deducir por:

Seguros sociales 4.45% sobre	pesetas	.
Mutualismo laboral 4 % sobre	pesetas	.
Impuesto rendimiento trabajo personal		.

220.02

1.384.--

Total a deducir	220.02
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR</b>	<b>1.163.98</b>

Barcelona, 31 de Enero de 1968

Firma del Cajero y sello de la Empresa.

Recibi.



*Isidre Pintor*

*Dolores Clariana*

# SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

EMPRESA ..... Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59  
 Liquidación del dia 1 de Diciembre al 31 de ----- correspondiente al trabajador  
 Don Dolores Clariana Orpinell Categoría profesional portera  
 Número del Libro de Matrícula 1 Calificación s/. Convenio  
 Número de afiliación al Régimen de Seguridad Social 8/43710

Base Cotización para Seguridad Social Grupo n.º	6	Pesetas	Pesetas
del decreto 56/1963 - Tarifa aplicable		2.610.-	
<i>Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963</i>			
Base superior de cotización	<i>Mejorada para el Mutualismo Laboral</i>		
	<i>Mejorada para el Seguro y Mutualidad</i>		
	<i>Por pagas extraor. de 18 de Julio y Navidad</i>		

**Devengado por:**

BASE	días de sueldo o jornal a ptas	1.000.-
	Aumentos antigüedad (..... quinquenios) al %	
ACTIVIDAD	días trabajados a rendimiento normal a ptas	
	Incentivo por rendimiento superior	

**Otros devengos:**

horas extraordinarias a	pesetas	.	.
horas extraordinarias a	pesetas	.	.
horas extraordinarias a	pesetas	.	.
reglamentario de Participación en Beneficios, sobre	ptas.	.	.

Prestación de protección a la familia

Prestación económica por enfermedad	días a	ptas.	.
Compl. por enfermedad (Art. 77 Conv.)	días a	ptas.	.
Prestación económica por accidentes	días a	ptas.	.
Compl. por accidentes (Art. 77 Conv.)	días a	ptas.	.

Retribución voluntaria (Ley Marzo 1958)

5 domingos a 96.- ptas.	480.-
-------------------------	-------

Total devengado	1.480.-
-----------------	---------

**A deducir por:**

Seguros sociales 4.43% sobre	pesetas,	220.02
Mutualismo laboral 4% sobre	pesetas	
Impuesto rendimiento trabajo personal		

**Anticipos**

solo	Total a deducir	220.02
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR</b>		
Barcelona, 31 de Diciembre		de 1967

Firma del Cajero y sello de la Empresa.

Recibí.



*José Juan*

*Dolores Clariana*

**SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO**

EMPRESA Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59  
 Liquidación del dia de al de correspondiente al trabajador  
 Don Dolores Clariana Orpinell Categoría profesional portera  
 Número del Libro de Matrícula 1 Calificación s/. Convenio  
 Número de afiliación al Régimen de Seguridad Social 8/43710

Base Cotización para Seguridad Social Grupo nº	10	Pesetas	Pesetas
del decreto 56/1963 - Tarifa aplicable		1.305.-	
Base superior de cotización	Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963		
	Mejorada para el Mutualismo Laboral		
	Mejorada para el Seguro y Mutualidad		
Por pagas extraor. de 18 de Julio y Navidad			

Devengado por:

B A S E	días de sueldo o jornal a ptas		
	Aumentos antigüedad (..... quinquenios) al %		
ACTIVIDAD	días trabajados a rendimiento normal a ptas		
	Incentivo por rendimiento superior		

Otros devengos:

horas extraordinarias a	pesetas	
horas extraordinarias a	pesetas	
horas extraordinarias a	pesetas	
reglamentario de Participación en Beneficios, sobre	ptas.	
Prestación de protección a la familia		
Prestación económica por enfermedad	días a ptas.	
Compl. por enfermedad (Art. 77 Conv.)	días a ptas.	
Prestación económica por accidentes	días a ptas.	
Compl. por accidentes (Art. 77 Conv.)	días a ptas.	
Retribución voluntaria (Ley Marzo 1958)		

Gratificación Navidad 1967

Total devengado. . . . . 500,-

A deducir por:

Seguros sociales 4.43% sobre	pesetas,	110.01
Mutualismo laboral 4 % sobre	pesetas	
Impuesto rendimiento trabajo personal		

Anticipos

S O L O	Total a deducir	110.01
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR</b>		<b>389.99</b>
Barcelona, 23 de Diciembre		de 1967

Firma del Cajero y sello de la Empresa.

Recibí.

*José Ruiz*

*Dolores Clariana*



**EMPRESA** SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59  
 Liquidación del día 1 de Noviembre al 30 de ----- correspondiente al trabajador  
 Don Dolores Clariana Orpinell Categoría profesional Portera  
 Número del Libro de Matrícula 1 Calificación s/. Convenio  
 Número de afiliación al Régimen de Seguridad Social 8/43710

Base Cotización para Seguridad Social Grupo nº	6	Pesetas	Pesetas
del decreto 56/1963 - Tarifa aplicable		2.610.-	
Consolidada por artículo 1º Decreto 56/1963			
Mejorada para el Mutualismo Laboral			
Mejorada para el Seguro y Mutualidad			
Por pagas extraor. de 18 de Julio y Navidad			

**Devengado por:**

B A S E {	días de sueldo o jornal a ptas	1.000.-
	Aumentos antigüedad (..... quinquenios) al %	
ACTIVIDAD {	días trabajados a rendimiento normal a ptas	
	Incentivo por rendimiento superior	

**Otros devengos:**

horas extraordinarias a	pesetas	
horas extraordinarias a	pesetas	
horas extraordinarias a	pesetas	
reglamentario de Participación en Beneficios, sobre	ptas.	
Prestación de protección a la familia		
Prestación económica por enfermedad	días a	ptas.
Compl. por enfermedad (Art. 77 Conv.)	días a	ptas.
Prestación económica por accidentes	días a	ptas.
Compl. por accidentes (Art. 77 Conv.)	días a	ptas.
Retribución voluntaria (Ley Marzo 1958)		
4 domingos a 96.- ptas.	384.-	
Total devengado		1.384.--

**A deducir por:**

Seguros sociales 4.45% sobre	pesetas,	220.02
Mutualismo laboral 4 % sobre	pesetas	
Impuesto rendimiento trabajo personal		

Anticipos

**JUNTA DE GOBIERNO  
DE LA SOCIEDAD  
DEL GRAN TEATRO DEL LICEO**

Total a deducir	220.02
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR</b>	<b>1.163.98</b>
Barcelona, 30 de Noviembre	de 1967

Firma del Cajero y sello de la Empresa.

Recibi.

*pres. jefe*

*Dolores Clariana*

SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

EMPRESA ..... Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59  
 Liquidación del día 1 de Octubre al 31 de ..... correspondiente al trabajador  
 Don Dolores Clariana Orpinell Categoría profesional Portera  
 Número del Libro de Matrícula 1 Calificación s/. Convenio  
 Número de afiliación al Régimen de Seguridad Social 8/43710

Base Cotización para Seguridad Social Grupo nº	Pesetas	Pesetas
del decreto 56/1963 - Tarifa aplicable	2.610.-	
Base superior		
de cotización		
Consolidada por artículo 1º Decreto 56/1963		
Mejorada para el Mutualismo Laboral		
Mejorada para el Seguro y Mutualidad		
Por pagas extraor. de 18 de Julio y Navidad		

Devengado por:

B A S E	días de sueldo o jornal a ptas	1.000.-
	Aumentos antigüedad (..... quinquenios) al %	
ACTIVIDAD	días trabajados a rendimiento normal a ptas	
	Incentivo por rendimiento superior	

Otros devengos:

horas extraordinarias a	pesetas	
horas extraordinarias a	pesetas	
horas extraordinarias a	pesetas	
reglamentario de Participación en Beneficios, sobre	ptas.	
Prestación de protección a la familia		
Prestación económica por enfermedad	días a ptas.	
Compl. por enfermedad (Art. 77 Conv.)	días a ptas.	
Prestación económica por accidentes	días a ptas.	
Compl. por accidentes (Art. 77 Conv.)	días a ptas.	
Retribución voluntaria (Ley Marzo 1958)		
5 domingos a 96.- ptas.	480.-	
Total devengado.		1.480.--

A deducir por:

Seguros sociales 4.45% sobre	pesetas.	
Mutualismo laboral 4% sobre	pesetas	220.02
Impuesto rendimiento trabajo personal		

Anticipos	Total a deducir	220.02
	<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR</b>	<b>1.259.98</b>
Barcelona, 31 de Octubre de 1967		

Firma del Cajero y sello de la Empresa.

Recibí.



*soledad*

*Dolores Clariana*

Leg. Sociales Portera

(op.). proximo semestre

FIU - Final Urbanas

MINISTERIO DE TRABAJO

INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION  
Y MUTUALIDADES LABORALES

SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

Empresa

Mutualidad Laboral F.I.U. - Fincas Urbanas

Entidad de Accidentes de Trabajo Mutua Montañesa Seguros 7104

## BOLETIN DE COTIZACION AL REGIMEN GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

NUMERO DE INSCRIPCION EN LA SEGURIDAD SOCIAL

8 / 138845

Domicilio c/. San Pablo, 1 bis

CLAVES

Actividad Propietaria

Sindicato Actividades diversas

Mes Julio-Diciembre

Año 1967

## LIQUIDACION AL INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

Conceptos	Bases de cotización	%	Importe cuotas
Incluidos en todas las contingencias	18.045.-	36	6.496.--
Excluidos de asistencia sanitaria		24,50	
SUMA BASES DE TARIFA	18.045.-	1,80	325.--
Cuota Sindical s/suma bases tarifa		0,80	144.--
Formación Prof. s/ id. id.			
DIFERENCIAS MEJORADAS O CONSOLIDADAS			
Para asist. sanit e incap. laboral transitoria		11,50	
Para desempleo		1	
SUMAS			6.965.--
Recargo por mora $\frac{10}{20}$ % sobre cuotas			
SUMAS			6.965.--
A DEDUCIR POR PAGO DE PRESTACIONES:			
Prot. Familia-Antiguas prestaciones			
Prot. Familia-Nuevas prestaciones			
Incap. Lab. Transit. - Enferm. común			
Accidente no laboral y maternidad			
Desempleo parcial			
LIQUIDO I. N. P.			6.965.--

## LIQUIDACION A LA MUTUALIDAD LABORAL

Conceptos	Bases de Cotización	%	Importe cuotas
Bases de tarifa	18.045.-		
Mejoras Mutualidad Laboral			
SUMA	18.045.-	10	1.804.--
Recargo por mora $\frac{10}{20}$ % sobre cuotas			
SUMAS			1.804.--
A deducir talones de devolución			
LIQUIDO A INGRESAR MUTUALIDAD			1.804.--

## LIQUIDACION A LA CAJA DE COMPENSACION

4 % sobre bases tarifa o suma bases y mejora	722.--
Recargo por demora $\frac{10}{20}$ % sobre cuotas	
SUMA	722.--
A deducir talones devolución	

## LIQUIDO A INGRESAR CAJA DE COMPENSACION

722.--

## REGIMEN DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES

Epi-grafe	N.º de Trabajadores	PORCENTAJE POR		BASES DE COTIZACION	I M P O R T E			TOTAL
		ILT	IPM		I. L. T.	I. P. M.	Sobreprima E.P.	
482	1	1.35	1.10	18.045.-	244.-	198.-		442.--
	1			18.045.-	244.-	198.-		442.--
				0'25 % Riesgos catastróficos s/ Primas I. P. M.			0.49	
				SUMA			442.49	
				Recargo por demora $\frac{10}{20}$ % s/ cuotas				
				A DEDUCIR:		SUMA	442.49	
				Incap. lab. transitoria por Accid. de Trabajo y Enf. Prof.				
				Talones de devolución a favor de la Empresa		LIQUIDO	442.49	

Número de trabajadores relacionados en C. 2

1

## RESUMEN

	LIQUIDOS	
	Deudores	Acreedores
Instituto Nacional de Previsión		6.965.--
Caja Compens. y Reaseguro de las Mut. Laborales		722.--
Mutualidad Laboral:		
Cuotas y Recargos Mutualidad Laboral	1.804.--	
Régimen de Accidentes de Trabajo y Enf. Prof.		1.804.--
Mutua Patronal		442.49
TOTALES		9.933.49
LIQUIDO A INGRESAR	{	9.933.49
PERCIBIR		

(Fecha, firma y sello de la empresa)

14. X. 1967



Sello fechador de ingreso en la Oficina Recaudadora

Sentado en factura de recaudación al número

COBRADO

14.01.1967

BANCA JOVER

A CUBRIR EN EL SUPUESTO DE DIFERENCIA A FAVOR DE LA EMPRESA

Cobro en el I. N. P.

Recibí el saldo acreedor (firma)

Perceptor D.

D. N. I. n.º

Cobro por Banco o Giro Postal

Abonar a

en

mediante

MINISTERIO DE TRABAJO  
NACIONAL DE PREVISION  
ESTADÍSTICAS LABORALES

**RELACION NOMINAL DE TRABAJADORES**  
**SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO**

Empresa

Mutualidad Laboral F.I.U. - Fincas Urbanas

Entidad de Accidentes de Trabajo Mutua Montañesa Seguros 7104

NUMERO DE INSCRIPCION EN LA SEGURIDAD SOCIAL

8 /138845

/

Mes Julio-Diciembre 1967 Hoja n.º

NUMERO DE AFILIACION DEL TRABAJADOR	APELLIDOS Y NOMBRE	Fecha de alta o baja Dias permanencia en alta	CATEGORIA PROFESIONAL	Grupo de tarifa	BASES DE COTIZACION					PRESTACIONES ECONOMICAS PAGADAS POR						
					Por tarifa	Diferencias mejoradas o consolidadas		Acc. de Trab. y Enf. Prof.	Protección a la Familia		Incapacidad Laboral Transitoria					
						Instituto N. Previsión	Asit. sanit. e Inc. J. tran.		Mutualidad Laboral	Epi- grafe	Importe Bases	Antiguas Prestaciones	Nuevas Prestacio.	Enf. común Acc. no lab. Maternidad		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)
8 43710	Clariana Orpinell Dolores		Portera	10	Julio	2.520.-					2.520.-					
		extra			id.	1.260.-					1.260.-					
					Agosto	2.520.-					2.520.-					
					Septiembre	2.610.-					2.610.-					
					Octubre	2.610.-					2.610.-					
					Noviembre	2.610.-					2.610.-					
					Diciembre	2.610.-					2.610.-					
		extra			id.	1.305.-					1.305.-					
						18.045.--										
<i>Alfabetizada; sabe leer y escribir</i>																
<i>NOTA.- En el semestre anterior se omitió por descuido consignar el importe de cotización de Accidentes de Trabajo</i>																
<i>Suma y sigue . . . . 18.045.-</i>																
<i>18.045.-</i>																



Barcelona,

14 X. 1967.

**EMPRESA** SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59  
 Liquidación del dia 1 de Septiembre al 30 de ----- correspondiente al trabajador  
 Don Dolores Clariana Orpinell Categoría profesional Portera  
 Número del Libro de Matricula ..... Calificación s/. Convenio 8/43710  
 Número de afiliación al Régimen de Seguridad Social .....

Base Cotización para Seguridad Social Grupo n.º	6	Pesetas	Pesetas
del decreto 56/1963 - Tarifa aplicable		2.610.--	
Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963			
<b>Base superior de cotización</b>	Mejorada para el Mutualismo Laboral		
	Mejorada para el Seguro y Mutualidad		
	Por pagas extraor. de 18 de Julio y Navidad		

Devengado por:

<b>BASE</b>	días de sueldo o jornal a ptas	1.000.--
	Aumentos antigüedad (.....quinquenios) al %	
<b>ACTIVIDAD</b>	días trabajados a rendimiento normal a ptas	
	Incentivo por rendimiento superior	

Otros devengos:

horas extraordinarias a	pesetas
horas extraordinarias a	pesetas
horas extraordinarias a	pesetas
reglamentario de Participación en Beneficios, sobre	ptas.

Prestación de protección a la familia

Prestación económica por enfermedad días a ptas.

Compl. por enfermedad (Art. 77 Conv.) días a ptas.

Prestación económica por accidentes días a ptas.

Compl. por accidentes (Art. 77 Conv.) días a ptas.

Retribución voluntaria (Ley Marzo 1958)

4 domingos a 84.-- ptas.

Total devengado 1.336.--

A deducir por:

Seguros sociales 4.43% sobre ..... pesetas,

Mutualismo laboral 4% sobre ..... pesetas 220.02

Impuesto rendimiento trabajo personal

Anticipos

solo Total a deducir 220.02

**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR 1.115.98**

Barcelona, 30 de Septiembre de 1967

Firma del Cajero y sello de la Empresa.



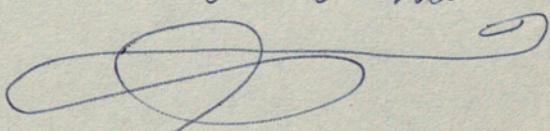
Recibi.  
 Dolores Clariano

SOCIEDAD  
del  
GRAN TEATRO DEL LICEO  
—  
SECRETARIA

Barcelona (1), .....  
San Pablo, 1 bis - Teléfono 221 2470

Recibo de la Sociedad del Gran Teatro del Liceo, la cantidad de CUATROCIENTAS VEINTICINCO PESETAS (425.--), en concepto de las vacaciones correspondientes al año actual.

Barcelona, 31 de Agosto de 1967

Dolores Clariana  


Fdo: Dolores Clariana Orpinell

SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

EMPRESA \_\_\_\_\_ Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59

Liquidación de 1 de Agosto a 31 de ----- correspondiente al trabajador

Don Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera

Número del libro de Matrícula \_\_\_\_\_ Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 8/43710

	Pesetas	Pesetas
Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm.	2.520.-	
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....	2.520.-	
Base superior de cotización	Consolidada por artículo 1º Decreto 56/1963...	
	Mejorada para el Mutualismo Laboral.....	
	Mejorada para el Seguro de.....	
	.....	
	Per pagas extraord. de 18 Julio y de Navidad...	

	Pesetas
Devengado por:	
Sueldo o jornal .....	850.-
Aumentos por antigüedad % .....	
Incentivos .....	
Horas extraordinarias	
Número ..... Importe .....	
Número ..... Importe .....	

OTROS OTROS devengos:

④ 4 domingos a 84.- ptas. 336.-

Plus Familiar: Puntos número a ptas. punto

Subsidio familiar

Total devengado. .... 1.186.-

A deducir por:

Impuesto rendimiento trabajo personal .....

Seguros sociales 4,47 por 100.....} 212,43

Mutualismo laboral 4 por 100.....}

Anticipos .....



Total a deducir ..... 212,43

TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR. .... 973,57

Barcelona, 31 de Agosto de 1967

Firma del Cajero  
y sello de la Empresa

Recibí,  
(Firma del perceptor)

Isidro Puert

Dolores Clariana

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59

Liquidación de 1 de Julio a 31 de correspondiente al trabajador  
 Don Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 8/43710

	Pesetas	Pesetas
Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm.		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....	2.520.-	
Base superior de cotización {		
Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963....		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de.....		
»     »     » .....		
Por pagas extraord. de 18 Julio y de Navidad...		

	Pesetas
Devengado por:	
Sueldo o jornal.....	850.-
Aumentos por antigüedad ..... % .....	
Incentivos.....	
Horas extraordinarias	
Número..... Importe.....	
Número..... Importe.....	

## Otros devengos:

5 domingos a 84.- ptas.	420.-
.....	
Plus Familiar: Puntos número..... a ..... ptas. punto	
Subsidio familiar.....	
Total devengado.....	1.270.-

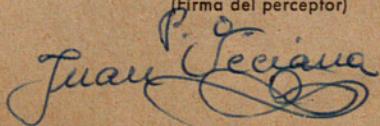
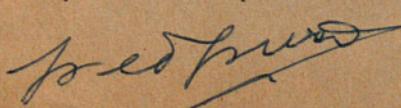
## A deducir por:

	Pesetas
Impuesto rendimiento trabajo personal.....	
Seguros sociales 4.43 por 100.....)	212.43
Mutualismo laboral 4 por 100.....)	
.....	

## Anticipos

	Total a deducir .....	212.43
	TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR.....	1.067.57

Barcelona, 31 de Julio de 1967

Firma del Cajero  
y sello de la EmpresaRecibí,  
(Firma del perceptor)

**SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO**

EMPRESA

Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59

Liquidación de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

correspondiente al trabajador

Don Dolores Clariana Orpinell

Categoría Profesional Portera

Número del libro de Matrícula \_\_\_\_\_ Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad **43710**

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....	<b>1.260.--</b>	
Base superior de cotización {		
Consolidada por artículo 1º Decreto 56/1963.....		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de.....		
»     »     » .....		
Por pagas extraord. de 18 Julio y de Navidad.....		

**Dengado por:**

Sueldo o jornal.....

Aumentos por antigüedad % .....

Incentivos.....

Horas extraordinarias

Número ..... Importe .....

Número ..... Importe .....

**Otros devengos:**

**Gratificación 18 de Julio** **425.--**

1101  
① .....

Plus Familiar: Puntos número \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ptas. punto \_\_\_\_\_

Subsidio familiar .....

**Total devengado.** ..... **425.--**

**A deducir por:**

Impuesto rendimiento trabajo personal .....

Seguros sociales **4.43** por 100..... } **106.21**

Mutualismo laboral **4** por 100..... }

Anticipos



**Total a deducir** ..... **106.21**

**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR.** ..... **318.79**

Barcelona, 18 de Julio de 1967

Firma del Cajero  
y sello de la Empresa

*Isidre Pujol*

Recibí,

(Firma del percepto)

*Juan Clariana*

SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

EMPRESA

Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59

Liquidación del de Junio a 30 de ----- correspondiente al trabajador

Don Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera

Número del libro de Matrícula Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 8/43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm.</b>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....	2.520.-	
Consolidada por artículo 1º Decreto 56/1963.....		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de.....		
»     »     »     .....		
Por pagas extraord. de 18 Julio y de Navidad.....		

**Devengado por:**

	Pesetas
Sueldo o jornal.....	850.-
Aumentos por antigüedad ..... % .....	
Incentivos.....	
Horas extraordinarias	
Número..... Importe.....	
Número..... Importe.....	

**Otros devengos:**

4 domingos a 84,-- ptas.	336,--
.....	
.....	
Plus Familiar: Puntos número a ptas. punto	
Subsidio familiar	
<b>Total devengado.</b>	<b>1.186,--</b>

**Deducir por:**

Impuesto rendimiento trabajo personal.....	
Seguros sociales 4,47 por 100.....	212,43
Mutualismo laboral 4 por 100.....	

Anticipos

JUNTA DE GOBIERNO DE LA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO	
<b>Total a deducir</b>	<b>212,43</b>
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR.</b>	<b>973,57</b>

Barcelona, 30 de Junio de 1967

Firma del Cajero  
y sello de la Empresa

Recibí,  
(Firma del perceptor)

*ped puer*

*Dolores Clariana*

SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

EMPRESA

Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59

Liquidación de 1 de Mayo a 31 de ----- correspondiente al trabajador

Don Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera

Número del libro de Matrícula Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 8/43710

	Pesetas	Pesetas
Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm.		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....	2.520 --	
Base superior de cotización {		
Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963.....		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de.....		
»     »     » .....		
Por pagas extraord. de 18 Julio y de Navidad...		

Devengado por:

Sueldo o jornal ..... 850 --

Aumentos por antigüedad ..... % .....

Incentivos .....

Horas extraordinarias

Número ..... Importe .....

Número ..... Importe .....

Otros devengos:

4 domingos a 84. -- ptas. 536 --

Plus Familiar: Puntos número a ..... ptas. punto .....

Subsidio familiar .....

Total devengado. .... 1.186 --

A deducir por:

Impuesto rendimiento trabajo personal .....

Seguros sociales 4.43 por 100.....) 212.43

Mutualismo laboral 4 por 100.....

Anticipos .....



Total a deducir ..... 212.43

TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR. .... 973.57

Barcelona, 31 de Mayo de 1967

Recibí,  
(Firma del perceptor)

Firma del Cajero  
y sello de la Empresa

*José Pérez*

*Dolores Clariana*

EMPRESA

SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

Centro de trabajo Rambla Capuchinos

59

Liquidación de 1 de Abril a 30 de

correspondiente al trabajador

Don Dolores Clariana Orpinell

Categoría Profesional Portera

Número del libro de Matrícula

Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 8/43710

	Pesetas	Pesetas
Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. _____		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....	2.520 .--	
{ Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963.....		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de.....		
>      >      >.....		
Per pagas extraord. de 18 Julie y de Navidad....		

## Devengado por:

Sueldo o jornal.....

Pesetas

850 .--

Aumentos por antigüedad \_\_\_\_ % .....

Incentivos.....

## Horas extraordinarias

Número \_\_\_\_\_ Importe.....

Número \_\_\_\_\_ Importe.....

## Otros devengos:

@ 5 domingos a 84 .-- ptas.

420 .--

Plus Familiar: Puntos número \_\_\_\_ a \_\_\_\_ ptas. punto \_\_\_\_\_

Subsidio familiar.....

Total devengado. ....

1.270 .--

## A deducir por:

Impuesto rendimiento trabajo personal.....

212.43

Seguros sociales 8.43 por 100.....

212.43

Mutualismo laboral \_\_\_\_ por 100.....

.....

Anticipos.....

Pesetas

212.43

Total a deducir .....

1.057.57

TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR.....



Barcelona, 30 de Abril de 1967

Recibí,  
(Firma del perceptor)

José Pérez

Dolores Clariana





MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION  
Y MUTUALIDADES LABORALES

## **RELACION NOMINAL DE TRABAJADORES**

## SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

Empresas

## Mutualidad Laboral F.T.U.

Entidad de Accidentes de Trabajo Mutua Montañesa Seguros 7104

**NUMERO DE INSCRIPCION EN LA SEGURIDAD SOCIAL**

8 | 138845

Mes Enero-Junio Año 1967

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo Rambla Capuchinos  
 Liquidación de 1 de Marzo a 31 de ----- correspondiente al trabajador  
Dña Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula \_\_\_\_\_ Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 8/43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm.</b> _____		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....	2.520 .--	
Consolidada por artículo 1. <sup>o</sup> Decreto 56/1963.....		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de.....		
>     >     > .....		
Per pagas extraord. de 18 Julie y de Navidad.....		

	Pesetas
<b>Devengado por:</b>	
Sueldo o jornal.....	850 .--
Aumentos por antigüedad _____ % .....	
Incentivos.....	
Horas extraordinarias	
Número..... importe.....	
Número..... importe.....	

<b>Otros devengos:</b>	
④ 4 domingos a 84 .-- ptas.	336 .--
_____	
_____	
_____	
Plus Familiar: Puntos número _____ a _____ ptas. punto _____	
Subsidio familiar _____	
<b>Total devengado.</b> .....	<u>1.186 .--</u>

	Pesetas
<b>A deducir por:</b>	
Impuesto rendimiento trabajo personal.....	
Seguros sociales <u>5</u> por 100.....)	252 .--
Mutualismo laboral <u>5</u> por 100.....)	
_____	
_____	
Anticipos.....	
_____	
_____	



**Total a deducir .....** 252 .--  
**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR.....** 934 .--

Barcelona, 31 de Marzo de 1967

Recibí,  
(Firma del perceptor)

*Jeduardo*

*Dolores Clariana*

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo R. Capuchinos 59  
 Liquidación de 1 de febrero a 28 de — correspondiente al trabajador  
 Don Llorenç Clariana Oriol Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula \_\_\_\_\_ Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 8143710

Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. <u>10</u>	Pesetas	Pesetas
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....	<u>2.520</u>	
Base superior de cotización {		
Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963...	.....	
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....	.....	
Mejorada para el Seguro de.....	.....	
>     >     >     .....	.....	
Per pagas extraord. de 18 Julie y de Navidad...	.....	

Devengado por:  
 Sueldo o jornal ..... 850 -

Aumentos por antigüedad \_\_\_\_\_ % .....

Incentivos .....

Horas extraordinarias

Número \_\_\_\_\_ Importe .....

Número \_\_\_\_\_ Importe .....

10 Otros devengos:  
 © 4 Domingos a 850- fijo. 336 -

Plus Familiar: Puntos número a ptas. punto .....

Subsidio familiar .....

Total devengado. .... 1.186 -

A deducir por:

Impuesto rendimiento trabajo personal .....

Seguros sociales 5 por 100. .... 252 -

Mutualismo laboral 5 por 100. .... 252 -

Anticipos .....

Total a deducir ..... 252 -

TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR. .... 934 -



Barcelona 28 de Febrero de 1967

Recibí,  
(Firma del perceptor)

Dolores Clariana



Ministerio de Trabajo  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

DECLARACION DE LA SITUACION FAMILIAR DEL  
TRABAJADOR N.º [redacted]

8 / 43710

Nombre DOLORES Apellido 1.<sup>o</sup> CLARIANA

Apellido 1.º CLARIANA

Apellido 2.<sup>º</sup> ORPINELL

miciado en (calle o plaza y n.<sup>o</sup>) Rbla. Capuchinos, 59, 4<sup>o</sup>

**Localidad** Barcelona **Provincia**

al servicio de la empresa (n.º patronal) 8/138845

razón social SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL JICEO

¿OPTA POR EL NUEVO REGIMEN DE PROTECCION A LA FAMILIA?

si

(SI o NO)

**Fecha y firma del trabajador**

Dolores Clariana

**FAMILIARES A CARGO DEL TRABAJADOR, NÚMERO**

Don Dolores Clariana Orpinell

8/ 43710

Parentesco	NOMBRE Y APELLIDOS	Fecha de nacimiento	Fechas vencimiento		
			Sub. F.	Plus. F.	Protec. familia
	<del>Walter J. Gómez</del>				

# INSTRUCCIONES

1. Se presentará por el trabajador, en duplicado, en la empresa donde preste sus servicios a la entrada en vigor del nuevo régimen.
2. El trabajador cubrirá únicamente los datos relativos a su identificación y domicilio y relación de familiares a su cargo, consignando «SI» o «NO» en el recuadro de opción que antecede a la firma del trabajador.
3. La empresa consignará en el recuadro correspondiente el valor promedio del punto y el nombre o razón social y número de la empresa en que el declarante percibió el Plus Familiar en el 1er. semestre de 1966, o inutilizará dicho recuadro si el trabajador hubiera optado por el nuevo régimen, diligenciando la presente declaración en caso de conformidad.

## SITUACION A APLICAR (a cubrir por la empresa)

ANTIGUO S. FAM.		ANTIGUO PLUS FAMILIAR			IMPORTE PROTECCION FAMILIA		
Benef.	Importe	Puntos	Valor punto	Importe	Por esposa	Por hijos	Total
desde	hasta	desde		hasta	desde		hasta

Fecha del primer vencimiento \_\_\_\_\_

## VALOR PROMEDIO DEL PUNTO EN EL PRIMER SEMESTRE DE 1966 (a cubrir por la empresa)

(Valor promedio en letra) \_\_\_\_\_

(1) \_\_\_\_\_

(Nombre de la empresa que pagó al declarante el Plus F. en el primer semestre de 1966)

N.º de dicha empresa \_\_\_\_\_



*Presidente*  
(Firma y sello de la empresa)

Importe total de las prestaciones

(Fecha y sello del I.N.P.)

300' -

(1) Si por falta de certificación se aplicase el valor promedio de la empresa actual a quien no trabajó en la misma en el semestre 1.º de 1966, consignese «PROVISIONAL» en esta línea.



Ministerio de Trabajo  
**INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION**

DECLARACION DE LA SITUACION FAMILIAR DEL  
TRABAJADOR N.º [redacted]

8 / 43710

Nombre DOLORES Apellido 1.º CLARIANA

Apellido 1.º CLARTANA

Apellido 2.<sup>º</sup> ORPINELT

miciiado en (calle o plaza y n.º) Rbla. Capuchinos, 59, 4º

**Localidad** Barcelona **Provincia**

al servicio de la empresa (n.º patronal) 8/138845

razón social SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

¿OPTA POR EL NUEVO REGIMEN DE PROTECCION A LA FAMILIA?

si

(SI o NO)

**Fecha y firma del trabajador**

Dolores Clariana

**FAMILIARES A CARGO DEL TRABAJADOR, NÚMERO**

Don<sup>a</sup> Dolores Clariana Orpinel 8/ 43710

# INSTRUCCIONES

1. Se presentará por el trabajador, en duplicado, en la empresa donde preste sus servicios a la entrada en vigor del nuevo régimen.
2. El trabajador cubrirá únicamente los datos relativos a su identificación y domicilio y relación de familiares a su cargo, consignando «Sí» o «NO» en el recuadro de opción que antecede a la firma del trabajador.
3. La empresa consignará en el recuadro correspondiente el valor promedio del punto y el nombre o razón social y número de la empresa en que el declarante percibió el Plus Familiar en el 1.º semestre de 1966, o inutilizará dicho recuadro si el trabajador hubiera optado por el nuevo régimen, diligenciando la presente declaración en caso de conformidad.

## SITUACION A APLICAR (a cubrir por la empresa)

ANTIGUO S. FAM.		ANTIGUO PLUS FAMILIAR			IMPORTE PROTECCION FAMILIA		
Benef.	Importe	Puntos	Valor punto	Importe	Por esposa	Por hijos	Total
desde	hasta	desde	hasta	desde	hasta	300	1-1-67

Fecha del primer vencimiento \_\_\_\_\_

## VALOR PROMEDIO DEL PUNTO EN EL PRIMER SEMESTRE DE 1966 (a cubrir por la empresa)

(Valor promedio en letra)

(1)

(Nombre de la empresa que pagó al declarante el Plus F. en el primer semestre de 1966)

N.º de dicha empresa

COMPROBADO Y CONFORME



*J. Pedrós*  
(Firma y sello de la empresa)

Importe total de las prestaciones

(Fecha y sello del I.N.P.)

300,-

(1) Si por falta de certificación se aplicase el valor promedio de la empresa actual a quien no trabajó en la misma en el semestre 1.º de 1966, consígnese «PROVISIONAL» en esta línea.

EMPRESA

SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

Centro de trabajo

R. Capuchino, 59

Liquidación de

1 de Enero a 31 de

correspondiente al trabajador

Don

Dolores Clariana Osuna

Categoría Profesional

Portera

Número del libro de Matrícula

Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad

8143710

Pesetas Pesetas

Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10  
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....

2520

Base superior de cotización

Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963...	.....
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....	.....
Mejorada para el Seguro de.....	.....
> > > .....	.....
Por pagas extraord. de 18 Julie y de Navidad...	.....

Pesetas

Devengado por:

Sueldo o jornal.....

850 -

Aumentos por antigüedad % .....

Incentivos.....

Horas extraordinarias

Número..... Importe.....

Número..... Importe.....

10

Otros devengos:

L Domingo a 84-15

336 -

Plus Familiar: Puntos número a ptas. punto .....

Subsidio familiar .....

Total devengado. .... 1.186

Pesetas

A deducir por:

Impuesto rendimiento trabajo personal.....

Seguros sociales 5 por 100.....

Mutualismo laboral 5 por 100.....

Anticipos .....

Total a deducir ..... 252 -

TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR ..... 934 -

Firma del Cajero  
y sello de la Empresa

pedro

Recibí,  
(Firma del perceptor)

Dolores Clariana

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59  
 Liquidación de 1 de diciembre a 31 de --- correspondiente al trabajador  
Don a Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 8/43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....	1.800	
Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963.....		
<b>Base superior de cotización</b>		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de.....		
> > > .....		
Per pagas extraord. de 18 Julio y de Navidad....		

**Devengado por:**  
 Sueldo o jornal ..... 850' -  
 Aumentos por antigüedad ..... % .....  
 Incentivos .....  
 Horas extraordinarias  
 Número ..... Importe .....  
 Número ..... Importe .....

1101  
 Otros devengos:  
 © 5 domingos a 60' - pts. 300' -  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Plus Familiar: Puntos número a ptas. punto .....  
 Subsidio familiar .....  
**Total devengado.** ..... 1.150' -

**A deducir por:**  
 Impuesto rendimiento trabajo personal .....  
 Seguros sociales 4'33 por 100 ..... 77'94  
 Mutualismo laboral 5 por 100 ..... 90' -  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Anticipos .....  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Total a deducir** ..... 167'94  
**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR** ..... 982'06

Barcelona 31 de Diciembre de 1966

Recibí,  
 (Firma del percepto)



*presupuest*

*Dolores Clariana*

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59  
 Liquidación de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ correspondiente al trabajador  
 Don <sup>a</sup> Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10 del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....	1.800	
Base superior de cotización { Consolidada por artículo 1. <sup>o</sup> Decreto 56/1963... Mejorada para el Mutualismo Laboral..... Mejorada para el Seguro de..... >      >      > ..... Per pagas extraord. de 18 Julie y de Navidad...		

Devengado por:

Sueldo o jornal .....  
 Aumentos por antigüedad \_\_\_\_% .....  
 Incentivos .....  
 Horas extraordinarias

Número ..... Importe .....  
 Número ..... Importe .....

OTROS  
Otros devengos:

Gratificación Navidad ..... 425' -  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Plus Familiar: Puntos número a ptas. punto .....  
 Subsidio familiar .....  
 Total devengado. ....

425' -

Deduir por:

Impuesto rendimiento trabajo personal .....  
 Seguros sociales 4' 33 por 100 ..... 83' 97  
 Mutualismo laboral 5 por 100 .....  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Anticipos .....  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

83' 97

Total a deduir .....

341' 03

TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR.....

Barcelona 22 de Diciembre de 1966

Recibí,  
(Firma del perceptor)



*J. Pedraza*

*Dolores Clariano*

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59

Liquidación del 1 de noviembre a 30 de ----- correspondiente al trabajador  
Don a Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 8/43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b> del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....	<u>1.800</u>	
Base superior de cotización } Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963.....	.....	
} Mejorada para el Mutualismo Laboral.....	.....	
} Mejorada para el Seguro de.....	.....	
} >      >      >.....	.....	
} Per pagas extraord. de 18 Julio y de Navidad.....	.....	

	Pesetas
Devengado por:	
Sueldo o jornal.....	<u>850' -</u>
Aumentos por antigüedad ..... % .....	.....
Incentivos.....	.....
Horas extraordinarias	
Número..... Importe.....	.....
Número..... Importe.....	.....

©	Otros devengados:	.....	1.090' -
	4 domingos a 60' - pts.	240' -	
		.....	
		.....	
		.....	
	Plus Familiar: Puntos número a ptas. punto	.....	
	Subsidio familiar	.....	
	Total devengado.	.....	1.090' -

	Pesetas
deducir por:	
Impuesto rendimiento trabajo personal .....	.....
Seguros sociales <u>4'3%</u> por 100.....	<u>77'94</u>
Mutualismo laboral <u>5</u> por 100.....	<u>90' -</u>
	.....
	.....
	.....
Anticipos.....	.....
	.....
	.....
Total a deducir .....	.....
TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR.....	.....

Barcelona 30 de Noviembre de 1966

Firma del Cajero  
y sello de la Empresa

Recibí,  
(Firma del perceptor)

*presupuest*

*Dolores Clariana*

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59  
 Liquidación de 1 de octubre a 31 de --- correspondiente al trabajador  
 Don a. Colores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula \_\_\_\_\_ Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43.910

	Pesetas	Pesetas
Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. <u>10</u>	<u>1.800</u>	
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....		
{ Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963...		
{ Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
{ Mejorada para el Seguro de.....		
> > > .....		
Per pagas extraord. de 18 Julie y de Navidad...		

Debido a devengado por:  
 Sueldo o jornal ..... 850' -  
 Aumentos por antigüedad ..... % .....  
 Incentivos .....  
 Horas extraordinarias

Número ..... Importe .....  
 Número ..... Importe .....

1101  
 Otros devengados:  
 ④ 5 domingos a 60' - pts. 300' -  
 Plus Familiar: Puntos número a ptas. punto .....  
 Subsidio familiar .....  
 Total devengado. .... 1.150' -

A deducir por:  
 Impuesto rendimiento trabajo personal .....  
 Seguros sociales 4'35 por 100. .... 77'94  
 Mutualismo laboral 5 por 100. .... 90' -  
 Anticipos .....  
 Total a deducir ..... 167'94  
 TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR. .... 982'06

JUNTA DE GOBIERNO \*  
 DE LA SOCIEDAD \*  
 DEL GRAN TEATRO DEL LICEO  
 Firma del Cajero  
 y sello de la Empresa  
 Pedro Sureda

Barcelona 31 de Octubre de 1966

Recibí,  
 (Firma del percepto)

Dolores Clariano



MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

CLAVES ESTADISTICAS	
Sindicato .....	
Mutualidad .....	
Actividad económica.....	

NUMERO PATRONAL

8 / 138845

E. 1  
CUERPO A



MINISTERIO DE TRABAJO  
MUTUALIDADES LABORALES

E. 1

CUERPO B  
NUMERO DE LA EMPRESA

3.303

Julio-Diciembre de 1966

(Mes de liquidación)

SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

Julio-Diciembre de 1966  
(Mes de liquidación)

Empresa:  
Domicilio: San Pablo, 1, bis  
Actividad: Propietaria

Mutualidad Laboral de encuadramiento: F.I.U.  
Mutua Patronal Montañesa de Seguros (7.104)

Sindicato al que pertenece: Actividades Diversas

DECLARACION DE BASES DE COTIZACION, según relación E. 2 anexa, compuesta de hojas

TRABAJADORES	NUMERO	Importe de las bases de cotización
Incluidos en todos los Seguros.....	A	12.600
Incluidos en todos los Seguros, menos Enfermedad.....	B	
Incluidos en Subsidios Familiares, Cuota Sindical y Formación Profesional (Altos Cargos).....	C	
TOTALES.....	D	12.600

LIQUIDACION por Seguros Sociales, Cuota Sindical y Formación Profesional:

16 % sobre importe casilla A.....	2.016'-
7,60 % sobre importe casilla B.....	
3,55 % sobre importe casilla C.....	
2,60 % (Cuota Sindical y Formación Profesional) sobre casilla D.....	327'60
TOTAL.....	2.343'60

A DEDUCIR, según Relación E. 2

Por Subsidios Familiares satisfechos.....  
Por indemnizaciones económicas enfermedad idem.....  
Por indemnizaciones económicas maternidad idem.....  
Por Seguro de Desempleo satisfecho según nómina.....

SALDO  
ACREDOR

Recargo 20 % por demora sobre saldo deudor.....

INGRESAR  
RECLAMAR

2.343'60

JUNTA DE GOBIEBARCELONA \* DE LA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO  
CANTIDAD A INGRESAR ..... 2.343'60  
Barcelona de 15 X 1966 (Firma y sello de la Empresa)

El pago de las cuotas a que se refiere la presente liquidación no prejuzga el de las anteriores.

pedpue

La Oficina Recaudadora ..... Banca Jover ..... recibe en el dia de la fecha las siguientes cantidades:

Según liquidación precedente.....	2.343'60
Para abonar a la Mutualidad Laboral, según cuerpo B.....	1.260'
Para abonar a la Mutua Patronal, según cuerpo B independiente.....	312'16

A CUBRIR POR EL I.N.P.	Anotado en modelo R. I.	Anotado en al n.º _____	"Cuenta de Empresa".
en _____	(Visado)	en _____	(Visado)

Recibi, pesetas ..... de ..... (Firma) de 19 .....  
BANCA JOVER

SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

Empresa: San Pablo, 1, bis  
Domicilio: F.I.U.

Para la Mutualidad Laboral de: Mutua Montañesa Seguros  
Protección de Accidentes de Trabajo con: (7.104)

Bases de cotización según Relación E. 2 anexa, compuesta de hojas.....

Número de trabajadores.....

PARA MUTUALIDADES	PARA A. T.
12.600	1

Cotización a Mutualidad Laboral ..... 10 %

Cotización para { Incapacidad Temporal ..... %  
Accidentes de Trabajo ..... } Incapac. Permanente y Muerte ..... %

0,25 % Riesgo catastrófico s. I. P. M.

SUMA

CUOTAS	20 % REC. DEMORA
1.260	

Suplemento de liquidaciones anteriores.....

SUMA

CUOTAS	20 % REC. DEMORA
1.260	

A deducir a favor de la Empresa:

Talones devolución.....

Prestaciones Accidentes.....

TOTAL

Suma del 20 % de recargo.....

TOTAL A INGRESAR

CUOTAS	20 % REC. DEMORA
1.260	

JUNTA DE GOBIEBARCELONA \* DE LA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO  
La Oficina Recaudadora ..... Banca Jover ..... de 19 .....  
(Firma y sello de la Empresa)

recibe con esta fecha la cantidad señalada en el TOTAL A INGRESAR para abonar en la cuenta de la Mutualidad Laboral citada.

REVISIÓN	/
DIFERENCIA	/
A devolver:	N.º _____
A reclamar:	N.º _____

RECIBIDO .....  
de 19 .....  
(Firma)  
16 OCT. 1966  
JOVER



Número del asegurado	Fecha de alta o baja	APELLIDOS Y NOMBRE	Categoría profesional	Tarifa de cotización	Días permanencia en alta	BASES DE COTIZACION PARA					DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS SATISFECHAS				
						Todos los Seguros	Todos los Seguros, menos Enfermedad	Subs. Familiares Cta. Sind. y Formac. Prof. (Altos Cargos)	Mutualidades Laborales	Accidentes de Trabajo	Indemnizaciones Accidentes de Trabajo	N.º de beneficiarios	Importe de los Subsid. Familiares	Importe indemnización por Enfermedad	Importe indemnización por Maternidad
		Suma anterior .....				12.600									
		TOTAL.....				12.600									

DILIGENCIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION		
INTERVENCION	COTIZACION	PRESTACIONES
Anotado el modelo al n.º en ..... / ..... / ..... EL INTERVENTOR,	Existe conformidad entre el total de las prestaciones económicas satisfechas por la Empresa y lo deducido por dicho concepto en el Boletín (E. 1) ..... / ..... / ..... EL FUNCIONARIO.	Anotado en: «Control de pagos.» Anexo 3 al modelo 14 C. EL FUNCIONARIO.

DILIGENCIAS A CUMPLIMENTAR POR LAS EMPRESAS DELEGADAS												
La Empresa declara haber abonado en el referido mes, en Régimen de Administración delegada, los Subsidios Familiares que se expresan a los trabajadores relacionados, que se distribuyen, con arreglo al número de sus beneficiarios, en la siguiente forma:												
SUBSIDIADOS CON	0 benefs.	1 benefs.	2 benefs.	3 benefs.	4 benefs.	5 benefs.	6 benefs.	7 benefs.	8 benefs.	9 benefs.	10 o más benefs.	TOTAL
Número de subsidiados												
PLUS FAMILIAR												
Importe total abonado durante el mes a que la relación o parte se refiere				Número total de puntos acreditados por los beneficiarios en dicho mes				Número total de beneficiarios entre los que se ha distribuido el plus				

Barcelona

15. X. 1966

(Firma y sello de la Empresa)



*José Sureda*



E. 1

CUERPO B

NUMERO DE LA EMPRESA  
5.503Julio-Diciembre 66  
(Mes de liquidación)MINISTERIO DE TRABAJO  
MUTUALIDADES LABORALES

SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

Empresa: San Pablo, 1, bis

Domicilio: Mta Montañesa Seguros (7.104)

Protección de Accidentes de Trabajo con

Mutualidad Laboral de: F I U

Bases de cotización según Relación E. 2 anexa, compuesta de hojas.....

Número de trabajadores.....

Cotización para Accidentes de Trabajo..... Incapacidad Temporal 1'35 %  
Incapac. Permanente y Muerte 1'10%

0,25 % Riesgo catastrófico s/ I. P. M.

SUMA

Suplemento de liquidaciones anteriores

SUMA

A deducir a favor de la Empresa:

Talones devolución.....

Prestaciones Accidentes.....

TOTAL

Suma del 20 % de recargo.....

TOTAL A INGRESAR

312 16

Nº 076792 Barcelona 15. X de 1966  
(Firma y sello de la Empresa)

La Oficina Recaudadora

Banca Jover

recibe con esta fecha la cantidad señalada en el TOTAL A INGRESAR para abonar en la cuenta de la Mutua Patronal citada.

A RELLENAR POR LA MUTUALIDAD	/	/
REVISION		
DIFERENCIA		
A devolver:		
N.º		
A reclamar:		
N.º		

COBRADO  
de 1966  
(Firma)

BANCA JOVER

de 19.....

(Firma)

# COTIZACIONES PARA EL REGIMEN DE ACCIDENTES DE TRABAJO

Número del epígrafe de la Tarifa	Número de trabajadores por epígrafe	Tipos de cuota		Bases de cotización para Accidentes de Trabajo — (Salarios reales)	IMPORTE DE LAS CUOTAS	
		Para I. T. %	Para I. P. M. %		Incapacidad Temporal — (Pesetas)	Incapacidad Permanente y Muerte — (Pesetas)
482	1	1º35	1º10	12.600	170º10	138º60
TOTALES						

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo San Pablo, 1, bis  
 Liquidación de 1 de septiembre a 30 de ----- correspondiente al trabajador  
 Don Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 8/43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>	<b>1.800</b>	
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....	.....	
Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963...	.....	
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....	.....	
Mejorada para el Seguro de.....	.....	
>     >     >     >     .....	.....	
Por pagas extraord. de 18 Julio y de Navidad...	.....	
 <b>Devengado por:</b>	 <b>Pesetas</b>	
Sueldo o jornal.....	850' -	
Aumentos por antigüedad _____ % .....	.....	
Incentivos.....	.....	
 Horas extraordinarias		
Número..... Importe.....	.....	
Número..... Importe.....	.....	
 <b>OTROS</b> <b>Otros devengos:</b>		
④ 4 domingos a 28' - pts.	112' -	
.....	.....	
.....	.....	
.....	.....	
Plus Familiar: Puntos número <u>a</u> ptos. punto <u>.....</u>	.....	
Subsidio familiar <u>.....</u>	.....	
 <b>Total devengado.</b> .....	 <b>962' -</b>	
 <b>A deducir por:</b>	 <b>Pesetas</b>	
Impuesto rendimiento trabajo personal.....	.....	
Seguros sociales <u>4,33</u> por 100.....	77' 94	
Mutualismo laboral <u>5</u> por 100.....	90' -	
.....	.....	
.....	.....	
Anticipos <u>.....</u>	.....	
.....	.....	
.....	.....	
 <b>Total a deducir</b> .....	 <b>167' 94</b>	
 <b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR</b> .....	 <b>794' 06</b>	



Barcelona 30 de Septiembre de 1966

Recibí,  
(Firma del perceptor)

*ped pmt*

*Dolores Clariana*

SOCIEDAD  
del  
GRAN TEATRO DEL LICEO  
—  
SECRETARIA

Barcelona (1), .....  
San Pablo, 1 bis - Teléfono 221 2470

Recibo de la Sociedad del Gran Teatro del Liceo, la can  
tidad de MIL QUINIENTAS CUATRO PESETAS (1.504'--), por dife-  
rencia de haberes correspondientes a 27 días festivos y 20-  
de vacaciones, desde abril a septiembre del año en curso.

Barcelona 30 de Septiembre 1966

*Felipes Planas*

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59  
 Liquidación de 1 de agosto a 31 de --- correspondiente al trabajador  
Don a Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 8/43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>	<u>1.800</u>	
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....		
Consolidada por artículo 1. <sup>o</sup> Decreto 56/1963...		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de.....		
>     >     > .....		
Por pagas extraord. de 18 Julio y de Navidad...		
 <b>Devengado por:</b>	 Pesetas	
Sueldo o jornal.....	<u>850' -</u>	
Aumentos por antigüedad _____ %.....		
Incentivos.....		
 <b>Horas extraordinarias</b>		
Número..... importe.....		
Número..... importe.....		
 <b>Otros devengos:</b>		
© 4 domingos a 28' - pts.	<u>112' -</u>	
Plus Familiar: Puntos número <u>a</u> ptas. punto		
Subsidio familiar.....		
 <b>Total devengado.</b>		<u>962' -</u>
 <b>A deducir por:</b>	 Pesetas	
Impuesto rendimiento trabajo personal.....		
Seguros sociales <u>4'33</u> por 100.....	<u>77' 94</u>	
Mutualismo laboral <u>5</u> por 100.....	<u>90' -</u>	
Anticipos.....		
 <b>Total a deducir .....</b>		<u>167' 94</u>
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR.....</b>		<u>794' 06</u>



Barcelona 31 de Agosto de 1966

Recibí,  
(Firma del perceptor)

*pedro suárez*

*Dolores Clariana*

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo R. Capuchinos, 59  
 Liquidación de 1 de julio a 31 de ---- correspondiente al trabajador  
 Don 2º Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>	<b>1.800</b>	
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....	.....	
Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963.....	.....	
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....	.....	
Mejorada para el Seguro de.....	.....	
>     >     >     .....	.....	
Per pagas extraord. de 18 Julio y de Navidad.....	.....	

	Pesetas
Devengado por:	
Sueldo o jornal.....	850' -
Aumentos por antigüedad _____ % .....	.....
Incentivos.....	.....
Horas extraordinarias	
Número..... Importe.....	.....
Número..... Importe.....	.....

Otros devengos:	
© 5 domingos a 28' - pts.	140' -
.....	.....
.....	.....
.....	.....
Plus Familiar: Puntos número _____ a _____ ptas. punto	.....
Subsidio familiar _____	.....
Total devengado. ....	990' -

	Pesetas
A deducir por:	
Impuesto rendimiento trabajo personal .....	.....
Seguros sociales <u>4'33</u> por 100.....	77' 94
Mutualismo laboral <u>5</u> por 100.....	90' -
.....	.....
.....	.....
Anticipos.....	.....
.....	.....
.....	.....
Total a deducir .....	167' 94
TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR.....	822' 06



Barcelona 31 de Julio de 1966

Recibí,  
(Firma del perceptor)

Dolores Clariana

Isedpeud

EMPRESA Sociedad del Gran Teatro Liceo Centro de trabajo R. Capuchinos, 59  
 Liquidación de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ correspondiente al trabajador  
 Don Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>	1.800	
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....		
Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963...		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de.....		
>     >     > .....		
Per pagas extraord. de 18 Julio y de Navidad...		

**Devengado por:** \_\_\_\_\_ Pesetas

**Sueldo o jornal** \_\_\_\_\_

Aumentos por antigüedad \_\_\_\_\_ %

Incentivos \_\_\_\_\_

Horas extraordinarias

Número \_\_\_\_\_ Importe.....

Número \_\_\_\_\_ Importe.....

**Otros devengos:**

© Gratificación 18 Julio \_\_\_\_\_ 425' -  
 Vacaciones \_\_\_\_\_ 425' -

Plus Familiar: Puntos número \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ptas. punto \_\_\_\_\_

Subsidio familiar \_\_\_\_\_

**Total devengado.** ..... 850' -

**A deducir por:** \_\_\_\_\_ Pesetas

Impuesto rendimiento trabajo personal .....

Seguros sociales 4'33 por 100..... 83' 97

Mutualismo laboral 5 por 100.....

Anticipos \_\_\_\_\_

**Total a deducir** ..... 83' 97

**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR** ..... 766' 03

Barcelona 15 de Julio de 1966

Recibí,  
(Firma del perceptor)



*President*

*Dolores Clariana*

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo R. Capuchinos, 59  
 Liquidación de 1 de junio a 30 de -- correspondiente al trabajador  
Don 2º Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....	<u>1.800</u>	
Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963...		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de.....		
>     >     >.....		
Per pagos extraord. de 18 Julio y de Navidad...		

**Devengado por:**  
 Sueldo o jornal ..... 850' -  
 Aumentos por antigüedad \_\_\_\_ % .....  
 Incentivos .....  
 Horas extraordinarias  
 Número ..... Importe .....  
 Número ..... Importe .....

**Otros devengos:**  
 © 4 domingos a 28' - pts. 112' -  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Plus Familiar: Puntos número a ptas. punto .....  
 Subsidio familiar .....  
**Total devengado.** ..... 962' -

**Deduir por:**  
 Impuesto rendimiento trabajo personal .....  
 Seguros sociales 4'33 por 100. .... 77' 94  
 Mutualismo laboral 5 por 100. .... 90' -  
 \_\_\_\_\_  
 Anticipos .....  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
**Total a deduir** ..... 167' 94  
**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR** ..... 794' 06



Barcelona 30 de Junio de 1966

Recibí,  
(Firma del perceptor)

*Dolores Clariana*

SOCIEDAD  
del  
GRAN TEATRO DEL LICEO  
—  
SECRETARIA

Barcelona,  
San Pablo, 1 bis - Teléfono 212470

Recibo de la Sociedad del Gran Teatro del Liceo, la cantidad de MIL DOSCIENTAS SETENTA Y CINCO PESETAS (1.275'--), en concepto de vacaciones atrasadas correspondientes a los años 1963, -- 1964 y 1965, devengadas como portera de la casa número 59 de la Rambla de Capuchinos.

Barcelona 30 de Junio de 1966

Dolores Blaniana

Seguro Accidentes  
Portero Casa Rambla.

Declaración de Salarios anuales

Enero	1.860	11 MAY. 1964
Febrero	1.680	27 MAY. 1965
Marzo	1.860	
Abril	1.800	
Mayo	1.860	
Junio	1.800	
Julio	1.860	
Agosto	425 (x)	
Septiembre	1.800	
Octubre	1.860	
Noviembre	1.800	
Diciembre	1.860	
Natividad	425 (x)	
Total anual	28.750	
	850 (x)	
	21.900	

**SEGURIDAD SOCIAL DUEÑA**  
**ABRIL Y OCTUBRE**  
**CADA AÑO**

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo R. Capuchinos, 59  
 Liquidación de 1 de mayo a 31 de ----- correspondiente al trabajador  
Don<sup>a</sup> Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>	1.800	
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....	1.800	
Consolidada por artículo 1. <sup>o</sup> Decreto 56/1963...	-----	
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....	-----	
Mejorada para el Seguro de.....	-----	
>     >     >     .....	-----	
Por pagas extraord. de 18 Julie y de Navidad...	-----	

	Pesetas
<b>Devengado por:</b>	
Sueldo o jornal.....	850' -
Aumentos por antigüedad _____ % .....	-----
Incentivos.....	-----
 Horas extraordinarias	
Número..... Importe.....	-----
Número..... Importe.....	-----

<b>Otros devengos:</b>	
5 domingos a 28' - pts.	140' -
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
Plus Familiar: Puntos número _____ a _____ ptas. punto _____	-----
Subsidio familiar _____	-----
 <b>Total devengado.</b>	<b>990' -</b>

	Pesetas
<b>A deducir por:</b>	
Impuesto rendimiento trabajo personal .....	-----
Seguros sociales <u>4,33</u> por 100.....	77' 94
Mutualismo laboral <u>5</u> por 100.....	90' -
-----	-----
-----	-----
-----	-----
Anticipos.....	-----
-----	-----
-----	-----
 <b>Total a deduir</b>	<b>167' 94</b>
 <b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR</b>	<b>822' 06</b>



Barcelona 31 de Mayo de 1966

Recibí,  
(Firma del perceptor)

*José Luis*

*Dolores Clariana*







MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION  
Y MUTUALIDADES LABORALES

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Mutualidad Laboral de F.I.

Hoja núm. uno

NUMERO PATRONAL

Mes de Enero-Junio de 1966

Para Seguros Sociales	87138845
Para Mutualidades Laborales	3.303

San Pablo, 1 bis Actividad: Propietaria

España, S. A. 204

N°

RELACION NOMINAL de productores asegurados al servicio de la citada Empresa en el mes que se indica, con expresion de las bases de cotización para Seguros Sociales y Mutualidades Laborales y con DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE SEGUROS SOCIALES satisfechas.

317-16 (E. 2)

Número de asegurado	Día del alta o baja	APELLIDOS Y NOMBRE	DATOS PROFESIONALES			Tarifa de cotización	Días permanencia en alta	BASES DE COTIZACION PARA				DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS SATISFECHAS				
			Profesión u oficio	Categoría	Todos los Seguros			Todos los Seguros, menos Enfermedad	Subs. Familiares, Cuota Sindical y Formación Prof. (Altos Cargos)	Mutualidades Laborales	Número de subsidiado	N.º Beneficiarios	Importe de los Subsidios Familiares	Importe indemnización por Enfermedad	Importe indemnización por Maternidad	
		Suma anterior . . . . .			10.800											
		TOTAL . . . . .			10.800											

DILIGENCIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION		
INTERVENCION	COTIZACION	PRESTACIONES
Anotado el m-	Existe conformidad entre el total de las prestaciones económicas satisfechas por la Empresa y lo deducido por dicho concepto en el Bo-	Anotado en «Control de pa-
delo al n.º	letín (E. 1).	gos».
en / /		«Anexo 3 al mo-
EL INTERVENTOR,		delo 14 C».
		/ /
		EL FUNCIONARIO,
		EL FUNCIONARIO,
		EL FUNCIONARIO,

DILIGENCIAS A CUMPLIMENTAR POR LAS EMPRESAS DELEGADAS												
La Empresa declara haber abonado en el referido mes, en Régimen de Administración delegada, los Subsidios Familiares que se expresan a los trabajadores relacionados, que se distribuyen, con arreglo al número de sus beneficiarios, en la siguiente forma:												
SUBSIDIADOS CON	0 Número de beneficiarios	1 benefits.	2 benefits.	3 benefits.	4 benefits.	5 benefits.	6 benefits.	7 benefits.	8 benefits.	9 benefits.	10 o más benefits.	TOTAL
PLUS FAMILIAR												
Importe total abonado durante el mes a que la relación o parte se refiere		Número total de puntos acreditados por los beneficiarios en dicho mes		Número total de beneficiarios entre los que se ha distribuido el plus								

Barcelona 29 de Abril de 1966  
 (Firma y sello de la Empresa)



*José Luis*

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo R. Capuchinos, 59  
Liquidación de 1 de abril a 30 de --- correspondiente al trabajador  
Don<sup>a</sup> Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....	1.800	
{ Consolidada por artículo 1. <sup>o</sup> Decreto 56/1963...	.....	
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....	.....	
Mejorada para el Seguro de.....	.....	
»     »     » .....	.....	
Por pagas extraord. de 18 Julio y de Navidad...	.....	

Demandado por:

Sueldo o jornal .....	850' -
Aumentos por antigüedad .....	% .....
Incentivos .....	.....
Horas extraordinarias	
Número .....	Importe .....
Número .....	Importe .....

### Otros devengos:

4 domingos a 28'- pts. 112'-

1101

6

Plus Familiar: Puntos número \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ pts. punto \_\_\_\_\_  
 Subsidio familiar \_\_\_\_\_  
**Total devengado.** ..... 962<sup>2</sup> -

#### A deducir por:

Puesto rendimiento trabajo personal .....	
Seguros sociales 4'33 por 100.....	77'94
Mutualismo laboral 5 por 100.....	90'—

**Anticipos.....**



Firma del Cajero  
y sello de la Empresa

Total a deducir ..... 167'94  
TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR ..... 794'06

Barcelona 30 de Abril de 1966

Recibí,  
(Firma del perceptor)

*Ised Young*

Sabores Gloriantes

**SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO**  
 EMPRESA ..... Centro de trabajo San Pablo, 1 bis  
 Liquidación de 1 de marzo a 31 de --- correspondiente al trabajador  
 Don a Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....	1.800	
{ Consolidada por artículo 1º Decreto 56/1963.....		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de.....		
»     »     »     » .....		
Por pagas extraord. de 18 Julio y de Navidad.....		

	Pesetas
<b>Devengado por:</b>	
Sueldo o jornal.....	850,-
Aumentos por antigüedad ..... % .....	
Incentivos.....	
Horas extraordinarias	
Número..... Importe.....	
Número..... Importe.....	

<b>Otros devengos:</b>	
4 domingos a 28' - ptsl	112,-
.....	
.....	
Plus Familiar: Puntos número a ptas. punto	
Subsidio familiar .....	
<b>Total devengado.</b> .....	<b>962,-</b>

	Pesetas
<b>A deducir por:</b>	
Impuesto rendimiento trabajo personal .....	
Seguros sociales 4,37 por 100.....	77,94
Mutualismo laboral 5 por 100.....	90,-
.....	
.....	

<b>Anticipos</b> .....	
.....	
.....	
<b>Total a deducir</b> .....	<b>167,94</b>
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR.</b> .....	<b>794,06</b>



Barcelona 31 de Marzo de 1966

Recibí,  
(Firma del perceptor)

*Jordi Pujol*

*Dolores Clariano*

## EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

Centro de trabajo R. Capuchinos, 59

Liquidación de 1 de febrero a 28 de --- correspondiente al trabajador  
 Don Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....	1.800	
Base superior de cotización		
{ Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963.....		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de.....		
»     »     » .....		
Por pagas extraord. de 18 Julio y de Navidad.....		

## Devengado por:

Sueldo o jornal.....	850' -
Aumentos por antigüedad ..... % .....	
Incentivos.....	
Horas extraordinarias	
Número ..... Importe .....	
Número ..... Importe .....	

## Otros devengos:

4 domingos a 28' - pts.	112' -
Plus Familiar: Puntos número a ptas. punto .....	
Subsidio familiar .....	
<b>Total devengado.</b> .....	<b>962' -</b>

## Deducir por:

Impuesto rendimiento trabajo personal .....	
Seguros sociales 4'37 por 100.....	77'94
Mutualismo laboral 5 por 100.....	90' -

Anticipos .....

<b>Total a deducir .....</b>	<b>167'94</b>
<b>*TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR.</b> .....	<b>794'06</b>

Barcelona 28 de Febrero de 1966

Recibí,  
(Firma del perceptor)

Dolores Clariana



pedro

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo R. Capuchinos, 59  
 Liquidación de 1 de enero a 31 de ----- correspondiente al trabajador  
 Dona Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....	1.800	
<b>Base superior de cotización</b>		
{ Consolidada por artículo 1º Decreto 56/1963....		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de.....		
»     »     » .....		
Por pagas extraord. de 18 Julio y de Navidad...		

**Devengado por:**

Sueldo o jornal.....	850' -
Aumentos por antigüedad ..... % .....	
Incentivos.....	
Horas extraordinarias	
Número..... Importe.....	
Número..... Importe.....	

**Otros devengos:**

5 domingos a 28' - ptsl.	140' -
.....	
.....	

Plus Familiar: Puntos número..... a ..... ptas. punto .....	
Subsidio familiar.....	
<b>Total devengado.</b> .....	<b>990' -</b>

**A deducir por:**

Impuesto rendimiento trabajo personal .....	
Seguros sociales 4'37 por 100.....	77'94
Mutualismo laboral 5 por 100.....	90' -
.....	
.....	

Anticipos.....	
.....	
.....	



*Total a deducir .....	167'94
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR.</b> .....	<b>822'06</b>

Barcelona 31 de Enero de 1966

Recibí,  
(Firma del perceptor)

*J. Pedro Sureda*

*Dolores Clariana*

EMPRESA **SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO**Centro de trabajo **R. Capuchinos, 59**

Liquidación de **1º de diciembre** a **31 de** --- correspondiente al trabajador  
 Don **a Dolores Clariana Orpinell** Categoría Profesional **Portera**  
 Número del libro de Matrícula **1** Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad **45710**

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm.</b>	<b>10</b>	<b>1.800</b>
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....		
Consolidada por artículo 1º Decreto 56/1963...		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de.....		
»     »     » .....		
Por pagas extraord. de 18 Julio y de Navidad...		

**Devengado por:**

	Pesetas
Sueldo o jornal.....	850'-
Aumentos por antigüedad ..... % .....	
Incentivos.....	
Horas extraordinarias	
Número..... Importe.....	
Número..... Importe.....	

**Otros devengos:**

<b>4 domingos a 28' - ptsl.</b>	<b>112' -</b>
.....	
.....	
Plus Familiar: Puntos número .. a ..... ptas. punto .....	
Subsidio familiar .....	
<b>Total devengado.</b> .....	<b>962'--</b>

**A deducir por:**

	Pesetas
Impuesto rendimiento trabajo personal .....	
Seguros sociales <b>4'38</b> por 100.....	<b>77'94</b>
Mutualismo laboral <b>6</b> por 100.....	<b>90' -</b>

Anticipos .....

<b>Total a deducir .....</b>	<b>167'94</b>
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR.</b> .....	<b>794'06</b>



Barcelona 31 de Diciembre de 1965

Recibí,  
(Firma del perceptor)

EMPRESA Sociedad del Gran Teatro del Liceo  
 Centro de trabajo R. Capuchinos, 59  
 Liquidación de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ correspondiente al trabajador  
 Don <sup>a</sup> Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....	1.800	
Consolidada por artículo 1. <sup>º</sup> Decreto 56/1963...		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de.....		
»     »     » .....		
Por pagas extraord. de 18 Julio y de Navidad...		

	Pesetas
<b>vengado por:</b>	
Sueldo o jornal.....	
Aumentos por antigüedad ..... % .....	
Incentivos.....	
Horas extraordinarias	
Número..... Importe.....	
Número..... Importe.....	

**Otros devengos:**

<b>Gratificación Navidad</b>	<b>425' -</b>
Plus Familiar: Puntos número ..... a ..... ptas. punto .....	
Subsidio familiar .....	
<b>Total devengado.</b> .....	<b>425' -</b>

	Pesetas
<b>A deducir por:</b>	
Impuesto rendimiento trabajo personal.....	
Seguros sociales 4'53 por 100.....	83'97
Mutualismo laboral 5 por 100.....	

Anticipos .....	
<b>Total a deducir .....</b>	<b>83'97</b>
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR</b> .....	<b>341'03</b>



Barcelona 22 de Diciembre de 1965

Recibí,  
(Firma del perceptor)

Dolores Clariana  


EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo R. Capichinos, 59  
 Liquidación de 1 de noviembre a 30 de --- correspondiente al trabajador  
 Don <sup>2</sup> Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....	1.800	
Consolidada por artículo 1. <sup>º</sup> Decreto 56/1963...		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de.....		
»     »     » .....		
Por pagas extraord. de 18 Julio y de Navidad...		

	Pesetas
<b>Devengado por:</b>	
Sueldo o jornal.....	850,-
Aumentos por antigüedad..... % .....	
Incentivos.....	
Horas extraordinarias .....	
Número..... Importe.....	
Número..... Importe.....	

**Otros devengos:**

<u>4</u> domingos a <u>28'</u> ptsl.	<u>112'</u> -
.....	
Plus Familiar: Puntos número a ptas. punto	
Subsidio familiar .....	
<b>Total devengado.</b>	<u>962'--</u>

**A deducir por:**

	Pesetas
Impuesto rendimiento trabajo personal.....	
Seguros sociales <u>4'33</u> por 100.....	<u>77'94</u>
Mutualismo laboral <u>3</u> por 100.....	<u>90' -</u>

Anticipos .....	
.....	

<b>Total a deducir .....</b>	<u>167'94</u>
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR.</b>	<u>794'06</u>



Firma del Cajero  
y sello de la Empresa

Barcelona 30 de Noviembre de 1965

Recibí,  
(Firma del perceptor)

*pedro suárez*

*Dolores Clariana*

EMPRESA

**SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO**

Rbla. Capuchinos, 59

Centro de trabajo

Liquidación de 1 de octubre a 31 de --- correspondiente al trabajador  
 Don<sup>a</sup> Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>	1.800	
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable.....		

<b>Base superior de cotización</b>	Consolidada por artículo 1. <sup>o</sup> Decreto 56/1963...	.....
	Mejorada para el Mutualismo Laboral.....	.....
	Mejorada para el Seguro de.....	.....
	" " "	.....

Por pagas extraord. de 18 Julio y de Navidad...

	Pesetas
<b>Devengado por:</b>	
Sueldo o jornal.....	850' -

Aumentos por antigüedad ..... % .....

Incentivos..... .....

Horas extraordinarias

Número ..... Importe .....

Número ..... Importe .....

**Otros devengos:**

5 domingos a 28' - pts. 140' -

.....  
.....  
.....

Plus Familiar: Puntos número ..... a ..... pts. punto .....

Subsidio familiar .....

**Total devengado.** ..... 990' -

**A deducir por:**

Impuesto rendimiento trabajo personal .....

77' 94

Seguros sociales 4' 33 por 100.....

90' -

Mutualismo laboral 5 por 100.....

.....  
.....  
.....

Anticipos .....

.....  
.....  
.....

**Total a deducir** ..... 167' 94

**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR** ..... 822' 06

Barcelona 31 de Octubre de 1965

Recibí,  
(Firma del perceptor)

Firma del Cajero  
y sello de la Empresa



*Isidre Pina*

*Dolores Clariano*



MINISTERIO DE TRABAJO

SERVICIO DE MUTUALIDADES LABORALES

MODELO  
I - D - 16

## (1) MUY IMPORTANTE

Las «Bases mensuales» de cotización del presente «Censo» se entiende las que figuran en el E-2 a EFECTOS DE COTIZACIÓN del mes de JUNIO. En caso de «Mejoras de Base de cotización» se sumarán las del E-2 normal y el E-2 de Mejoras.

CENSO GENERAL

SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

EMPRESA

MUTUALIDAD FIU

Domicilio SAN PABLO, 1 BIS

Población BARCELONA

Clasificación de los productores que pertenecen a esta Empresa en 30 de junio de 1965

## VARONES

EDAD	SOLTEROS		CASADOS		VIUDOS		TOTAL	
	Número	(1) Bases mensuales de cotización	Número	(1) Bases mensuales de cotización	Número	(1) Bases mensuales de cotización	Número	(1) Bases mensuales de cotización
Hasta 19								
20 - 24								
25 - 29								
30 - 34								
35 - 39								
40 - 44								
45 - 49								
50 - 54								
55								
56								
57								
58								
59								
60								
61								
62								
63								
64					A 1.800	1	1.800	
65								
66								
67								
68								
69								
70								
71								
72								
73								
74								
75								
76 ó más								
Total-V.								

**M U J E R E S**

EDADES	SOLTERAS		CASADAS		VIUDAS		TOTAL	
	Número	(1) Bases mensuales de cotización	Número	(1) Bases mensuales de cotización	Número	(1) Bases mensuales de cotización	Número	(1) Bases mensuales de cotización
Hasta 19								
20 - 24								
25 - 29								
30 - 34								
35 - 39								
40 - 44								
45 - 49								
50 - 54								
55								
56								
57								
58								
59								
60								
61								
62								
63								
64					1	1.800	1	1.800
65								
66								
67								
68								
69								
70								
71								
72								
73								
74								
75								
76 ó más								
Total-M.								
Total-V								
TOTAL					1	1.800	1	1.800

Barcelona de -- X. 1965 de 1965

(Sello)

El representante de la Empresa,



MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

**FINCA URBANA**

CLAVES ESTADISTICAS	
Sindicato . . . . .	
Mutualidad . . . . .	
Actividad económica . . . . .	

**E. 1 CUERPO A**

NUMERO PATRONAL

0800 138845

**Julio-Diciembre de 1965**  
(Mes de liquidación)

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Domicilio: San Pablo, 1, bis

Actividad: Propietaria

Entidad colaboradora: España, S. A. 204

Mutualidad Laboral de encuadramiento: FIU

Sindicato al que pertenece: Actividades Diversas

DECLARACION DE BASES DE COTIZACION, según relación E. 2 anexa, compuesta de hojas

TRABAJADORES	NUMERO	Importe de las bases de cotización
Incluidos en todos los Seguros . . . . .	1	A 12.600
Incluidos en todos los Seguros menos Enfermedad . . . . .		B
Incluidos en Subsidios Familiares, Cuota Sindical, y Formación Profesional (Altos cargos) . . . . .		C
<b>TOTALES . . . . .</b>		D 12.600

LIQUIDACION por Seguros Sociales, Cuota Sindical y Formación Profesional:

16' - % sobre importe casilla A . . . . .	2.016
7'60 % sobre importe casilla B . . . . .	
3'55 % sobre importe casilla C . . . . .	
<b>SUMA . . . . .</b>	<b>2.016</b>
2'60 % (Cuota Sindical y Formación Profesional) sobre casilla D . . . . .	527'60
<b>TOTAL . . . . .</b>	<b>2.543'60</b>

A DEDUCIR, según Relación E. 2

Por Subsidios Familiares satisfechos . . . . .

Por Indemnizaciones económicas enfermedad id. . . . .

Por Indemnizaciones económicas maternidad id. . . . .

Por S.º Paro o Desempleo satisfecho según nómina . . . . .

SALDO DEUDOR  
ACREEDOR

Recargo 20 % por demora sobre saldo deudor . . . . .

CANTIDAD A INGRESAR  
RECLAMADA  
\* JUNTA DE GOBIERNO \*  
DE LA SOCIEDAD  
DEL GRAN TEATRO DEL LICEO  
Barcelona, de 9. X. 1965  
(Firma y sello de la Empresa)

El pago de las cuotas a que se refiere la presente liquidación no prejuzga el de las anteriores.

La Oficina Recaudadora . . . . . Banca Jover . . . . .  
de la fecha las siguientes cantidades:

Según liquidación precedente . . . . .

Para abonar a la Mutualidad Laboral según cuerpo B . . . . .

Recibí pesetas . . . . .

2.543'60

1.260

3.603'60

de 196

A cubrir por el I.N.P.	Anotado en modelo R. 1 al número . . . . . en . . . . . (Visado)	Anotado en Cuenta de Empresa . . . . . (Visado)
------------------------	--	---



de 196

**MINISTERIO DE TRABAJO**  
**MUTUALIDADES LABORALES**

**E. 1 CUERPO B**

NUMERO DE LA EMPRESA  
3.503

**Julio-Diciembre de 1965**  
(Mes de liquidación)

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Domicilio: San Pablo, 1, bis

Para la Mutualidad Laboral de FIU

Bases de cotización para Mutualidades Laborales, según Relación E. 2 anexa, compuesta de hojas . . . . .

12.600

1

CUOTAS

20 % RECARGO DEMORA

1.260

SUMA . . . . .

Suplemento de liquidaciones anteriores

SUMA . . . . .

A deducir a favor de la Empresa

TOTAL . . . . .

Suma del 20 % de recargo

TOTAL A INGRESAR . . . . .

1.260

Barcelona, a 9. X. 1965

(Firma y sello de la Empresa)



*José Luis*

La Oficina Recaudadora . . . . .

Banca Jover . . . . .

recibe con esta fecha la cantidad señalada en el TOTAL A INGRESAR, para abonar en la cuenta de la Mutualidad citada.

A RELEVAR POR LA MUTUALIDAD	/ . . . . . / . . . . .
REVISION	/ . . . . . / . . . . .
DIFERENCIAS	
A devolver:	N.º
A reclamar:	N.º

de . . . . .

de 196

(Firma)





FINCA URBANA

MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION  
Y MUTUALIDADES LABORALES

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Mutualidad Laboral de F.I.U.

Hoja núm. uno

Mes de Julio-Diciembre de 1965

NUMERO PATRONAL

Para Seguros Sociales	87158845
Para Mutualidades Laborales	3.303

E. 2

Domicilio: San Pablo, 1, bis Actividad: Propietaria

Seguro de Enfermedad con: España, S. A. 204

N.<sup>o</sup>

RELACION NOMINAL de productores asegurados al servicio de la citada Empresa en el mes que se indica, con expresión de las bases de cotización para Seguros Sociales y Mutualidades Laborales y con DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE SEGUROS SOCIALES satisfechas.

Barcelona, 9. X. 1965



Número de asegurado	Día del alta o baja	APELLIDOS Y NOMBRE	DATOS PROFESIONALES				BASES DE COTIZACION PARA				DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS SATISFECHAS				
			Profesión u oficio	Categoría	Tarifa de cotización	Días permanencia en alta	Todos los Seguros	Todos los Seguros, menos Enfermedad	Subs. Familiares, Cuota Sindical y Formación Prof. (Altos Cargos)	Mutualidades Laborales	Número de subsidiado	N.º Beneficiarios	Importe de los Subsidios Familiares	Importe indemnización por Enfermedad	Importe indemnización por Maternidad
		Suma anterior . . . . .					12.600								
		TOTAL . . . . .					12.600								

DILIGENCIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION		
INTERVENCION	COTIZACION	PRESTACIONES
Anotado el m-	Existe conformidad entre el total de las prestaciones económicas satisfechas por la Empresa y lo deducido por dicho concepto en el Boletín (E. 1).	Anotado en «Control de pagos».
delo al n.º en / /		Anotado en «Anexo 3 al m-
EL INTERVENTOR,		delo 14 C».
	EL FUNCIONARIO,	EL FUNCIONARIO,
	EL FUNCIONARIO,	

DILIGENCIAS A CUMPLIMENTAR POR LAS EMPRESAS DELEGADAS												
La Empresa declara haber abonado en el referido mes, en Régimen de Administración delegada, los Subsidios Familiares que se expresan a los trabajadores relacionados, que se distribuyen, con arreglo al número de sus beneficiarios, en la siguiente forma:												
SUBSIDIADOS CON	0 benefs.	1 benefs.	2 benefs.	3 benefs.	4 benefs.	5 benefs.	6 benefs.	7 benefs.	8 benefs.	9 benefs.	10 o más benefs.	TOTAL
Número de subsidiados												
PLUS FAMILIAR												
Importe total abonado durante el mes a que la relación o parte se refiere				Número total de puntos acreditados por los beneficiarios en dicho mes				Número total de beneficiarios entre los que se ha distribuido el plus				

Barcelona

9. X. 1965

de 19

(Firma y sello de la Empresa)

*joeloprieto*



EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59  
 Liquidación de 1 de septiembre, 30 de -- correspondiente al trabajador  
Don<sup>a</sup> Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm.</b> <u>10</u>	<u>1.800</u>	
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....		
Consolidada por artículo 1. <sup>o</sup> Decreto 56/1963...		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de .....		
D      D .....		
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad .....		

	Pesetas
<b>Devengado por:</b>	
Sueldo o jornal .....	<u>850' -</u>
Aumentos por antigüedad .....	
Incentivos .....	
Horas extraordinarias	
Número ..... Importe .....	
Número ..... Importe .....	

<b>Otros devengados:</b>	
4 domingos a 28' - pts.	<u>112' -</u>
Plus familiar: Puntos número <u>0</u> a <u>0</u> pts. punto .....	
Subsidio familiar .....	
<b>Total devengado .....</b>	<u>962' -</u>

	Pesetas
<b>A deducir por:</b>	
Impuesto rendimiento trabajo personal. ....	
<u>4'33</u> por 100.....	<u>77'94</u>
Seguros sociales <u>5</u> por 100.....	<u>90' -</u>
Mutualismo laboral <u>5</u> por 100.....	

<b>Anticipos</b> .....	

<b>Total a deducir.....</b>	<u>167'94</u>
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR .....</b>	<u>794'06</u>

Barcelona 30 de Septiembre de 1965

Recibí,  
(Firma del perceptor)

Dolores Clariana



Firma del Cajero  
y sello de la Empresa

*pedro suárez*

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59  
 Liquidación de 1º de Agosto a 31 de --- correspondiente al trabajador  
 Don a Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....	1.800	
Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963...		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de .....		
> > .....		
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad .....		
<b>vengado por:</b>	Pesetas	
Sueldo o jornal.....	850' -	
Aumentos por antigüedad.....		
Incentivos .....		
Horas extraordinarias		
Número ..... Importe.....		
Número ..... Importe.....		
<b>Otros devengos:</b>		
<u>5 domingos a 28' - pts.</u>	140' -	
_____		
_____		
_____		
Plus familiar: Puntos número <u>a</u> _____ pts. punto _____		
Subsidio familiar _____		
<b>Total devengado .....</b>		<u>990' -</u>
<b>A deducir por:</b>	Pesetas	
Impuesto rendimiento trabajo personal.....		
Seguros sociales <u>4'33</u> por 100.....	77'94	
Mutualismo laboral <u>5</u> por 100.....	90' -	
_____		
Anticipos		
_____		
_____		
<b>Total a deducir.....</b>		<u>167'94</u>
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR .....</b>		<u>822'06</u>



Barcelona 31 de Agosto de 1965

Recibí,  
(Firma del perceptor)

*Dolores Clariana*

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59  
 Liquidación del 1º de julio a 31 de --- correspondiente al trabajador  
 Don a Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm.</b> <u>10</u>	<u>1.800</u>	
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....		
Consolidada por artículo 1. <sup>o</sup> Decreto 56/1963...		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de .....		
D      D .....		
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad .....		

	Pesetas
<b>Devengado por:</b>	
Sueldo o jornal .....	<u>850' -</u>
Aumentos por antigüedad. ....	
Incentivos .....	
Horas extraordinarias	
Número ..... Importe.....	
Número ..... Importe.....	

**Otros devengos:**

<u>4 domingos an28' - pts.</u>	<u>112' p-</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Plus familiar: Puntos número <u>a</u> <u>pts. punto</u>	
Subsidio familiar _____	
<b>Total devengado .....</b>	<u>962' -</u>

**deducir por:**

Impuesto rendimiento trabajo personal. ....	
Seguros sociales <u>4'33</u> por 100.....	<u>77'94</u>
Mutualismo laboral <u>5</u> por 100.....	<u>90' -</u>
_____	
_____	

Anticipos _____	
_____	
_____	

<b>Total a deducir.....</b>	<u>167'94</u>
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR .....</b>	<u>794'06</u>

Barcelona 1º de Julio de 1965

Recibí,  
(Firma del percepto)

*Dolores Clariana*



Firma del Cajero  
y sello de la Empresa

*pedro perez*

**SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO**  
 EMPRESA \_\_\_\_\_ Centro de trabajo R. Capuchinos, 59  
 Liquidación de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ correspondiente al trabajador  
 Don a Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>	<b>1.800</b>	
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....	1.800	
Consolidada por artículo 1. <sup>o</sup> Decreto 56/1963..	.....	
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....	.....	
Mejorada para el Seguro de .....	.....	
D      D .....	.....	
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad .....	.....	

**Devengado por:**

Suelo o jornal .....

Aumentos por antigüedad .....

Incentivos .....

Horas extraordinarias

Número ..... Importe .....

Número ..... Importe .....

**Otros devengos:**

Gratificación 18 de Julio 425' -

.....  
.....  
.....

Plus familiar: Puntos número a plaz. punto

Subsidio familiar .....

**Total devengado .....** 425' -

**A deducir por:**

Impuesto rendimiento trabajo personal. ....

Seguros sociales 4' 33 por 100. .... 83' 97

Mutualismo laboral 5 por 100. ....

.....  
.....  
.....

Anticipos .....

.....  
.....  
.....

**Total a deducir.....** 83' 97

**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR .....** 341' 03

Barcelona 17 de Julio de 1965

Recibí,  
(Firma del perceptor)



Firma del Cajero  
y sello de la Empresa

*pedro perez*

*Dolores Clariana*

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo R. Capuchinos, 59  
 Liquidación de 1 de junio a 30 de --- correspondiente al trabajador  
Don<sup>a</sup> Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>	<b>1.800</b>	
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....	.....	
{ Consolidada por artículo 1. <sup>o</sup> Decreto 56/1963.....	.....	
Base superior de cotización Mejorada para el Mutualismo Laboral.....	.....	
Mejorada para el Seguro de .....	.....	
>      > .....	.....	
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad .....	.....	

**Devengado por:**

Sueldo o jornal .....

Pesetas

850'-

Aumentos por antigüedad .....

Incentivos .....

Horas extraordinarias

Número ..... Importe.....

Número ..... Importe.....

**Otros devengos:**

4 domingos a 28' - pts. ....

112' -

Plus familiar: Puntos número a ..... ptas. punto .....

Subsidio familiar .....

**Total devengado ..... 962' -**

**A deducir por:**

Impuesto rendimiento trabajo personal. ....

Pesetas

Seguros sociales 4'33 por 100.....

77'94

Mutualismo laboral 5 por 100.....

90' -

Anticipos .....

**Total a deducir..... 167'94**

**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR ..... 794'06**

Barcelona 30 de Junio de 1965

Recibí,  
(Firma del perceptor)



Firma del Cajero  
y sello de la Empresa

*presupuest*

*Dolores Blanana*

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo Rbl. Capuchinos, 59  
 Liquidación de 1º de mayo a 31 de --- correspondiente al trabajador  
 Dona Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm.</b>	<u>10</u>	<u>1.800</u>
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....		
Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963 .....		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de .....		
»     »     » .....		
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad .....		

	Pesetas
<b>Devengado por:</b>	
Sueldo o jornal .....	<u>850' -</u>
Aumentos por antigüedad .....	
Incentivos .....	
Horas extraordinarias	
Número ..... Importe .....	
Número ..... Importe .....	

<b>Otros devengos:</b>	
5 domingos a 28' - pts.	<u>140' -</u>
.....	
.....	
Plus familiar: Puntos número .. a .. plaz. punto ..	
Subsidio familiar .....	
<b>Total devengado .....</b>	<u>990' -</u>

	Pesetas
<b>A deducir por:</b>	
Impuesto rendimiento trabajo personal .....	
Seguros sociales <u>4'33</u> por 100 .....	<u>77'94</u>
Mutualismo laboral <u>5</u> por 100 .....	<u>90' -</u>
.....	
.....	
<b>Anticipos .....</b>	
.....	
.....	
<b>Total a deducir .....</b>	<u>167'94</u>
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR .....</b>	<u>822'06</u>

Barcelona 31 de Mayo de 1965

Recibí,  
(Firma del perceptor)

Dolores Clariana  
Dolores Clariana



Firma del Cajero  
Nombre de la Empresa

pedro pinto

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59

Liquidación de 1 de abril o 30 de — correspondiente al trabajador

**Don** **a** Dolores Clariana Orpinell **Categoría Profesional** Portera

Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....	1.800	
Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963...	.....	
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....	.....	
Mejorada para el Seguro de .....	.....	
»     »     » .....	.....	
<b>Base superior de cotización</b>		
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad .....	.....	

Devengado por:

Sueldo o jornal ..... 850' m

Aumentos por antigüedad. ....

**Incentivos .....** \_\_\_\_\_

## Horas extraordinarias

Número ..... Importe.....

Número..... Importe.....

### Otros devengos:

4 domingos a 28' - pts. 112' -

---

Digitized by srujanika@gmail.com

—  
—  
—

Plus familiar: Puntos número \_\_\_\_ a \_\_\_\_ plas. punto

**Subsidio familiar** \_\_\_\_\_

Total devengado ..... 300

**deducir por:**

Impuesto rendimiento trabajo personal. ....

Seguros sociales 4'33 por 100..... 77'9

**Anticipos** \_\_\_\_\_

A circular blue ink stamp. The text "JUNTA DE GOBIERNO" is at the top, "DE LA SOCIEDAD" is in the center, and "DEL GRAN TEATRO DEL LICEO" is at the bottom. To the right of the stamp, the letters "TO" and "TO" are printed vertically.

Total a deducir..... 167,94

**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR** ..... 794'06

Barcelona 30 de Abril de 1965

Recibí,  
(Firma del perceptor)

*pedro*

Sobres Gloriant.



MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

### FINCA URBANA

CLAVES ESTADISTICAS		
Sindicato . . . . .		
Mutualidad . . . . .		
Actividad económica . . . . .		

E. 1 CUERPO A

#### NUMERO PATRONAL

0800-138845

Enero-Junio de 1965.

(Mes de liquidación)

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Domicilio: San Pablo, 1, bis

Actividad: Propietaria

Entidad colaboradora: Espania, S. A. 204

Mutualidad Laboral de encuadramiento: F.I.U.

Sindicato al que pertenece: Actividades Diversas

DECLARACION DE BASES DE COTIZACION, según relación E. 2 anexa, compuesta de hojas

TRABAJADORES	NUMERO	Importe de las bases de cotización
Incluidos en todos los Seguros . . . . .	1	A 10.800
Incluidos en todos los Seguros menos Enfermedad . . . . .		B
Incluidos en Subsidios Familiares, Cuota Sindical, y Formación Profesional (Altos cargos) . . . . .		C
<b>TOTALES . . . . .</b>		D 10.800

#### LIQUIDACION por Seguros Sociales, Cuota Sindical y Formación Profesional:

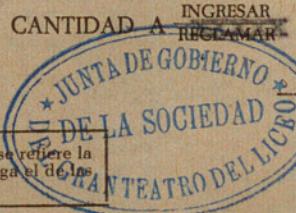
16' - % sobre importe casilla A . . . . .	1.728'--
7'60 % sobre importe casilla B . . . . .	
3'55 % sobre importe casilla C . . . . .	
<b>SUMA . . . . .</b>	<b>1.728'--</b>
2'60 % (Cuota Sindical y Formación Profesional) sobre casilla D . . . . .	280'80
<b>TOTAL . . . . .</b>	<b>2.008'80</b>

#### A DEDUCIR, según Relación E. 2

Por Subsidios Familiares satisfechos . . . . .	
Por Indemnizaciones económicas enfermedad id. . . . .	
Por Indemnizaciones económicas maternidad id. . . . .	
Por S.º Paro o Desempleo satisfecho según nómina . . . . .	

SALDO DEUDOR  
ACREDEDOR

Recargo 20 % por demora sobre saldo deudor . . . . .



Barcelona de 10 ABR 1965

(Firma y sello de la Empresa)

El pago de las cuotas a que se refiere la presente liquidación no prejuzga el de las anteriores.

La Oficina Recaudadora Banca Jover de la fecha las siguientes cantidades:

Según liquidación precedente . . . . .

Para abonar a la Mutualidad Laboral según cuerpo B . . . . .

Anotado en modelo R. 1 al número en . . . . .	Anotado en Cuenta de Empresa . . . . .
(Visado)	(Visado)

Recibido pesetas

10 ABR 1965

BANCA JOVER

recibe en el dia

2.008'80

1.080'--

5.088'80

de 196

(Firma)

### FINCA URBANA



MINISTERIO DE TRABAJO  
MUTUALIDADES LABORALES

E. 1

CUERPO B

NUMERO DE LA EMPRESA  
3.303

Enero-Junio de 1965

(Mes de liquidación)

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Domicilio: San Pablo, 1, bis

Para la Mutualidad Laboral de F.I.U.

Bases de cotización para Mutualidades Laborales, según Relación E. 2 anexa, compuesta de hojas . . . . .

10.800

1

CUOTAS 20 % RECARGO DEMORA

1.080

Cotización 10 %

SUMA . . . . .

Suplemento de liquidaciones anteriores

SUMA . . . . .

A deducir a favor de la Empresa

TOTAL . . . . .

Suma del 20 % de recargo

TOTAL A INGRESAR . . . . .

1.080

Barcelona a 10 ABR 1965

(Firma y sello de la Empresa)



*ped pujol*

La Oficina Recaudadora Banca Jover

recibe con esta fecha la cantidad señalada en el TOTAL A INGRESAR, para abonar en la cuenta de la Mutualidad citada.

A RELLENAR POR LA MUTUALIDAD	REVISION
	DIFERENCIAS
	A devolver: N.º
	A reclamar: N.º

de . . . . . de 196

Firma





MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION  
Y MUTUALIDADES LABORALES

## FINCA URBANA

**Empresa:** Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Mutualidad Laboral de F.T.U.

Hoja n<sup>o</sup> m<sup>o</sup> una

## NUMERO PATRONAL

Mes de Enero-Junio de 1965

de 19 65

Para Seguros Sociales	8/138845
Para Mutualidades Laborales	3.303

**micio**: San Pablo 1. bis **Actividad**: Cultural

San Pablo, l, bis

## Actividad: Cultural

Mutualidad Laboral de E. I. U. - Seguro de Enfermedad con España S. A. 204

N.<sup>o</sup>

RELACION NOMINAL de productores asegurados al servicio de la citada Empresa en el mes que se indica, con expresión de las bases de cotización para Seguros Sociales y Mutualidades Laborales y con DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE SEGUROS SOCIALES satisfechas.

Número de asegurado	Día del alta o baja	APELLOS Y NOMBRE	DATOS PROFESIONALES				BASES DE COTIZACION PARA				DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS SATISFECHAS				
			Profesión u oficio	Categoría	Tarifa de cotización	Días permanencia en alta	Todos los Seguros	Todos los Seguros, menos Enfermedad	Subs. Familiares, Cuota Sindical y Formación Prof. (Altos Cargos)	Mutualidades Laborales	Número de subsidiado	N.º beneficiarios	Importe de los Subsidios Familiares	Importe indemnización por Enfermedad	Importe indemnización por Maternidad
		Suma anterior . . . . .					10.800								
		TOTAL . . . . .					10.800								

DILIGENCIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION		
INTERVENCION	COTIZACION	PRESTACIONES
Anotado el m-	Existe conformidad entre el total de las prestaciones económicas satisfechas por la Empresa y lo declarado por dicho concepto en el Boletín (E. I.).	Anotado en «Control de pagos».
delo al n.º en / /	«Anexo 3 al m-	delo 14 C».
EL INTERVENTOR,	EL FUNCIONARIO,	EL FUNCIONARIO,
	EL FUNCIONARIO,	

DILIGENCIAS A CUMPLIMENTAR POR LAS EMPRESAS DELEGADAS												
La Empresa declara haber abonado en el referido mes, en Régimen de Administración delegada, los Subsidios Familiares que se expresan a los trabajadores relacionados, que se distribuyen, con arreglo al número de sus beneficiarios, en la siguiente forma:												
SUBSIDIADOS CON	0 benef.	1 benef.	2 benef.	3 benef.	4 benef.	5 benef.	6 benef.	7 benef.	8 benef.	9 benef.	10 o más benef.	TOTAL
Número de subsidiados												
PLUS FAMILIAR												
Importe total abonado durante el mes a que la relación o parte se refiere				Número total de puntos acreditados por los beneficiarios en dicho mes				Número total de beneficiarios entre los que se ha distribuido el plus				

Barcelona, de 10 ABR. 1965 de 19

(Firma y sello de la Empresa)



*J. M. S. P.*

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59

Liquidación de 1 de marzo a 31 de ----- correspondiente al trabajador

Don a Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera

Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm.</b> <u>10</u>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....	<u>1.800</u>	
{ Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963...		
{ Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
{ Mejorada para el Seguro de .....		
»     » .....		
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad ..		

	Pesetas
<b>Devengado por:</b>	
Sueldo o jornal .....	<u>850' -</u>
Aumentos por antigüedad .....	
Incentivos .....	
Horas extraordinarias	
Número ..... Importe .....	
Número ..... Importe .....	

**Otros devengos:**

<u>4</u> domingos a <u>28'</u> pts.	<u>112' -</u>
_____	
_____	
_____	

Plus familiar: Puntos número a plaz. punto \_\_\_\_\_

Subsidio familiar \_\_\_\_\_

**Total devengado .....** 962' -

**A deducir por:**

Impuesto rendimiento trabajo personal .....	
Seguros sociales <u>4'37</u> por 100.....	<u>77'94</u>
Mutualismo laboral <u>5</u> por 100.....	<u>90' -</u>

Anticipos \_\_\_\_\_

**Total a deducir .....** 167'94  
**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR .....** 794'06



Barcelona 31 de Marzo de 1965

Recibí,  
(Firma del percepto)

*pedperu*

*Dolores Clariano*

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo Rambla Capuchinos, 59  
 Liquidación de 1 de febrero o 28 de --- correspondiente al trabajador  
 Don 2 Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm.</b> <u>10</u>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....	<u>1.800</u>	
{ Consolidada por artículo 1. <sup>o</sup> Decreto 56/1963... .....		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de .....		
» » .....		
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad .....		

	Pesetas
<b>Devengado por:</b>	
Sueldo o jornal .....	<u>850,-</u>
Aumentos por antigüedad.....	
Incentivos .....	

<b>Horas extraordinarias</b>	
Número .....	Importe.....
Número .....	Importe.....

<b>Otros devengos:</b>	
4 domingos a 28' - pts.	<u>112,-</u>
.....	
.....	
Plus familiar: Puntos número <u>a</u> ..... ptas. punto .....	
Subsidio familiar .....	
<b>Total devengado .....</b>	<u>962,-</u>

	Pesetas
<b>A deducir por:</b>	
Impuesto rendimiento trabajo personal.....	
Seguros sociales <u>4'33</u> por 100 .....	<u>77'94</u>
Mutualismo laboral <u>5</u> por 100.....	<u>90,-</u>
.....	
Anticipos .....	
.....	
<b>Total a deducir .....</b>	<u>167'94</u>
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR .....</b>	<u>822'06</u>



Barcelona 28 de Febrero de 1965

Recibí,  
(Firma del percepto)

Dolores Clariana  
Pedro Pérez

**EMPRESA** SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO **Centro de trabajo** Rambla Capuchinos, 59  
**Liquidación de** 1 de enero **a** 31 de --- **correspondiente al trabajador**  
**Don a** Dolores Clariana Orpinell **Categoría Profesional** Portera  
**Número del libro de Matrícula** 1 **Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad** 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm.</b> 10		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....	1.800	
Consolidada por artículo 1. <sup>o</sup> Decreto 56/1963...		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de .....		
»     » .....		
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad .....		

**Devengado por:**

	Pesetas
Sueldo o jornal .....	850,-
Aumentos por antigüedad. ....	
Incentivos .....	
Horas extraordinarias	
Número ..... Importe.....	
Número ..... Importe.....	

**Otros devengos:**

5 domingos a 28' - pts.	140,-
.....	
.....	
.....	
Plus familiar: Puntos número a ..... pts. punto .....	
Subsidio familiar .....	
<b>Total devengado .....</b>	<b>990,-</b>

**Deduir por:**

Impuesto rendimiento trabajo personal. ....	.....
Seguros sociales 4'33 por 100.....	77'94
Mutualismo laboral 5 por 100.....	90'-
.....	

Anticipos .....	.....
.....	
.....	
<b>Total a deducir.....</b>	<b>167'94</b>

**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR .....** **822'06**

Barcelona 31 de Enero de 1965

Recibí,  
(Firma del percepto)

Dolores Clariana

\* JUNTA DE GOBIERNO \*  
\* DE LA SOCIEDAD \*  
\* DEL GRAN TEATRO DEL LICEO \*  
Firma del Cajero  
y sello de la Empresa

*ped pmt*

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59  
 Liquidación de 1 de diciembre o 31 de ---- correspondiente al trabajador  
 Don a Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....	1.800	
Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963...		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de .....		
»     »     » .....		
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad .....		

	Pesetas
<b>Devengado por:</b>	
Sueldo o jornal .....	850' -
Aumentos por antigüedad.....	
Incentivos .....	
Horas extraordinarias	
Número ..... Importe.....	
Número ..... Importe.....	

<b>Otros devengos:</b>		
4 domingos a 28' -pts.	112' -	
.....		
.....		
Plus familiar: Puntos número .. a ..... ptas. punto .....		
Subsidio familiar .....		
<b>Total devengado .....</b>		<b>962' -</b>

	Pesetas
<b>A deducir por:</b>	
Impuesto rendimiento trabajo personal. ....	
Seguros sociales 4'33 por 100.....	77'94
Mutualismo laboral 5 por 100.....	90' -
.....	
Anticipos .....	
.....	
<b>Total a deducir.....</b>	<b>167'94</b>
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR .....</b>	<b>822'06</b>



Barcelona 31 de Diciembre de 1964

Recibí,  
(Firma del percepto)

*peopel*

*Dolores Clariana*

EMPRESA Sdad. Gran Teatro del Liceo Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59

Liquidación de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ o \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ correspondiente al trabajador

Don a Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera

Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad \_\_\_\_\_

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....	1.800	
Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963...		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de .....		
»     » .....		
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad .....		

**Devengado por:**

Sueldo o jornal .....

Aumentos por antigüedad .....

Incentivos .....

Horas extraordinarias

Número ..... Importe .....

Número ..... Importe .....

**Otros devengos:**

Gratificación Navidad 1964 425' -

Plus familiar: Puntos número a ptas. punto .....

Subsidio familiar .....

Total devengado ..... 425' -

**A deducir por:**

Impuesto rendimiento trabajo personal .....

Seguros sociales 4'33 por 100 ..... 83'97

Mutualismo laboral 5 por 100 .....

Anticipos .....

Total a deducir ..... 83'97

TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR ..... 341'03

Barcelona 21 de Diciembre de 1964

Recibi,

(Firma del perceptor)

P. O.  
Juan Viciana  
J. V.



J. V.

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEOCentro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59Liquidación de 1 de noviembre. 30 de ----- correspondiente al trabajadorDon a Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional PorteraNúmero del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>	<u>1.800</u>	
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....		
Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963...		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de .....		
»     »     » .....		
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad .....		

**Devengado por:**Sueldo o jornal ..... 850' -

Aumentos por antigüedad. ....

Incentivos .....

## Horas extraordinarias

Número ..... Importe .....

Número ..... Importe .....

**Otros devengos:**5 domingos a 28' - pts. .... 140' -

.....

.....

Plus familiar: Puntos número a ..... plaz. punto .....

Subsidio familiar .....

**Total devengado .....** 990' -**A deducir por:**

Impuesto rendimiento trabajo personal. ....

Seguros sociales 4'33 por 100..... 77'94Mutualismo laboral 5 por 100..... 90' -

.....

.....

Anticipos .....

Pesetas

**Total a deducir.....** 167'94**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR .....** 822'06

Barcelona 30 de Noviembre de 1964

Recibí,  
(Firma del percepto)

1101

®

*Jedspur**Dolores Clariana*

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59

Liquidación de 1 de octubre o 31 de --- correspondiente al trabajador  
Don a Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....	<u>1.800</u>	
<b>Base superior de cotización</b>		
Consolidada por artículo 1. <sup>o</sup> Decreto 56/1963...	.....	
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....	.....	
Mejorada para el Seguro de .....	.....	
»     »     » .....	.....	
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad ..	.....	

	Pesetas
Devengado por:	
Sueldo o jornal .....	850' -
Aumentos por antigüedad .....	
Incentivos .....	
Horas extraordinarias	
Número .....	Importe .....
Número .....	Importe .....

### Otros devengos:

4 domingos a 28' - pts. 112' -  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Plus familiar: Puntos número \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ pts. punto \_\_\_\_\_  
 Subsidio familiar \_\_\_\_\_  
 Total devengado ..... 962' -

#### A deducir por:

Impuesto rendimiento trabajo personal, .....	<u>77'94</u>
Seguros sociales <u>4'33</u> por 100.....	<u>90'-</u>
Mutualismo laboral <u>5</u> por 100.....	<u>90'-</u>

Anticipos

Anticipos .....  
Total a deducir ..... 167'94  
TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR ..... 794'06



Barcelona 31 de Octubre de 1964

Recibí,  
(Firma del perceptor)

perspicuit

Dolores Planans





MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION  
Y MUTUALIDADES LABORALES

## FINCA URBANA

E. 2

## **Hoja nm.      uno**

## **NUMERO PATRONAL**

8/138845

—

Para  
Autoclíndades Laborales

Mutualidades Laborales | 3.303

**Empresa:** Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Domicilio: San Pablo, l, bis

### **Actividad: Propietaria**

Mutualidad Laboral de F I U

Seguro de Enfermedad con: España, S. A. 204

N.<sup>o</sup>

RELACION NOMINAL de productores registrados al servicio de la citada Empresa en el mes que se indica.

**RELACION NOMINAL de productores asegurados al servicio de la citada Empresa en el mes que se indica, con expresión de las bases de cotización para Seguros Sociales y Mutualidades Laborales y con DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE SEGUROS SOCIALES satisfechas.**

Número de asegurado	Día del alta o baja	APELLIDOS Y NOMBRE	DATOS PROFESIONALES		Tarifa de cotización	Días permanencia en alta	BASES DE COTIZACION PARA				DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS SATISFECHAS			
			Profesión u oficio	Categoría			Todos los Seguros	Todos los Seguros, menos Enfermedad	Subs. Familiares, Cuota Sindical y Formación Prof. (Altos Cargos)	Mutualidades Laborales	Número de subsidiado	N.º beneficiarios	Importe de los Subsidios Familiares	Importe indemnización por Enfermedad
		Suma anterior . . . . .					12.600							
		TOTAL . . . . .					12.600							

DILIGENCIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION		
INTERVENCION	COTIZACION	PRESTACIONES
Anotado el m-	Existe conformidad entre el total de las prestaciones económicas satisfechas por la Empresa y lo deducido por dicho concepto en el Boletín (E. I.).	Anotado en «Control de pagos».
dato al n.º		«Anexo 3 al m-
en / /		dato 14 C».
EL INVENTOR,	EL FUNCIONARIO,	EL FUNCIONARIO,
	/ /	/ /
	EL FUNCIONARIO,	

DILIGENCIAS A CUMPLIMENTAR POR LAS EMPRESAS DELEGADAS												
La Empresa declara haber abonado en el referido mes, en Régimen de Administración delegada, los Subsidios Familiares que se expresan a los trabajadores relacionados, que se distribuyen, con arreglo al número de sus beneficiarios, en la siguiente forma:												
SUBSIDIADOS CON	0 benefs.	1 benef.	2 benefs.	3 benefs.	4 benefs.	5 benefs.	6 benefs.	7 benefs.	8 benefs.	9 benefs.	10 o más benefs.	TOTAL
Número de subsidiados												
PLUS FAMILIAR												
Importe total abonado durante el mes a que la relación o parte se refiere				Número total de puntos acreditados por los beneficiarios en dicho mes				Número total de beneficiarios entre los que se ha distribuido el plus				

- 7 OCT. 1964  
Barcelona, de 19

(Firma y sello de la Empresa)



*Jed puer*

**EMPRESA** SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO **Centro de trabajo** Rbla. Capuchinos, 59  
**Liquidación de** 1 **de septiembre** o 30 **de** ---- **correspondiente al trabajador**  
**Don** <sup>a</sup> Dolores Clariana Orpinell **Categoría Profesional** Portera  
**Número del libro de Matrícula** 1 **Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad** 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....	1.800	
Consolidada por artículo 1. <sup>o</sup> Decreto 56/1963...	.....	
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....	.....	
Mejorada para el Seguro de .....	.....	
»      »      .....	.....	
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad ..	.....	

avengado por:

Sueldo o jornal .....

#### Aumentos por antigüedad. ....

#### **Incentivos .....**

## **Horas extraordinarias**

Número ..... Importe .....

Número \_\_\_\_\_ Importe.....

### Otros devengos:

plus activis aux Cx, Cx<sup>s</sup>.

4 domingos a 28' - pts.

Más familiar: Puntos número a \_\_\_\_\_ más punto

#### **Subsidio familiar**

Total devengado .....

Pesetas

### A deducir por:

Impuesto rendimiento trabajo personal. ....

Seguros sociales 4,33 por 100.....

Mutualismo laboral 5 por 100.....

**Anticipos** \_\_\_\_\_

Total a deducir.....

**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR**

Barcelona



~~Firma del Cajero  
sello de la Empresa~~

*Specimen*

Recibí,  
(Firma del perceptor)

Dolores Gariano

EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO Centro de trabajo Rabla, Capuchinos, 59  
 Liquidación de 1 de agosto o 31 de ---- correspondiente al trabajador  
 Don a Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>	1.800	
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....		
Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963...		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de .....		
»     » .....		
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad ..		
<b>Devengado por:</b>	<b>Pesetas</b>	
Sueldo o jornal .....	850'-	
Aumentos por antigüedad .....		
Incentivos .....		
<b>Horas extraordinarias</b>		
Número ..... Importe .....		
Número ..... Importe .....		
<b>Otros devengos:</b>		
5 domingos a 28' - pts.	140'	
.....		
.....		
Plus familiar: Puntos número a ptas. punto .....		
Subsidio familiar .....		
<b>Total devengado .....</b>	<b>990'-</b>	

	Pesetas	
<b>A deducir por:</b>		
Impuesto rendimiento trabajo personal .....		
Seguros sociales 4'33 por 100.....	77'94	
Mutualismo laboral 5 por 100.....	90'	
.....		
.....		
Anticipos .....		
.....		
.....		
<b>Total a deducir .....</b>	<b>167'94</b>	
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR .....</b>	<b>822'06</b>	



Barcelona 31 de Agosto de 1964

Recibí,  
(Firma del percepto)

*pedro perez*

*Dolores Clariana*

SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO  
 EMPRESA Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59  
 Liquidación del día 1 de julio al 31 de --- correspondiente al trabajador  
 Don a Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del Libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
Base Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10 del Decreto 56/1963 - Tarifa aplicable	1.800	
Base superior de cotización { Consolidada por artículo 1º Decreto 56/1963 Mejorada para el Mutualismo Laboral Mejorada para el Seguro de .		
Por pagas extraor. de 18 de Julio y Navidad		
	Pesetas	
<b>Devengado por:</b>		
Sueldo o jornal . . . . .	850,-	
Aumentos por antigüedad . . . . .		
Incentivos . . . . .		
Horas extraordinarias . . . . .		
Número importe . . . . .		
Número importe . . . . .		
<b>Otros devengos:</b>		
4 domingos a 28' - pts. . . . .	112,-	
Plus familiar: Puntos n.º a ptas. pto. . . . .		
Subsidio familiar . . . . .		
Total devengado . . . . .		962,-
	Pesetas	
<b>A deducir por:</b>		
Impuesto rendimiento trabajo personal . . . . .		
Seguros sociales 4,33 por 100 . . . . .	77,94	
Mutualismo laboral 5 por 100 . . . . .	90	
Anticipos . . . . .		
Total a deducir . . . . .		167,94
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR . . . . .</b>		<b>794,06</b>
Barcelona 31 de Julio de 1964		



Firma del Cajero y sello de la Empresa.

*Jed. portavoz*

Recibí.

*Dolores Clariana*

# SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

EMPRESA ..... Centro de trabajo R. Capuchinos, 59  
 Liquidación del día de al de correspondiente al trabajador  
 Don <sup>a</sup> Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del Libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 8/43710

	Pesetas	Pesetas
Base Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10	1.800	
del Decreto 56/1963 - Tarifa aplicable		
Consolidada por artículo 1. <sup>o</sup> Decreto 56/1963		
Mejorada para el Mutualismo Laboral		
Mejorada para el Seguro de		
Por pagas extraor. de 18 de Julio y Navidad		
	Pesetas	

### Devengado por:

Sueldo o jornal	
Aumentos por antigüedad	
Incentivos	
Horas extraordinarias	
Número importe	
Número importe	

### Otros devengos:

Gratificación 18 Julio	425' -
Plus familiar: Puntos n. <sup>o</sup> a ptas. pto.	
Subsidio familiar	
Total devengado	425' -

Pesetas

### A deducir por:

Impuesto rendimiento trabajo personal.	
Seguros sociales 4,33 por 100	83,97
Mutualismo laboral 5 por 100	

Anticipos

Total a deducir	83,97
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR</b>	<b>341,03</b>

Barcelona 15 de Julio de 1964

Recibi.

Dolores Planas

Firma del Jefe y sello de la Empresa.



# SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

EMPRESA Centro de trabajo Rb. Capuchinos, 59  
 Liquidación del día 1 de junio al 30 de --- correspondiente al trabajador  
 Don a Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del Libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 63 710

	Pesetas	Pesetas
Base Cotización para Seguridad Social Grupo núm. del Decreto 56/1963 - Tarifa aplicable	10	1.800
Base superior de cotización		
Consolidada por artículo 1º Decreto 56/1963		
Mejorada para el Mutualismo Laboral		
Mejorada para el Seguro de		
Por pagas extraor. de 18 de Julio y Navidad		
	Pesetas	

### Devengado por:

Sueldo o jornal	850' -
Aumentos por antigüedad	
Incentivos	
Horas extraordinarias	
Número importe	
Número importe	

### Otros devengos:

4 domingos a 28' - pts.	112' -

Plus familiar: Puntos n.º a ptas. pto.

Subsidio familiar

Total devengado	962' -
	Pesetas

### A deducir por:

Impuesto rendimiento trabajo personal.	
Seguros sociales 4' 33 por 100	77' 94
Mutualismo laboral 5 por 100	90' -

Anticipos

Total a deducir	167' 94
TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR	794' 06

Barcelona 30 de Junio de 1964

Firma del Cajero y sello de la Empresa.

Recibi.

ped puer

Dolores Clariana



**SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO** Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59  
EMPRESA Liquidación del día 1 de mayo al 31 de --- correspondiente al trabajador  
Don<sup>a</sup> Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
Número del Libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 13710

	Pesetas	Pesetas
Base Cotización para Seguridad Social Grupo núm.	10	
del Decreto 56/1963 - Tarifa aplicable	1.800	
Base superior de cotización		
} Consolidada por artículo 1. <sup>o</sup> Decreto 56/1963	.....	
} Mejorada para el Mutualismo Laboral .	.....	
} Mejorada para el Seguro de .....	.....	
} Por pagas extraor. de 18 de Julio y Navidad	.....	
	Pesetas	

Devengado por:

<i>Sueldo o jornal</i>	850' -
<i>Aumentos por antigüedad</i>	
<i>Incentivos</i>	
<i>Horas extraordinarias</i>	
<i>Número</i> ..... <i>importe</i>	
<i>Número</i> ..... <i>importe</i>	

### Otros devengos:

5 domingos a 28' - pts. 140' -

*Plus familiar: Puntos n.º a n.º*

Subsidio familiar

## Total devengado

990'-

### A deducir por:

<i>Impuesto rendimiento trabajo personal.</i>	
Seguros sociales 49,33 por 100	77,94
Mutualismo laboral 5 por 100	90,-

Anticipos

Total a deducir

TOTAL LIQUIDO A RECIBIR

167, 94

822'06

Barcelona 31 - Mayo

1-164

二〇一三



Forma del Gato o en sollo de la Empresa.

*pedro muñoz*

Dolores Clariano

SOCIEDAD  
del  
GRAN TEATRO DEL LICEO  
—  
SECRETARIA

Empresa nº 8/ 138845

ES COPIA

Barcelona, 6 de Mayo de 1964  
San Pablo, 1 bis - Teléfono 212470

Instituto Nacional de Previsión  
Delegación de Barcelona  
Ciudad

Muy Sres. nuestros:

De acuerdo con su circular del mes de - Marzo del corriente año, referente a la presentación de Declaraciones Mod. P.F.1, ponemos en su conocimiento que esta Empresa, - que ampara el número arriba reseñado -, no ha tenido trabajadores perceptores del Plus Familiar.

Atentamente les saludan,

*f*  
SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

*p.d.  
pepito*

JUSTIFICANTE PARA LA EMPRESA DEL ENVIO DE LAS DECLARACIONES O COMUNICACION DE SU EXENCION, A LAS OFICINAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

La Empresa número patronal ..... 8/ 138845 ..... presentó:

Comunicación negativa.

Declaración Mod. P.F.1XX } Táchese lo que no proceda.

(Fecha y sello de la Delegación o Agencia)

6 MAY. 1964



MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION  
DELEGACION DE BARCELONA

Para el cumplimiento de lo dispuesto en la Orden Ministerial de 2-3-64 sobre información relativa a datos actualizados referidos a los Regímenes de Subsidio y Plus Familiar, le comunicamos que se hallan a su disposición, en estas oficinas, los ejemplares de la Declaración Mod. P.F.1 que precise esa Empresa, los cuales deberán remitirnos, antes del 15 de mayo próximo, debidamente cumplimentados de acuerdo con las siguientes

I N S T R U C C I O N E S :

**Primera.** — Los modelos de Declaración habrán de ser cubiertos por esa Empresa a la vista de las declaraciones que los propios trabajadores presentaron en su día a la Comisión para la distribución del Plus Familiar, que les serán facilitadas por ésta. Esa Empresa garantizará con su firma y sello los datos contenidos en cada Declaración, que firmará el productor a que se refiera, responsabilizándose con éste en relación con los datos que respectivamente faciliten.

Si por cualquier circunstancia precisara algún ejemplar más del impreso de Declaraciones, podrá solicitarlo de esta Delegación que le facilitará cuantos sean necesarios.

**Segunda.** — Se extenderá una declaración por cada uno de los productores que, siendo perceptores de Subsidio o Plus Familiar, se hallasen en activo el día 31 de diciembre de 1963, o se encontrasen en situación que no implique rotura de vínculo laboral, tales como baja por incapacidad temporal derivada de enfermedad, larga enfermedad, accidente de trabajo, enfermedad profesional, o cualquiera otra similar.

Figuran, por lo tanto, comprendidos y ha de presentarse Declaración por aquellos productores perceptores de Subsidio o Plus Familiar que, estando en situación de alta en la empresa el día 31 de diciembre de 1963, hayan causado baja en la misma con fecha posterior.

**Tercera.** — Las Declaraciones serán rellenadas a máquina y, cuando esto no sea posible, cuidando que los caracteres sean de la mayor claridad.

**Cuarta.** — Del anverso de la Declaración sólo será rellenada la parte superior, que contiene los datos de productor y empresa, dejando los ocho cuadros inferiores, para su utilización por el Instituto Nacional de Previsión, según se hace constar expresamente en el recuadro que los ampara.

**Quinta.** — El reverso de la Declaración está formada por dos partes: la izquierda destinada a señalar los beneficiarios y sus circunstancias, y la derecha para reflejar datos relativos al valor del punto percibido durante el segundo semestre de 1963, por el concepto de Plus Familiar. En las líneas de esta parte derecha que no hayan de ser utilizadas, porque el productor no percibió Plus durante el período a que se refieran, se consignará la palabra «Nada».

**Sexta.** — La situación familiar del productor, a reflejar en la parte izquierda del reverso de la Declaración, será la que habrá surtido efecto durante el primer trimestre de 1964.

**Séptima.** — La parte derecha del reverso de la Declaración, habrá de cumplimentarse teniendo en cuenta las siguientes aclaraciones:

a) Que figure el número total de puntos reconocidos por la empresa en el Régimen de Plus Familiar para el primer trimestre de 1964.

b) Al consignar el valor del punto en cada uno de los meses que constituyen el segundo semestre de 1963, deben tener en cuenta que, para su cálculo, se tuvo que incluir en la base salarial la paga extraordinaria del 18 de Julio, y en ningún caso la de Navidad abonada en el mes de diciembre.

**Octava.** — Las empresas que no hayan tenido a su servicio trabajadores perceptores de Subsidio o Plus Familiar, durante el período a que las Declaraciones se refieren, no deben confeccionar las mismas, pero quedan obligadas a comunicar a la Delegación Provincial del Instituto Nacional de Previsión la circunstancia antes aludida, dentro del plazo señalado con carácter general.

**Novena.** — Tanto las Declaraciones, como la comunicación de no estar obligadas a confeccionarlas, se harán llegar a las Oficinas del Instituto Nacional de Previsión, bien directamente presentándolas en

08831 AB  
XXXXXX

ADOF XAK 6

sus ventanillas, bien por correo certificado u otro conducto, acompañando a unas y otras el justificante anexo a estas Instrucciones, que le será devuelto debidamente diligenciado.

**Décima.** — Teniendo en cuenta la importancia de los datos contenidos en esta Declaración para la futura regulación del Régimen de Protección a la Familia, la Orden Ministerial de 2 de marzo de 1964, que declara obligatoria para las empresas su colaboración, ha establecido una escala de sanciones, para los casos de incumplimiento de esta obligación o inexactitud de los datos facilitados, que reproducimos a continuación, para el debido conocimiento de esa Empresa.

#### S A N C I O N E S

La omisión, o el retraso en la presentación de las Declaraciones, será sancionada con multa de 100 a 1.000 pesetas, por trabajador afectado.

La inexactitud o falsedad de alguno o de todos los datos consignados en la Declaración, así como la connivencia de la empresa y del trabajador para llevar a cabo la falsedad, dará lugar, con independencia de otras responsabilidades, incluso de orden penal, a la imposición de multas a la empresa, de 500 a 5.000 pesetas por trabajador afectado, y con respecto a estos, a la pérdida de la asignación familiar, de manera temporal o definitiva.

Barcelona, Marzo de 1964

EL DIRECTOR PROVINCIAL,

SOCIEDAD GRAN TEATRO  
RAMBLA CAPUCHINOS 59  
BARCELONA  
LICEO 138845

SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

EMPRESA ..... Centro de trabajo R. Capuchinos  
 Liquidación del día 1 de abril al 30 de --- correspondiente al trabajador  
 Don <sup>a</sup> Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del Libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
Base Cotización para Seguridad Social Grupo núm.	10	
del Decreto 56/1963 - Tarifa aplicable		1.800
Base superior de cotización		
Consolidada por artículo 1. <sup>o</sup> Decreto 56/1963		
Mejorada para el Mutualismo Laboral		
Mejorada para el Seguro de		
Por pagas extraor. de 18 de Julio y Navidad		
	Pesetas	

Devengado por:

Sueldo o jornal	850,-
Aumentos por antigüedad	
Incentivos	
Horas extraordinarias	
Número importe	
Número importe	

Otros devengos:

4 domingos a 28' - pts.	112,-
Plus familiar: Puntos n. <sup>o</sup> a ptas. pto.	
Subsidio familiar	
Total devengado	962,-
	Pesetas

A deducir por:

Impuesto rendimiento trabajo personal.	
Seguros sociales 4,33 por 100	96,34
Mutualismo laboral 5 por 100	111,25



Total a deducir		207,59
TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR		754,41
Barcelona 30 de Abril de 1964		

Firma del Cajero y sello de la Empresa.

*pedpue*

Recibi.

*Dolores Clariano*





# FINCA URBANA

MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

CLAVES ESTADISTICAS	
Sindicato . . . . .	
Mutualidad . . . . .	
Actividad económica . . . . .	

E.1 CUERPO A

NUMERO PATRONAL

0809 138845

Enero-Junio de 1964

(Mes de liquidación)

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Domicilio: San Pablo, 1, bis

Actividad: Propietaria

Entidad colaboradora: España, S. A. 204

Mutualidad Laboral de encuadramiento: F.I.U.

Sindicato al que pertenece: Actividades Diversas

DECLARACION DE BASES DE COTIZACION, según relación E. 2 anexa, compuesta de hojas

TRABAJADORES	NUMERO	Importe de las bases de cotización
Incluidos en todos los Seguros . . . . .	1	A 10.800
Incluidos en todos los Seguros menos Enfermedad . . . . .		B
Incluidos en Subsidios Familiares, Cuota Sindical, y Formación Profesional (Altos cargos) . . . . .		C
<b>TOTALES</b>		<b>D 10.800</b>

LIQUIDACION por Seguros Sociales, Cuota Sindical y Formación Profesional:

16' - % sobre importe casilla A 18'60 % 2.008'80

7'60 % sobre importe casilla B

3'55 % sobre importe casilla C

SUMA

25' - % bonificación del Estado

DIFERENCIA

2'60 % (Cuota Sindical y Formación Profesional) sobre casilla D

TOTAL

2.008'80

A DEDUCIR, según Relación E. 2

Por Subsidios Familiares satisfechos

Por Indemnizaciones económicas enfermedad id.

Por Indemnizaciones económicas maternidad id.

Por S.º Paro o Desempleo satisfecho según nómina

SALDO DEUDOR  
ACREEDOR

Recargo 20 % por demora sobre saldo deudor

CANTIDAD A INGRESAR  
CLAVES

2.008'80

El pago de las cuotas a que se refiere la presente liquidación no prejuzga el de las anteriores.

Barcelona 9 de Abril de 1964

(Firma y sello de la Empresa)

*pedro sanz*

La Oficina Recaudadora *pedro sanz* Banca Jover recibe en el dia de la fecha las siguientes cantidades:

Según liquidación precedente 2.008'80

Para abonar a la Mutualidad Laboral según cuerpo B 1.080

Recibí pesetas 3.088'80

de de 1964  
(Firma)

A cubrir por el I.N.P.	Anotado en modelo R. I al número..... en..... (Visado)	Anotado en Cuenta de Empresa.. (Visado)
------------------------	--	---



# FINCA URBANA

MINISTERIO DE TRABAJO  
MUTUALIDADES LABORALES

E.1

CUERPO B

NUMERO DE LA EMPRESA

3.303

Enero-Junio de 1964  
(Mes de liquidación)

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Domicilio: San Pablo, 1, bis

Para la Mutualidad Laboral de F.I.U.

Bases de cotización para Mutualidades Laborales, según Relación E. 2 anexa, compuesta de hojas

Número de trabajadores

10.800

1

CUOTAS 20 % RECARGO DEMORA

1.080

SUMA

25 % Bonificación del Estado

DIFERENCIA

Suplemento de liquidaciones anteriores

SUMA

A deducir a favor de la Empresa

TOTAL

Suma del 20 % de recargo

TOTAL A INGRESAR

1.080

Barcelona , de Abril de 1964

(Firma y sello de la Empresa)

SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

*pedro sanz*

La Oficina Recaudadora

*pedro sanz* Banca Jover

recibe con esta fecha la cantidad señalada en el TOTAL A INGRESAR, para abonar en la cuenta de la Mutualidad citada.

A RELLENAR POR LA MUTUALIDAD	/ /
REVISION	
DIFERENCIAS	
A devolver: N.º	
A reclamar: N.º	

de de 1964

(Firma)



MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION  
Y MUTUALIDADES LABORALES

**Empresq:** Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Mutualidad Laboral de F. I. U.

## FINCA URBANA

E. 2

Hoja nm. uno

**NUMERO PATRONAL**

Mes de Enero-Junio de 1964

8/138845

120020

Para  
Seguros Sociales

SUGERENCIAS SOCIALES

3/138845

1-1988-10

Domicilio: San Pablo, l, bis

Actividad: Propietaria

Seguro de Enfermedad con: Espana, S. A. 204

N.<sup>o</sup>

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo Domicilio: San Pablo, 1, bis Actividad: Propietaria  
Mutualidad Laboral de F I U Seguro de Enfermedad con: España S. A. 204

N.  
RELACION NOMINAL de productores asegurados al servicio de la citada Empresa en el mes que se indica, con expresión de las bases de cotización para Seguros Sociales y Mutualidades Laborales y con DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE SEGUROS SOCIALES satisfechas.

Número de asegurado	Día del alta o baja	APELLIDOS Y NOMBRE	DATOS PROFESIONALES		Tarifa de cotización	Días permanencia en alta	BASES DE COTIZACION PARA				DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS SATISFECHAS				
			Profesión u oficio	Categoría			Todos los Seguros	Todos los Seguros, menos Enfermedad	Subs. Familiares, Cuota Sindical y Formación Prof. (Altos Cargos)	Mutualidades Laborales	Número de subsidiado	N.º beneficiarios	Importe de los Subsidios Familiares	Importe indemnización por Enfermedad	Importe indemnización por Maternidad
		Suma anterior . . . . .					10.800								
		TOTAL . . . . .					10.800								

DILIGENCIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION		
INTERVENCION	COTIZACION	PRESTACIONES . . . .
Anotado el modelo al n.º en / / . . . .	Existe conformidad entre el total de las prestaciones económicas satisfechas por la Empresa y lo deducido por dicho concepto en el Boletín (E. I.).	Anotado en «Control de pagos». EL FUNCIONARIO, EL FUNCIONARIO, EL FUNCIONARIO,
EL INTERVENTOR,		«Anexo 3 al modelo 14 C». EL FUNCIONARIO,

DILIGENCIAS A CUMPLIMENTAR POR LAS EMPRESAS DELEGADAS												
La Empresa declara haber abonado en el referido mes, en Régimen de Administración delegada, los Subsidios Familiares que se expresan a los trabajadores relacionados, que se distribuyen, con arreglo al número de sus beneficiarios, en la siguiente forma:												
SUBSIDIADOS CON	0 benefs.	1 benef.	2 benefs.	3 benefs.	4 benefs.	5 benefs.	6 benefs.	7 benefs.	8 benefs.	9 benefs.	10 o más benefs.	TOTAL
Número de subsidiados												
PLUS FAMILIAR												
Importe total abonado durante el mes a que la relación o parte se refiere				Número total de puntos acreditados por los beneficiarios en dicho mes				Número total de beneficiarios entre los que se ha distribuido el plus				

Barcelona 9 de Abril de 1954

(Firma y sello de la Empresa)

SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO



ped pue



MINISTERIO DE TRABAJO  
DIRECCION GENERAL DE PREVISION

# CENSO POR TARIFA DE COTIZACION

FIU

## **MUTUALIDAD LABORAL DE:**

#### Reglamentación de trabajo:

Actv. Difesa

EMPRESA: Sociedad Gran Teatro del Liceo

Domicilio: San Pablo 1. bis

Actividad: Propietaria

Datos: 30 NOVIEMBRE 1963

## **VARONES**

# MUJERES

TARIFAS DE COTIZACION			
1. Ingenieras y Licenciadas . . . . .	5.600	plaz.	mes
2. Peritos y Ayudantes titulados . . . . .	4.700	>	>
3. Jefes administrativos y de taller . . . . .	3.900	>	>
4. Ayudantes no titulados, Proyectos . . . . .	3.400	>	>
5. Oficiales administrativos . . . . .	2.800	>	>
6. Suboficiales . . . . .	2.000	>	>
7. Auxiliares y aspirantes técnicos y administrativas . . . . .	1.800	>	>
8. Oficiales de primera y de segunda . . . . .	80	>	día
9. Oficiales de tercera y especialistas . . . . .	70	>	>
10. Peones . . . . .	60	>	>
11. Aprendices de 3. <sup>a</sup> y 4. <sup>a</sup> año, pinches 16 y 17 años . . . . .	48	>	>
12. Aprendices de 1. <sup>a</sup> y 2. <sup>a</sup> año, pinches 14 y 18 años . . . . .	28	>	>

## INSTRUCCIONES

RESUMEN	
Total Varones .	.....
Total Mujeres .	/
Total cotizantes.	/

Buenos Aires 9 de febrero de 1963

**Firma y sello de la Empresa,**



EMPRESA

## SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

Centro de trabajo Rbla. Capuchinos, 59

Liquidación de 1 de marzo a 31 de --- correspondiente al trabajador:

Don<sup>a</sup> Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera

Número del libro de Matricula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 8/43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm.</b>	10	
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....	1.800	
Consolidada por artículo 1. <sup>o</sup> Decreto 56/1963.....	.....	
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....	.....	
Mejorada para el Seguro de .....	.....	
»     » .....	.....	
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad .....	.....	

**Devengado por:**

Sueldo o jornal .....

Pesetas

850,-

Aumentos por antigüedad.....

Incentivos .....

Horas extraordinarias

Número ..... Importe.....

Número ..... Importe.....

**Otros devengos:**

① 5 domingos a 28' - ptsl. 140,-

Plus familiar: Puntos número ..... plaz. punto .....

Subsidio familiar .....

**Total devengado .....** 990,-**A deducir por:**

Impuesto rendimiento trabajo personal .....

Seguros sociales 4'33 por 100 ..... 96'34 .....

Mutualismo laboral 5 por 100 ..... 111'25 .....

Anticipos .....

**Total a deducir .....** 207'59**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR .....** 782'41

Barcelona 31 de Marzo de 1964

Recibí,  
(Firma del perceptor)

Firma del Cajero

sello de la Empresa

sello de la Empresa

Dolores Clariano  
Signature

EMPRESA **SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO** Centro de trabajo **Rbla. Capuchinos, 59**  
 Liquidación de **1** de febrero a **29** de ---- correspondiente al trabajado  
 Don <sup>a</sup> Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional **Portera**  
 Número del libro de Matrícula **1** Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad **8/43710**

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm.</b>	<b>10</b>	
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....	1.800	
Consolidada por artículo 1º Decreto 56/1963...		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de .....		
»     » .....		
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad ..		

**Devengado por:**

	Pesetas
Sueldo o jornal .....	850' -
Aumentos por antigüedad.....	
Incentivos .....	
Horas extraordinarias	
Número ..... Importe .....	
Número ..... Importe .....	

**Otros devengos:**

① 4 domingos a 28' - pts. 112' -

Plus familiar: Puntos número a ptas. punto .....  
 Subsidio familiar .....

**Total devengado** ..... 962' -

**deducir por:**

	Pesetas
Impuesto rendimiento trabajo personal .....	
Seguros sociales 4' 33 por 100.....	96' 34
Mutualismo laboral 5 por 100.....	111' 25

Anticipos .....

Total a deducir.....	207' 59
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR</b> .....	<b>754' 41</b>

Barcelona 29 de Febrero de 1964

Recibí,  
 (Firma del percepto)

Dolores Clariano



Firma del Cajero  
 sello de la Empresa

Pedro Pérez



29 FEB 1954

EMPRESA **SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO** Centro de trabajo **R. Capuchinos, 59**  
 Liquidación de **1** de enero a **31** de **---** correspondiente al trabajado  
 Don **A Dolores Clariana Orpinell** Categoría Profesional **Portera**  
 Número del libro de Matrícula **1** Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad **8/43710**

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm.</b> <b>10</b>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....	1.800	
Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963...		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de .....		
»     » .....		
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad ..		

**Devengado por:**

	Pesetas
Sueldo o jornal .....	850,-
Aumentos por antigüedad .....	
Incentivos .....	
Horas extraordinarias	
Número ..... Importe .....	
Número ..... Importe .....	



**Otros devengos:**

④ 4 domingos a 28' - pts.	112,-
.....	
.....	
Plus familiar: Puntos número ..... a ..... ptas. punto .....	
Subsidio familiar .....	

**Total devengado .....** **962,-**

**Deducir por:**

	Pesetas
Impuesto rendimiento trabajo personal .....	
Seguros sociales <b>4,33</b> por 100 .....	96,34
Mutualismo laboral <b>5</b> por 100 .....	111,25

Anticipos .....

**Total a deducir.....** **207,59**

**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR .....** **754,41**

Barcelona 31 de Enero de 1964

Recibí,  
(Firma del perceptor)



Firma del Cajero  
y sello de la Empresa

*José Sopena*

*Dolores Clariana*

## EMPRESA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

Centro de trabajo R. Capuchinos 59

Liquidación de 1 de diciembre a 31 de ----

correspondiente al trabajador

Don a Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera

Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 8/43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....	1.800	
Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963...		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de .....		
»     » .....		
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad .....		

	Pesetas
<b>Devengado por:</b>	
Sueldo o jornal .....	850
Aumentos por antigüedad.....	
Incentivos .....	
Horas extraordinarias	
Número ..... Importe.....	
Número ..... Importe.....	

**Otros devengos:**

4 domingos a 28' - pts.	112' -
vivienda (solo a efectos de S.S)	25' -



Plus familiar: Puntos número a plaz. punto  
Subsidio familiar .....

**Total devengado .....** 987' -

**A deducir por:**

Impuesto rendimiento trabajo personal .....	
Seguros sociales 4' 53 por 100.....	96' 34
Mutualismo laboral 5 por 100.....	111' 25
vivienda .....	25' -
	232' 59
<b>Anticipos</b> .....	754' 41
<b>25 % Bonificación S.S.</b> .....	34' 24

**Total a deducir.....**  
**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR .....** 788' 65

Barcelona 31 de Diciembre de 1963

Recibí,  
(Firma del percepto)

Firma del Cajero  
y sello de la Empresa

*Pedraza*

*Dolores Clariana*

EMPRESA Sociedad del Gran Teatro ~~Calle de la calle~~ R. Capuchinos 59  
 Liquidación de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ correspondiente al trabajador  
 Don a Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 8/ 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm.</b>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....		
Base superior de cotización {		
Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963.....		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de .....		
»     » .....		
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad .....		

	Pesetas
<b>Devengado por:</b>	
Sueldo o jornal .....	
Aumentos por antigüedad .....	
Incentivos .....	
Horas extraordinarias	
Número ..... Importe .....	
Número ..... Importe .....	

100	<b>Otros devengos:</b>	
⑤	Gratificación Navidad .....	425' -
	.....	
	.....	
	Plus familiar: Puntos número .. a ..... ptas. punto .....	
	Subsidio familiar .....	
	Total devengado .....	425' -

	Pesetas
A deducir por:	
Impuesto rendimiento trabajo personal .....	
Seguros sociales 4'33 por 100 .....	
Mutualismo laboral 5 por 100 .....	83'97
.....	
Anticipos .....	
.....	
Total a deducir .....	83'97
TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR .....	341'03



Firma del Cajero  
y sello de la Empresa

*pedpma*

Barcelona 20 de Diciembre de 1963

Recibí,  
(Firma del percepto)

*Dolores Clariana*



EMPRESA **SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO** Centro de trabajo **R. Capuchinos, 59**  
 Liquidación de **1 de noviembre** a **30 de --** correspondiente al trabajador  
 Don **Volores Clariana Orpinell** Categoría Profesional **Portera**  
 Número del libro de Matrícula **1** Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad **8/43710**

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....	1.800	
Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963.....		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de .....		
»     » .....		
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad .....		
<b>Base superior de cotización</b>		
{ Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963.....		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de .....		
»     » .....		
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad .....		
<b>Devengado por:</b>		
Sueldo o jornal .....	850' -	
Aumentos por antigüedad .....		
Incentivos .....		
Horas extraordinarias		
Número ..... Importe .....		
Número ..... Importe .....		
<b>Otros devengos:</b>		
5 domingos a 28' - pts. ....	140' -	
vivienda (solo a efectos S.S.) ....	25' -	
Plus familiar: Puntos número ... a ..... ptas. punto .....		
Subsidio familiar .....		
<b>Total devengado .....</b>	<b>1.015' -</b>	
<b>A deducir por:</b>		
Impuesto rendimiento trabajo personal .....		
Seguros sociales 4' 33 por 100 .....	96' 34	
Mutualismo laboral 5 por 100 .....	111' 25	
vivienda .....	25' -	232' 59
Anticipos .....		
25% Bonificación S.S. ....		782' 41
		34' 24
<b>Total a deducir .....</b>		
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR .....</b>	<b>816' 65</b>	



Barcelona 30 de Noviembre de 1963

Recibí,  
(Firma del perceptor)

*pedrera*

*Volores Clariana*



EMPRESA **SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO** Centro de trabajo R. Capuchinos, 59  
 Liquidación de 1 de octubre a 31 de --- correspondiente al trabajado  
 Don a Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera  
 Número del libro de Matrícula 1 Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm.</b> 10		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....	1.800	
Base superior de cotización {		
Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963..: .....		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de .....		
»     » .....		
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad .....		

	Pesetas
<b>Devengado por:</b>	
Sueldo o jornal .....	850' -
Aumentos por antigüedad.....	
Incentivos .....	
Horas extraordinarias	
Número ..... Importe.....	
Número ..... Importe.....	

110	<b>Otros devengos:</b>	
⑥	4 domingos a 28' - pts.	112' -
⑥	vivienda (solo a efectos de S.S.)	25' -
	Plus familiar: Puntos número a	ptas. punto .....
	Subsidio familiar .....	
	<b>Total devengado .....</b>	<b>987' -</b>

	Pesetas
<b>A deducir por:</b>	
Impuesto rendimiento trabajo personal .....	
Seguros sociales 4' 33 por 100 .....	96' 34
Mutualismo laboral 5 por 100.....	111' 25
vivienda .....	25' -
	232' 59
<b>Anticipos</b> .....	754' 41
25% Bonificación S.S. y M.L.	34' 24
<b>Total a deducir .....</b>	<b>788' 65</b>
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR .....</b>	<b>788' 65</b>



*Pedro Soler*

Barcelona 31 de Octubre de 1963

Recibí,  
(Firma del perceptor)

*José Clariana*





MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

FINCA URBANA

CLAVES ESTADISTICAS		
Sindicato . . . . .		CUERPO A
Mutualidad . . . . .		NUMERO PATRONAL
Actividad económica . . . . .		0800/ 138845

E. 1 CUERPO A

NUMERO PATRONAL

0800/ 138845

Julio-Diciembre de 1963

(Mes de liquidación)

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Domicilio: San Pablo, 1, bis

Actividad: Propietaria

Entidad colaboradora: España, S. A. 204

Mutualidad Laboral de encuadramiento: FIU

Sindicato al que pertenece: Actividades Diversas

DECLARACION DE BASES DE COTIZACION, según relación E. 2 anexa, compuesta de hojas

TRABAJADORES	NUMERO	Importe de las bases de cotización
Incluidos en todos los Seguros . . . . .	1	A 12.600
Incluidos en todos los Seguros menos Enfermedad . . . . .		B
Incluidos en Subsidios Familiares, Cuota Sindical, y Formación Profesional (Altos cargos) . . . . .		C
<b>TOTALES</b> . . . . .		D 12.600

LIQUIDACION por Seguros Sociales, Cuota Sindical y Formación Profesional:

16' - % sobre importe casilla A . . . . . 2.016

7'60 % sobre importe casilla B . . . . .

3'55 % sobre importe casilla C . . . . .

SUMA . . . . . 2.016

DIFERENCIA . . . . . 504

2'60 % (Cuota Sindical y Formación Profesional) sobre casilla D . . . . .

TOTAL . . . . . 1.512

A DEDUCIR, según Relación E. 2

Por Subsidios Familiares satisfechos . . . . .

I. N. P.  
BARCELONA

Por Indemnizaciones económicas enfermedad id. . . . .

Por Indemnizaciones económicas maternidad id. . . . .

Por S.º Paro o Desempleo satisfecho según nómina . . . . .

SALDO DEUDOR ACREDOR TERCERACION

Recargo 20% por demora sobre saldo deudor . . . . .

El pago de las cuotas a que se refiere la presente liquidación no prejuzga el de las anteriores.

JUNTA DE GOBIERNO  
DE LA SOCIEDAD  
DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

Barcelona de 23 OCT. 1963

(Firma y sello de la Empresa)

1.839'60

23 OCT. 1963

La Oficina Recaudadora Int. N. P. Previsión recibe en el dia de la fecha las siguientes cantidades:

Según liquidación precedente . . . . . 1.839'60

Para abonar a la Mutualidad Laboral según Cuerpo B . . . . . 945

Reembolso de la diferencia . . . . . 2.784'60

de 196 (Firma)

Anotado en modelo R. 1 al número en (Visado)	Anotado en la Delegación de Empresas (Visado)
--	---

INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION  
DELEGACION DE EMPRESAS  
GRAN TEATRO DEL LICEO  
RECIBIDO EN  
23 OCT 1963

FINCA URBANA



MINISTERIO DE TRABAJO  
MUTUALIDADES LABORALES

E. 1 CUERPO B

NUMERO DE LA EMPRESA  
3.303

Julio-Diciembre de 1963

(Mes de liquidación)

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Domicilio: San Pablo, 1, bis

Para la Mutualidad Laboral de FIU

Bases de cotización para Mutualidades Laborales, según Relación E. 2 anexa, compuesta de hojas

12.600

1

CUOTAS 20 % RECARGO DEMORA

1.260

1.260

315

945

Cotización 10 %

SUMA . . . . .

25 % Bonificación del Estado . . . . .

DIFERENCIA . . . . .

Suplemento de liquidaciones anteriores

SUMA . . . . .

A deducir a favor de la Empresa . . . . .

TOTAL . . . . .

Suma del 20 % de recargo . . . . .

TOTAL A INGRESAR . . . . .

945

000019 OCT 24 Barcelona , a de

23 OCT. 1963

de 196

(Firma y sello de la Empresa)

JUNTA DE GOBIERNO  
DE LA SOCIEDAD  
DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

La Oficina Recaudadora I. N. P.

recibe con esta fecha la cantidad señalada en el TOTAL A INGRESAR, para abonar en la cuenta de la Mutualidad citada.

A RELLENAR POR LA MUTUALIDAD	/ /
REVISION	/ /
DIFERENCIAS	/ /
A devolver:	N.º
A reclamar:	N.º

INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION  
DELEGACION DE EMPRESAS  
GRAN TEATRO DEL LICEO  
RECIBIDO EN  
24 OCT 1963

de 196





MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION  
Y MUTUALIDADES LABORALES

## FINCA URBANA

E. 2

NUMERO PATRONAL

Para Seguros Sociales	8/138845
Para Mutualidades Laborales	3.303

Hoja núm.

Mes de Julie-Diciembre de 1963

**Empresa:** Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Mutualidad Laboral de F. I. U.

Domicilio: San Pablo, 1, bis

Actividad: Propietaria

Seguro de Enfermedad con: España, S. A. 204

España, S. A. 204

N°

Seguro de Enfermedad con: Espana, S. A. 204 N.º

RELACION NOMINAL de productores asegurados al servicio de la citada Empresa en el mes que se indica, con expresión de las bases de cotización para Seguros Sociales y Mutualidades Laborales y con DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE SEGUROS SOCIALES satisfechas.

Número de asegurado	Día del alta o baja	APELLIDOS Y NOMBRE	DATOS PROFESIONALES				Tarifa de cotización	Días permanencia en alta	BASES DE COTIZACION PARA ADULTOS				DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS SATISFECHAS				
			Profesión u oficio	Categoría	Todos los Seguros	Todos los Seguros, menos Enfermedad			Subs. Familiares, Cuota Sindical y Formación Prof. (Altos Cargos)	Mutualidades Laborales	Número de subsidiado	N.º beneficiarios	Importe de los Subsidios Familiares	Importe indemnización por Enfermedad	Importe indemnización por Maternidad		
		Suma anterior . . . . .			12.600												
		TOTAL . . . . .			12.600												

DILIGENCIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION		
INTERVENCION	COTIZACION	PRESTACIONES
Anotado el m-	Existe conformidad entre el total de las prestaciones económicas satisfechas por la Empresa y lo deducido por dicho concepto en el Boletín (E. I.).	Anotado en «Control de pagos».
delo al n.º en / /		Anotado en «Anexo 3 al m-
EL INTERVENTOR,		odelo 14 C».
	EL FUNCIONARIO,	EL FUNCIONARIO,
	EL FUNCIONARIO,	

DILIGENCIAS A CUMPLIMENTAR POR LAS EMPRESAS DELEGADAS												
La Empresa declara haber abonado en el referido mes, en Régimen de Administración delegada, los Subsidios Familiares que se expresan a los trabajadores relacionados, que se distribuyen, con arreglo al número de sus beneficiarios, en la siguiente forma:												
SUBSIDIADOS CON	0 benef.	1 benef.	2 benef.	3 benef.	4 benef.	5 benef.	6 benef.	7 benef.	8 benef.	9 benef.	10 o más benef.	TOTAL
Número de subsidiados												
PLUS FAMILIAR												
Importe total abonado durante el mes a que la relación o parte se refiere				Número total de puntos acreditados por los beneficiarios en dicho mes				Número total de beneficiarios entre los que se ha distribuido el plus				

23 OCT. 1963  
Barcelona, de \_\_\_\_\_ de 19\_\_\_\_\_

(Firma y sello de la Empresa)



J. M.  
José M. Sáenz

EMPRESA **SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO** Centro de trabajo **R. Capuchinos, 59**  
 Liquidación de **1** de septiembre a **30** de ----- correspondiente al trabajador  
 Don a **Dolores Clariana Orpinell** Categoría Profesional **Portera**  
 Número del libro de Matrícula **1** Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad **8/ 43710**

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm. 10</b>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....	1.800	
{ Consolidada por artículo 1.º Decreto 56/1963.....		
{ Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
{ Mejorada para el Seguro de .....		
»     » .....		
} Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad .....		

**vengado por:**

	Pesetas
Sueldo o jornal .....	850,-
Aumentos por antigüedad .....	
Incentivos .....	
Horas extraordinarias	
Número ..... Importe .....	
Número ..... Importe .....	



**Otros devengos:**

5 domingos a 28'- pts.	140,-
vivienda (solo a efectos S.P.)	25,-
.....	
Plus familiar: Puntos número a ptas. punto .....	
Subsidio familiar .....	

**Total devengado .....** 1.015

**A deducir por:**

	Pesetas
Impuesto rendimiento trabajo personal .....	
Seguros sociales 4,3% por 100 .....	96,34
Mutualismo laboral 5 por 100 .....	111,25
vivienda .....	25,-
.....	232,59
Anticipos .....	782,41
25% Bonificación S.S. y M.L.	34,24
.....	
<b>Total a deducir .....</b>	
<b>TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR .....</b>	<b>816,65</b>

Barcelona 30 de Septiembre de 1963

Firma del Cajero  
y sello de la Empresa

Recibí,  
(Firma del perceptor)

*pedro pue*

*Dolores Clariana*

EMPRESA **SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO** Centro de trabajo **R. Capuchinos 59**  
 Liquidación de **1 de agosto** a **31 de ---** correspondiente al trabajador  
 Don **a Dolores Clariana Orpinell** Categoría Profesional **Portera (FIU)**  
 Número del libro de Matricula **1** Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad **8/43710**

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm.</b> <b>10</b>		
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....	<b>1.800</b>	
Consolidada por artículo 1. <sup>o</sup> Decreto 56/1963.., .....		
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....		
Mejorada para el Seguro de .....		
»     » .....		
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad .....		

**Devengado por:**

	Pesetas
Sueldo o jornal .....	<b>850' -</b>
Aumentos por antigüedad.....	
Incentivos .....	
Horas extraordinarias .....	
Número ..... Importe .....	
Número ..... Importe .....	



**Otros devengos:**

① 4 domingos a 28' - pts.	112' -
vivienda (solo a efectos S.S.)	25' -

Plus familiar: Puntos número ..... ptas. punto .....  
 Subsidio familiar .....

**Total devengado .....** **987' -**

**A deducir por:**

	Pesetas
Impuesto rendimiento trabajo personal.....	96'34
Seguros sociales 4'33 por 100.....	96'34
Mutualismo laboral 5 por 100.....	111'25
vivienda .....	25' -
Anticipos .....	232'59
25 % Bonificación S.S. y M.L.	754'41
	84'24

**Total a deducir.....** **788'65**  
**TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR .....** **788'65**

Barcelona 31 de Agosto de 1963

Recibí,  
 (Firma del percepto)



*Pedro Juan*

*Dolores Clariana*

EMPRESA

## SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO

Centro de trabajo R. Capuchinos, 59

Liquidación del 1 de julio a 31 de --- correspondiente al trabajador  
Don a Dolores Clariana Orpinell Categoría Profesional Portera (FIU)Número del libro de Matrícula Número del Seguro Obligatorio de Enfermedad 8/ 43710

	Pesetas	Pesetas
<b>Base de Cotización para Seguridad Social Grupo núm.</b>	<u>10</u>	
del Decreto 56/1963-Tarifa aplicable .....	1.800	
Consolidada por artículo 1. <sup>o</sup> Decreto 56/1963...	.....	
Mejorada para el Mutualismo Laboral.....	.....	
Mejorada para el Seguro de .....	.....	
»     » .....	.....	
Por pagas extraor. de 18 Julio y de Navidad .....	<u>425' -</u>	

**Devengado por:**

	Pesetas
Sueldo o jornal .....	<u>850' -</u>
Aumentos por antigüedad .....	.....
Incentivos .....	.....
Horas extraordinarias .....	.....
Número ..... Importe .....	.....
Número ..... Importe .....	.....

**Otros devengos:**

④ <u>4</u> domingos a <u>28' -</u> ptsl	<u>112' -</u>
<u>15</u> días Gratificación <u>18 Julio</u>	<u>425' -</u>


31 JUL 1963
31 JUL 1963

Plus familiar: Puntos número a pta. punto .....

Subsidio familiar .....

Total devengado ..... 1.397**A deducir por:**

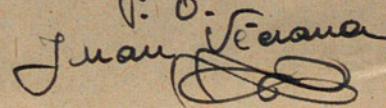
	Pesetas
Impuesto rendimiento trabajo personal .....	.....
Seguros sociales <u>4'33</u> por 100 .....	<u>96'34</u>
Mutualismo laboral <u>5</u> por 100 .....	<u>111'25</u>
.....	<u>207'59</u>
Anticipos <u>25%</u> Bonificación S.S. y M.L.	<u>1.189'41</u>
(x) ..... (x) <u>41'40</u>	<u>41'40</u>

(x) en meses normales solo 34'24Total a deducir ..... .....TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR ..... 1.230'81

Barcelona 31 de Julio de 1963

Recibí,  
(Firma del percepto)

P. O.



**Empresa:** Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Sección: Finca Urbana

Liquidación del día 1 de junio al día 30 de --- ambos inclusive, correspondiente a  
D.ª Dolores Clariana Orpinell categoría profesional portera n.º 1  
del Libro de Matrícula. - Seguro de Enfermedad n.º 8/ 43710 Entidad Aseguradora España, S. A. 204

A ABONAR DOR

30 días u horas de salario, a ..... ptas. . . . .

Aumentos por antigüedad (bienios, trienios, quinquenios) al ..... 0/

horas extraordinarias, a ..... ptas. . . . .

horas extraordinarias, a ..... ptas. . . . .

días u horas a destajo o primas, a ..... ptas. por ..... 1000

Plus de carestía de vida al ..... %.

5 domingos a 28' - pts1. 20 RESIDENT CIR

vivienda (solo a efectos de cotización).

días de indemnización temporal de accidente, a ..... ptas. ....

días de prestación económica por enfermedad, a ptas. . . . .

Plus Familiar, a  
partas, el punto, por  
puntos

**Subsidio Familiar de hijos**

#### A DÉDUCIR DOR

### TOTALES . . . .

4<sup>1</sup>/<sub>2</sub> de S. S. v G. S. sobre 1.800 ptas. (difer.º del total 1 menos el 2) | 86 | 40

5 % de Mutualidades sobre ptas. (difer.º del total 1 menos el 3) 90

**Anticipos** *Anticipos* es una sección que publica artículos de opinión y análisis de los principales temas de actualidad.

Economato - Economic Journal of the University of Economics, Varna, Bulgaria

**Utilidades tarifa 1:** Utilidades que se obtienen de la actividad principal.

Digitized by srujanika@gmail.com

TOTAL	EXCLUIDO DE COTIZACION PARA S. S. y C. S.		MUTUALIDAD
	(1)	(2)	
850			
140	140		140
25			
<u>1.015</u>			
(1)	(2)		(3)
176	40		
(4)			
<b>HORAS A RECUPERAR</b>			
Pendientes de la liquidación anterior .....			
Producidas durante el período de esta liquidación .....			
TOTAL .....			
Recuperadas durante el período de esta liquidación .....			
838	60		



Total a percibir por el trabajador (Diferencia del total 1 menos el 4)

Firma del Cajero y sello de la Empresa

Recibi,

Dolores Mariano

© 1101

**Empresa:** Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Sección: Finca Urbana

Liquidación del dia 1 de mayo al dia 31 de ---- ambos inclusive, correspondiente a  
D.<sup>a</sup> Dolores Clariana Orpinell categoria profesional Portera n.<sup>o</sup> 1  
del Libro de Matrícula. - Seguro de Enfermedad n.<sup>o</sup> 8 / 43710 Entidad Aseguradora España, S. A. 204

A ABONAR DOR

31 días u horas de salario, a ..... ptas. . . . .

Aumentos por antigüedad (bienios, trienios, quinquenales) % . . . . .

horas extraordinarias, a ptas.

horas extraordinarias, a plazas.

días u horas a destajo o primas, a.....

Plus de carestia de vida al %

4 domingos a 28'- pts.

vivienda (solo a efectos de cotización.)

Digitized by srujanika@gmail.com

días de indemnización temporal de accidente, a ..... ptas. . . . .

días de prestación económica por enfermedad, a ptas.

Plus Familiar a las personas que pasan el punto, por lo tanto, se considera que los puntos de la escala de la conducta social son:

**Subsidio Familiar de hijos**

A DÉDUCIR por

4,8 de S. S. y C. S. sobre 1.800 ptas. (difer.<sup>a</sup> del total 1 menos el 2) | 86 140

5 % de Mutualidades sobre ptas. (difer.<sup>a</sup> del total 1 menos el 3) 90

#### **Utilidades tarifa 1.º**

1  
/

**TOTALES . . . . .**

TOTAL	EXCLUIDO DE COTIZACION PARA S. S. y C. S.			MUTUALIDAD
	112	112	112	
850				
112				
25				
987				
(1)				
176				
40				
(4)				
810				
60				
HORAS A RECUPERAR				
Pendientes de la liquidación anterior .....				
Producidas durante el período de esta liquidación .....				
TOTAL .....				
Recuperadas durante el período de esta liquidación .....				



**Firma del Cajero y sello de la Empresa**

Total a percibir por el trabajador (Diferencia del total 1 menos el 4)

Recibi.

Dolores Clariana

<b>HORAS A RECUPERAR</b>	
Pendientes de la liquidación anterior .....	
Producidas durante el período de esta liquidación .....	
<b>TOTAL .....</b>	
Recuperadas durante el período de esta liquidación .....	
<b>RESTAN .....</b>	

**Empresa:** Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Sección: Finca Urbana

Liquidación del día 1 de abril al día 30 de ---- ambos inclusive, correspondiente a  
D.<sup>a</sup> Dolores Clariana Orpinell categoría profesional portera n.<sup>o</sup> l  
del Libro de Matrícula. - Seguro de Enfermedad n.<sup>o</sup> 8143710 Entidad Aseguradora .....

**A ABONAR** por

30 días u horas de salario, a ..... ptas. ....

Aumentos por antigüedad (bienios, trienios, quinquenios)

horas extraordinarias, a ..... ptas.

horas extraordinarias, a ..... ptas. . . . .

días u horas a destajo o primas, a ..... I ... por .....

Plus de carestía de vida al ..... % .....

4 domingos a 28'- pts.

vivienda (solo a efectos de cotización)

días de indemnización temporal de accidente, a ..... ptas. . . . .

días de prestación económica por enfermedad, a ..... ptas. . . . .

Plus Familiar, a..... ptas. el punto, por..... puntos .....

#### A DEDUCIR por

4,8% de S. S. y C. S. sobre 1.800 ptas. (difer. del total 1 menos el 2) | 86 40

5% de Mutualidades sobre 1.800 ptas. (difer.<sup>a</sup> del total 1 menos el 3) 90

Economato . . . . .

**Utilidades tarifa 1.<sup>a</sup>** . . . . .

TOTAL	EXCLUIDO DE COTIZACION PARA S. S. y C. S.		MUTUALIDAD
	(1)	(2)	
850			
112	112	112	
25			
987			
(1)	(2)		(3)
176	40		
(4)			
810	60		

**HORAS A RECUPERAR**

Pendientes de la liquidación anterior .....	
Producidas durante el periodo de esta liquidación .....	
<b>TOTAL .....</b>	
Recuperadas durante el periodo de esta liquidación .....	

Total a percibir por el trabajador (Diferencia del total 1 menos el 4)

En Barcelona, a 30 de Abril de 1963

**Firma del Cajero y sello de la Empresa**

Recibi,

RECIBIDA,  
Dolores Clariana

© 1101

CASA Nº 59 RAMBLA DE CAPUCHINOS

Aumento Seg. Sociales Portera

Sueldo cotizable anterior . . . . .	875' -
Sueldo cotizable actual . . . . .	<u>1.800' -</u>
Diferencia de cotización . . .	925' -

---

Cotización anterior . . . . . . . . . .	85'75	mes
Cotización actual . . . . . . . . . .	<u>176'40</u>	"
Diferencia . . . .	90'65	"
x 3		"
Diferencia descuento Enero, Febrero y Marzo .	271'95	pts.

---

30 ABR. 1963



MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

CLAVES ESTADISTICAS	
Sindicato . . . . .	
Mutualidad . . . . .	
Actividad económica . . . . .	

FINCA URBANA

NUMERO PATRONAL

0800 138845

E. 1

CUERPO A

Enero-Junio de 1963  
(Mes de liquidación)

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo  
Domicilio: San Pablo, 1, bis  
Actividad: Propietaria  
Entidad colaboradora: España, S. A. 204 N.  
Mutualidad Laboral de encuadramiento: F I U  
Sindicato al que pertenece: Actividades Diversas

## DECLARACION DE SALARIOS, según relación E. 2 anexa, compuesta de hojas

TRABAJADORES	NUMERO	Importe de los salarios sujetos a cotización
Fijos o de plantilla . . .	1	A 9.180
Incluidos en todos los Seguros Sociales Unificados	B	
Eventuales . . . . .	C	
Suma (A + B) . . . . .	D	
Excluidos del Seguro Obligatorio de Enfermedad y del de Vejez e Invalidez (Fijos y eventuales) . . . . .		
TOTALES (C + D) . . . . .	E	9.180

## LIQUIDACION por Seguros Sociales, Cuota Sindical y Formación profesional:

20,50 % sobre importe casilla C . . . . . 1.881'90  
8 % sobre importe casilla D . . . . .

TOTAL . . . . . 1.881'90

## A DEDUCIR, según Relación E. 2:

Por Subsidios Familiares satisfechos . . . . .  
Por indemnizaciones económicas enfermedad id. . . . .  
Por indemnizaciones económicas maternidad id. . . . .  
Por S. de Paro o Desempleo satisfechos s/nómina . . . . .

SALDO

DEUDOR

ACREEDOR

INTERVENCION-K

RECARGO 20 %, por demora sobre saldo deudor . . . . .

CANTIDAD A

INGRESAR

XX.XXX

Barcelona

17

de Abril

de 1963

(Firma y sello de la Empresa)

El pago de las cuotas a que se refiere la presente liquidación no prejuzga el de las anteriores.

La Oficina Recaudadora

I.N.P.

recibe en el día de la fecha

las siguientes cantidades:

Según liquidación precedente

Para abonar a la Mutualidad Laboral, según cuadro B

1.881'90

918'--

2.799'90

A CUBRIR POR EL I.N.P.
Anotado en modelo R. 1 al número . . . . . en . . . . . (Visado)
Anotado en cuenta de Empresa . . . . . (Visado)



22ABR1963  
DELEGACION DE  
BARCELONA  
CAJA-INGRESOS

de 1963

(Firma)

FINCA URBANA	
MINISTERIO DE TRABAJO	
MUTUALIDADES LABORALES	

FINCA URBANA

E. 1

CUERPO B

NUMERO DE EMPRESA  
3.303

Enero-Junio de 1963  
(Mes de liquidación)

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo  
Domicilio: San Pablo, 1, bis  
Para la Mutualidad Laboral de F I U

Salarios sujetos a cotización para Mutualidades Laborales, según Relación E. 2 anexa, compuesta de hojas.

Número de trabajadores . . . . .

9.180  
1

Cotización 10 %

918'--

Suplemento de liquidaciones anteriores.

SUMA . . . . .

A deducir a favor de la Empresa . . . . .

DIFERENCIA . . . . .

Suma del 20 % de recargo . . . . .

PARCELA 17 ABR 22

TOTAL A INGRESAR.

918'--

000017 ABR 22

Barcelona, a 17 de Abril

Firma y sello de la Empresa

INTERVENCION-K

JUNTA DE GOBIERNO

DE LA SOCIEDAD

GRAN TEATRO DEL LICEO

Barcelona, a 17 de Abril

Firma y sello de la Empresa

La Oficina Recaudadora

Int. N.P.

recibe con esta fecha la cantidad señalada en el TOTAL A INGRESAR para abonar en la cuenta de la Mutualidad Laboral.

INSTITUTO NACIONAL DE PREVISIONES	
DELEGACION DE BARCELONA	
CAJA-INGRESOS	
REVISION	DIFERENCIAS
A devolver:	N.º
A reclamar:	N.º



22ABR1963

Barcelona

de 1963



## FINCA URBANA

MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION  
Y MUTUALIDADES LABORALES

*Empresa. Sociedad del Gran Teatro del Liceo*

Mutualidad Laboral de: . . . . F I U

E. 2

## **NUMERO PATRONAL**

*Hoja nm. uno*

*Mes de Enero-Junio de 1963*

Para Seguros Sociales	0800/138845
Para Mutualidades Laborales	3.303

Domicilio. San Pablo, l. bis

### **Actividad: Propietaria**

N.

Seguro de Enfermedad con España, S. A. 204

RELACION NOMINAL de productores asegurados al servicio de la citada Empresa en el mes que se indica, con expresión de salarios percibidos y sujetos a cotización para Seguros Sociales y Mutualidades Laborales y con DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE SEGUROS SOCIALES satisfechos

Número del Libro de Matrícula	Día del alta o baja	APELLIDOS Y NOMBRE	Categoría profesional	Días que se retribuyen	SALARIOS SUJETOS A COTIZACION PARA			DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS SATISFECHAS			
					Todos los Seguros Sociales Unificados	Subsidios Familiares. Cuota Sindical y Formación Profesional	Mutualidades Laborales	Número de asegurado o de subsidiado	N.º de beneficiarios	Importe de los Subsidios Familiares satisfechos	Importe de las indemnizaciones económicas de enfermedad satisfechas
		Suma anterior . . . . .			9.180						
		TOTAL . . . . .			9.180						

DILIGENCIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION		
INTERVENCION	COTIZACION	PRESTACIONES
Anotado el modelo al n.º en / /	Existe conformidad entre el total de las prestaciones económicas satisfechas por la Empresa y lo deducido por dicho concepto en el Boletín (E. 1)	Anotado en «Control de pagos».
EL INTERVENTOR,	EL FUNCIONARIO,	Anotado en «Anexo 3 al modelo 14 C»
		EL FUNCIONARIO,
		EL FUNCIONARIO,

DILIGENCIAS A CUMPLIMENTAR POR LAS EMPRESAS DELEGADAS											
La Empresa declara haber abonado en el referido mes, en Régimen de Administración delegada, los Subsidios Familiares que se expresan a los trabajadores relacionados, que se distribuyen, con arreglo al número de sus beneficiarios, en la siguiente forma:											
SUBSIDIADOS CON	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 o más beneficiarios
Número de subsidiados											
PLUS FAMILIAR											
Importe total abonado durante el mes a que la relación o parte se refiere				Número total de puntos acreditados por los beneficiarios en dicho mes				Número total de beneficiarios entre los que se ha distribuido el plus			

Barcelona 17 de Abril de 19

(Firma y sello de la Empresa)



*[Handwritten signature]*

**Empresa:** Sociedad del Gran Teatro del Liceo **Sección:** Finca Urbana  
 Liquidación del dia 1 de marzo al dia 31 de ---- ambos inclusive, correspondiente a  
 Dña Dolores Clariana Orpinell categoría profesional portera n.º 1  
 del Libro de Matricula. - Seguro de Enfermedad n.º 8 / 43710 Entidad Aseguradora España, S. A. 204

**A ABONAR por**

31 días u horas de salario, a ptas. . . . .

Aumentos por antigüedad (bienios, trienios, quinquenios) al % . . . . .

horas extraordinarias, a ptas. . . . .

horas extraordinarias, a ptas. . . . .

días u horas a destajo o primas, a ptas. por

Plus de carestía de vida al % . . . . .

5 domingos a 28' - pts.

vivienda (solo a efectos de cotización)

días de indemnización temporal de accidente, a ptas. . . . .

días de prestación económica por enfermedad, a ptas. . . . .

Plus Familiar, a ptas. el punto, por puntos . . . . .

Subsidio Familiar, de hijos . . . . .

**A DEDUCIR por** **TOTALES . . . . .**

4'8% de S. S. y C. S. sobre 875' - pts. (difer.º del total 1 menos el 2) 42

5% de Mutualidades sobre pts. (difer.º del total 1 menos el 3) 43 75

Anticipos . . . . .

Economato . . . . .

Utilidades tarifa 1.º . . . . .

TOTAL	EXCLUIDO DE COTIZACION PARA	
	S. S. y C. S.	MUTUALIDAD
850		
140	140	140
25	25	25
1.015		
(1)	(2)	(3)
85 75		
(4)		
929 25		

HORAS A RECUPERAR	
Pendientes de la liquidación anterior . . . . .	
Producidas durante el periodo de esta liquidación . . . . .	
<b>TOTAL . . . . .</b>	
Recuperadas durante el periodo de esta liquidación . . . . .	
<b>RESTAN . . . . .</b>	

Total a percibir por el trabajador (Diferencia del total 1 menos el 4)

Barcelona, a 31 de Marzo de 1963

Recibi,

Dolores Clariana



**Empresa:** Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Liquidación del dia 1 de febrero al dia 28 de

Sección: Finca urbana

ambos inclusive, correspondiente a

D.a Dolores Clariana Orpinell

categoria profesional portera

n.º 1

del Libro de Matricula. - Seguro de Enfermedad n.º 8 / 43710

Entidad Aseguradora Espana, S. A. 204

**A ABONAR** por

28 días u horas de salario, a ptas. . . . .

Aumentos por antigüedad (bienios, trienios, quinquenios) al % . . . . .

horas extraordinarias, a ptas. . . . .

horas extraordinarias, a ptas. . . . .

días u horas a destajo o primas, a ptas. p. . . . .

Plus de carestía de vida al % . . . . .

4 domingos a 28' - pts.

vivienda (solo a efectos de cotización)

días de indemnización temporal de accidente, a ptas. . . . .

días de prestación económica por enfermedad, a ptas. . . . .

Plus Familiar, a ptas. el punto, por puntos . . . . .

Subsidio Familiar, de hijos . . . . .

**A DEDUCIR** por

TOTALES . . . . .

4% de S. S. y C. S. sobre 875' ptas. (difer.º del total 1 menos el 2)

5% de Mutualidades sobre ptas. (difer.º del total 1 menos el 3)

Anticipos . . . . .

Economato . . . . .

Utilidades tarifa 1.º . . . . .

42

43 75

987 --

(1)

(2)

(3)

85 75

(4)

**HORAS A RECUPERAR**

Pendientes de la liquidación anterior . . . . .

Producidas durante el periodo de esta liquidación . . . . .

TOTAL . . . . .

Recuperadas durante el periodo de esta liquidación . . . . .

RESTAN . . . . .

901 25

Total a percibir por el trabajador (Diferencia del total 1 menos el 4)

En Barcelona, a 28 de Febrero de 1963

Recibi,

Firma del Cajero y sello de la Empresa

Dolores Clariana



**Empresa:** Sociedad del Gran Teatro del Liceo **Sección:** Finca urbana  
 Liquidación del dia 1 de enero al dia 31 de --- ambos inclusive, correspondiente a  
 D.a Dolores Clariana Orpinell categoría profesional portera n.º 1  
 del Libro de Matrícula. - Seguro de Enfermedad n.º 8 / 43710 Entidad Aseguradora España, S. A. 204

**A ABONAR** por

31 días u horas de salario, a ptas.

Aumentos por antigüedad (bienios, trienios, quinquenios) al %

horas extraordinarias, a ptas.

horas extraordinarias, a ptas.

días u horas a destajo o primas, a pta

Plus de carestía de vida al %

4 domingos a 28' - pts.

vivienda (solo a efectos de cotiz.)

días de indemnización temporal de accidente, a ptas.

días de prestación económica por enfermedad, a ptas.

Plus Familiar, a ptas. el punto, por puntos

Subsidio Familiar, de hijos

TOTALES . . . . .

**A DEDUCIR** por

4'8 de S. S. y C. S. sobre 875' ptas. (difer. del total 1 menos el 2)

5 % de Mutualidades sobre ptas. (difer. del total 1 menos el 3)

Anticipos . . . . .

Economato . . . . .

Utilidades tarifa 1.º . . . . .

TOTAL	EXCLUIDO DE COTIZACION PARA	
	S. S. y C. S.	MUTUALIDAD
850		
112	112	112
25		
987	--	
(1)	(2)	(3)
85	75	
(4)		
901	25	

**HORAS A RECUPERAR**

Pendientes de la liquidación anterior .....  
 Producidas durante el periodo de esta liquidación .....

**TOTAL .....**

Recuperadas durante el periodo de esta liquidación .....

**RESTAN .....**

Total a percibir por el trabajador (Diferencia del total 1 menos el 4)

En Barcelona, a 31 de Enero de 1963

Recibi,

Dolores Clariano



Firma del Galero y sello de la Empresa

CASA Nº 59 RAMBLA DE CAPUCHINOS

---

Aumento sueldo portera

---

Sueldo base anterior . . . . .	563'40
Sueldo base actual . . . . .	<u>850'--</u>
Diferencia . .	286'60

---

Atrasos, noviembre y diciembre, 2 meses a 286'60 =	573'20
Descuento Seguros Sociales y Montepío; 9'80 %	= <u>56'17</u>
Liquido a cobrar	517'03

---

Barcelona 14 de Enero de 1963

Recibí;

Dolores Claviana







MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

CLAVES ESTADISTICAS		
Sindicato . . . . .	FINCA URBANA	
Mutualidad. . . . .	NUMERO PATRONAL	
Actividad económica . . . . .	0800 138845	

### DIFERENCIA COTIZACION

Noviembre-Diciembre de 1962  
(Mes de liquidación)

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo  
Domicilio: San Pablo, 1, bis  
Actividad: Propietaria  
Entidad colaboradora: España, S. A. 204 N.  
Mutualidad Laboral de encuadramiento: F.I.U.  
Sindicato al que pertenece: Actividades Diversas

### DECLARACION DE SALARIOS, según relación E. 2 anexa, compuesta de hojas

TRABAJADORES	NUMERO	Importe de los salarios sujetos a cotización
Incluidos en todos los Seguros Sociales Unificados	1	A 200'--
Fijos o de plantilla . . . . .		B
Eventuales . . . . .		C
Suma (A + B). . . . .		D
Excluidos del Seguro Obligatorio de Enfermedad y del de Vejez e Invalidez (Fijos y eventuales) . . . . .		
TOTALES (C + D) . . . . .	1	E 200'--

### LIQUIDACION por Seguros Sociales, Cuota Sindical y Formación profesional:

20,50 % sobre importe casilla C . . . . . 41'--  
8 % sobre importe casilla D . . . . .

TOTAL . . . . .

41'--

### A DEDUCIR, según Relación E. 2

Por Subsidios Familiares satisfechos . . . . .  
Por indemnizaciones económicas enfermedad id. . . . .  
Por indemnizaciones económicas maternidad id. . . . .  
Por S. de Paro o Desempleo satisfechos s/nomina . . . . .

SALDO

DEUDOR

ACREEDOR

41'--

### RECARGO 20 % por demora sobre saldo deudor

CANTIDAD A INGRESAR

INGRESAR

RECLAMAR

41'--

Barcelona 28 de Diciembre de 1962

(Firma y sello de la Empresa)

El pago de las cuotas a que se refiere la presente liquidación no prejuzga el de las anteriores.

La Oficina Recaudadora I.N.P. recibe en el dia de la fecha las siguientes cantidades:

Según liquidación precedente . . . . .

Para abonar a la Mutualidad Laboral, según Relación E. 1

1/-  
20/-  
61/-

Anotado en modelo R. 1 al número en (Visado)	Anotado en «Cuenta de Empresa». (Visado)
--	--



E. 1

CUERPO A



MINISTERIO DE TRABAJO  
MUTUALIDADES LABORALES

FINCA URBANA

E. 1

CUERPO B

NUMERO DE EMPRESA  
3.303

DIFERENCIA COTIZACION Novbre-Dicbre de 1962  
(Mes de liquidación)

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo  
Domicilio: San Pablo, 1, bis  
Para la Mutualidad Laboral de F.I.U.

Salarios sujetos a cotización para Mutualidades Laborales, según Relación E. 2 anexa, compuesta de hojas.

Número de trabajadores . . . . .

200'--  
1

CUOTAS 20 % RECARGO DEMORA

Cotización 10 %

20'--

Suplemento de liquidaciones anteriores.

SUMA . . . . .

A deducir a favor de la Empresa . . . . .

1. DIFERENCIA . . . . .

Suma del 20 % de recargo . . . . .

000038 TOTAL A INGRESAR.

20'--

INTERBARCELONA 28 de Diciembre de 1962  
(Firma y sello de la Empresa)



La Oficina Recaudadora I.N.P.

recibe con esta fecha la cantidad señalada en el TOTAL A INGRESAR para abonar en la cuenta de la Mutualidad citada.

REVISIÓN
DIFERENCIAS
A devolver: N.º
A reclamar: N.º



de 196



MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION  
Y MUTUALIDADES LABORALES

Empresa. Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Mutualidad Laboral de: F.I.U.

FINCA URBANA

E. 2

NUMERO PATRONAL

Para Seguros Sociales	0800/138845
Para Mutualidades Laborales	3.303

Hoja núm.

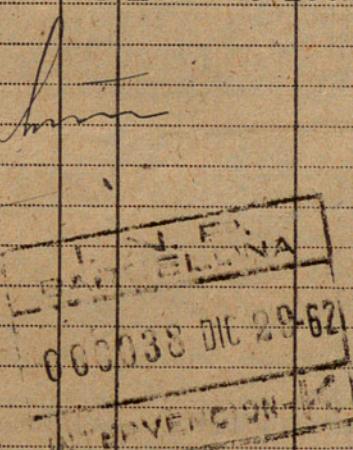
Mes de Novembre-Diciembre 1962

DIFERENCIA COTIZACION

Domicilio. San Pablo, 1, bis Actividad: Propietaria

Seguro de Enfermedad con España, S. A. 204 N.º

RELACION NOMINAL de productores asegurados al servicio de la citada Empresa en el mes que se indica, con expresión de salarios percibidos y sujetos a cotización para Seguros Sociales y Mutualidades Laborales y con DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE SEGUROS SOCIALES satisfechos

Número del Libro de Matricula	Día del alta o baja	APELLOS Y NOMBRE	Categoría profesional	Días que se retribuyen	SALARIOS SUJETOS A COTIZACION PARA			DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS SATISFECHAS			
					Todos los Seguros Sociales Unificados	Subsidios Familiares, Cuota Sindical y Formación Profesional	Mutualidades Laborales	Número de asegurado o de subsidiado	N.º de beneficiarios	Importe de los Subsidios Familiares satisfechos	Importe de las indemnizaciones económicas de enfermedad satisfechas
43710		Clariana Orpinell Dolores	portera		200,-						
Barcelona 28 de Diciembre de 1962											
 											
Suma y sigue. . . . .											
					200,-						

Número del Libro de Matrícula	Día del alta o baje	APELLIDOS Y NOMBRE	Categoría profesional	Días que se retribuyen	SALARIOS SUJETOS A COTIZACION PARA			DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS SATISFECHAS				
					Todos los Seguros Sociales Unificados	Subsidios Familiares, Cuota Sindical y Formación Profesional	Mutualidades Laborales	Número de asegurado o de subsidiado	N.º de beneficiarios	Importe de los Subsidios Familiares satisfechos	Importe de las indemnizaciones económicas de enfermedad satisfechas	Importe de las indemnizaciones económicas de maternidad satisfechas
		Suma anterior . . . . .			200'--							
		TOTAL . . . . .			200'--							

DILIGENCIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION		
INTERVENCION	COTIZACION	PRESTACIONES
Anotado el modelo al n.º en / /	Existe conformidad entre el total de las prestaciones económicas satisfechas por la Empresa y lo deducido por dicho concepto en el Boletín (E. 1)	Anotado en «Control de pagos».
EL INTERVENTOR,		Anotado en «Anexo 3 al modelo 14 C»
		EL FUNCIONARIO,
		EL FUNCIONARIO
		EL FUNCIONARIO,

DILIGENCIAS A CUMPLIMENTAR POR LAS EMPRESAS DELEGADAS												
La Empresa declara haber abonado en el referido mes, en Régimen de Administración delegada, los Subsidios Familiares que se expresan a los trabajadores relacionados, que se distribuyen, con arreglo al número de sus beneficiarios, en la siguiente forma:												
SUBSIDIADOS CON	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 o más beneficiarios	TOTAL
Número de subsidiados												
PLUS FAMILIAR												
Importe total abonado durante el mes a que la relación o parte se refiere					Número total de puntos acreditados por los beneficiarios entre los que se ha distribuido el plus				Número total de beneficiarios entre los que se ha distribuido el plus			

Barcelona 28 de Diciembre de 1962  
(Firma y sello de la Empresa)



**Empresa:** Sociedad del Gran Teatro del Liceo **Sección:** Finca Urbana  
Liquidación del dia 1 de noviembre al dia 30 de --- ambos inclusive, correspondiente a  
Dña Dolores Clariana Orpinell categoría profesional portera n.º 1  
del Libro de Matrícula. - Seguro de Enfermedad n.º 8 / 43710 Entidad Aseguradora España, S. A. 204

**A ABONAR** dor

30 días u horas de salario, a ptas. . . . .

Aumentos por antigüedad (bienios, trienios, quinquenios) al ..... % . . . . .

horas extraordinarias, a ..... pt 

horas extraordinarias, a ..... ptas.

días u horas a destajo o primas, a.....

Plus de carestia de vida al ..... % ~~33,1~~

4 domingos a 28'- pts.

vivienda (solo a efectos de cotización).

días de indemnización temporal de accidente, a ptas. . . . .

días de prestación económica por enfermedad, a ptas.

Plus Familiar, a las personas el punto por puntos

**Subsidio Familiar de hijos**

A DÉDUCIR por

4,8% de S. S. y C. S. sobre 750' - ptas. (difer. del total 1 menos el 2) | 36 |

5 % de Mutualidades sobre ptas. (difer.<sup>a</sup> del total 1 menos el 3) 37 50

**Anticipos vivienda.**

Economato

**Utilidades tarifa 1.º.** Se consideran las utilidades que se obtienen de la explotación de los servicios de la red de distribución de electricidad.

Digitized by srujanika@gmail.com

TOTAL		EXCLUIDO DE COTIZACION PARA S. S. y C. S.		MUTUALIDAD
(1)	(2)	(3)		
563 40				
112	112	112		
25				
700 40				
(1)	(2)	(3)		
98 50				
(4)				
HORAS A RECUPERAR				
Pendientes de la liquidación anterior .....				
Producidas durante el periodo de esta liquidación .....				
TOTAL .....				
Recuperadas durante el periodo de esta liquidación .....				
601 90				



Total a percibir por el trabajador (Diferencia del total 1 menos el 4)

En Barcelona a 30 de Novembre de 1962

Recibi

Firma del Cajero y sello de la Empresa

Recibi,  
*Dolores Clariano*

**Empresa:** Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Sección:

Liquidación del dia 1 de Octubre al dia 31 de ---- ambos inclusive, correspondiente a  
D.a Dolores Clariana Orpinell categoría profesional portera n.º 1  
del Libro de Matrícula. - Seguro de Enfermedad n.º 8 / 43710 Entidad Aseguradora España, S. A. 204

**A ABONAR** por

31 días u horas de salario, a .....  
Aumentos por antigüedad (bienios, trienios, quinquenios) al .....  
horas extraordinarias, a ..... ptas. .....  
horas extraordinarias, a ..... ptas. .....  
días u horas a destajo o primas, a ..... ptas. .....  
Plus de carestía de vida al ..... % .....  
4 domingos a 28' - ptsl .....  
vivienda (solo a efectos de cotización)



días de indemnización temporal de accidente, a ..... ptas. .....  
días de prestación económica por enfermedad, a ..... ptas. .....  
Plus Familiar, a ..... ptas. el punto, por ..... puntos. ....

Subsidio Familiar, de ..... hijos

**A DEDUCIR** por

4'8% de S. S. y C. S. sobre 750'2 ptas. (difer.º del total 1 menos el 2) 36 .....  
5% de Mutualidades sobre ..... ptas. (difer.º del total 1 menos el 3) 37 50 .....  
Anticipos vivienda ..... 25 .....  
Economato ..... .....  
Utilidades tarifa 1.º .....

TOTALES. ....

TOTAL	EXCLUIDO DE COTIZACION PARA	
	S. S. y C. S.	MUTUALIDAD
563 40		
112		112
25		112
700'40		

(1)

(2)

(3)

98'50

(4)

601'90

HORAS A RECUPERAR	
Pendientes de la liquidación anterior	.....
Producidas durante el periodo de esta liquidación	.....
<b>TOTAL</b>	.....
Recuperadas durante el periodo de esta liquidación	.....
<b>RESTAN</b>	.....

Total a percibir por el trabajador (Diferencia del total 1 menos el 4)

En Barcelona, a 31 de Octubre de 1962

Recibi,

Dolores Clariana



Firma del Cajero y sello de la Empresa



MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

CLAVES ESTADISTICAS	
Sindicato . . . . .	
Mutualidad . . . . .	
Actividad económica . . . . .	

NUMERO PATRONAL  
0800 138845

E. 1

CUERPO A

Julio-Diciembre de 1962  
(Mes de liquidación)

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Domicilio: San Pablo, 1, bis

Actividad: Propietaria

Entidad colaboradora: España, S. A. 204

N.º

Mutualidad Laboral de encuadramiento: F I U

Sindicato al que pertenece: Actividades Diversas

**DECLARACION DE SALARIOS, según relación E. 2 anexa, compuesta de hojas**

TRABAJADORES	NUMERO	Importe de los salarios sujetos a cotización
Incluidos en todos los Seguros Sociales Unificados	1	A 4.740'20
Fijos o de plantilla . . . . .	B	
Eventuales . . . . .	C	
Suma (A + B) . . . . .	D	
Excluidos del Seguro Obligatorio de Enfermedad y del de Vejez e Invalidez (Fijos y eventuales) . . . . .		
TOTALES (C + D) . . . . .	E	4.740'20

**LIQUIDACION por Seguros Sociales Cuota Sindical y Formación profesional:**

20,50 % sobre importe casilla C . . . . . 971'74

8 % sobre importe casilla D . . . . .

TOTAL . . . . .

**A DEDUCIR, según Relación E. 2:**

Por Subsidios Familiares satisfechos . . . . .

Por indemnizaciones económicas enfermedad id.

Por indemnizaciones económicas maternidad id.

Por S. de Paro e Desempleo satisfechos s/nómina . . . . .

SALDO

DEUDOR

ACREEDOR

I.N.P.  
BARCELONA

000007 OCT 20-62

RECARGO 20 % por demora sobre saldo

INTERFENCIÓN-K

JUNTA DE

Barcelona

de 20 OCT 1962

de 196

(Firma y sello de la Empresa)

El pago de las cuotas a que se refiere la presente liquidación no prejuzga el de las anteriores.

La Oficina Recaudadora I. N. P. recibe en el día de la fecha las siguientes cantidades:

Según liquidación precedente . . . . . 971'74

Para abonar a la Mutualidad Laboral según Cuerpo B . . . . . 474'02

Recibi, pesetas 1.445'76

de 20 OCT 1962  
(Firma)

Anotado en modelo R. 1 al número en (Visado)
anotado en modelo R. 1 al número en (Visado)
anotado en modelo R. 1 al número en (Visado)

anotado en modelo R. 1 al número en (Visado)
anotado en modelo R. 1 al número en (Visado)
anotado en modelo R. 1 al número en (Visado)

E. 1



FINCA URBANA

MINISTERIO DE TRABAJO  
MUTUALIDADES LABORALES

CUERPO B  
NUMERO DE EMPRESA  
3.303

Julio-Diciembre de 1962  
(Mes de liquidación)

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Domicilio: San Pablo, 1, bis

Para la Mutualidad Laboral de F I U

Salarios sujetos a cotización para Mutualidades Laborales, según Relación E. 2 anexa, compuesta de hojas.

Número de trabajadores . . . . .

4.740'20

Cotización 10 %

474'02

Suplemento de liquidaciones anteriores.

SUMA . . . . .

A deducir a favor de la Empresa . . . . .

DIFERENCIA . . . . .

Suma del 20 % de recargo . . . . .

TOTAL A INGRESAR . . . . .

474'02

Barcelona, a 20 OCT 1962 de 196  
Firma y sello de la Empresa

\* JUNTA DE GOBIERNO \*  
DE LA SOCIEDAD DEL LICEO  
GRAN TEATRO DEL LICEO  
20 OCT 1962

INTERFENCIÓN-K

La Oficina Recaudadora I. N. P.

recibe con esta fecha la cantidad señalada en el TOTAL A INGRESAR, para abonar en la cuenta de la Mutualidad citada.

REVISION
DIFERENCIAS
A devolver: N.º
A reclamar: N.º

20 OCT 1962 de 196

DELEGACION DE BARCELONA  
A INGRESOS



MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION  
Y MUTUALIDADES LABORALES

**Empresaria Sociedad del Gran Teatro del Liceo**

Mutualidad Laboral de: F. I. U.

FINCA URBANA

E. 2

## **NUMERO PATRONA**

Para Seguros Sociales	0800/138845
Para Mutualidades Laborales	3.303

Hoja nm. uno

Mes de Julio-Diciembre 1962

San Pablo, l. bis

Actividad: Propietaria

Empresa. Sociedad del Gran Teatro del Liceo Domicilio. San Pablo, 1, bis Actividad: Propietaria  
Mutualidad Laboral de: F I U Seguro de Enfermedad con España, S. A. 204 N.º

RELACION NOMINAL de productores asegurados al servicio de la citada Empresa en el mes que se indica, con expresión de salarios percibidos y sujetos a cotización para Seguros Sociales y Mutualidades Laborales y con DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE SEGUROS SOCIALES satisfechos

317 - 1/6 (E, 2)

Número del Libro de Matrícula	Día del alta o baja	APELLIDOS Y NOMBRE	Categoría profesional	Días que se retribuyen	SALARIOS SUJETOS A COTIZACION PARA			DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS SATISFECHAS			
					Todos los Seguros Sociales Unificados	Subsidios Familiares. Cuota Sindical y Formación Profesional	Mutualidades Laborales	Número de asegurado o de subsidiado	N.º de beneficiarios	Importe de los Subsidios Familiares satisfechos	Importe de las indemnizaciones económicas de enfermedad satisfechas
		Suma anterior . . . . .			4.740'20						
		TOTAL . . . . .			4.740'20						

INTERVENCION	COTIZACION	PRESTACIONES
Anotado el modelo n. <sup>o</sup> en _____ / _____ / _____	Existe conformidad entre el total de las prestaciones económicas satisfechas por la Empresa y lo deducido por dicho concepto en el Boletín (E. 1)	Anotado en «Control de pagos».
EL INTERVENTOR,	_____ / _____ / _____	EL FUNCIONARIO,

DILIGENCIAS A CUMPLIMENTAR POR LAS EMPRESAS DELEGADAS												
<p>La Empresa declara haber abonado en el referido mes, en Régimen de Administración delegada, los Subsidios Familiares que se expresan a los trabajadores relacionados, que se distribuyen, con arreglo al número de sus beneficiarios, en la siguiente forma:</p>												
SUBSIDIADOS CON	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 o más benefici.	TOTAL
Número de subsidiados												
<b>PLUS FAMILIAR</b>												
Importe total abonado durante el mes a que la relación o parte se refiere	Número total de puntos acreditados por los beneficiarios en dicho mes						Número total de beneficiarios entre los que se ha distribuido el plus					

Barcelona, 20 OCT 1962

(Firma y sello de la Empresa)

de 19



**Empresa:** Sociedad del Gran Teatro del Liceo  
Liquidación del dia 1 de septiembre al dia 30 de  
D.<sup>a</sup> Dolores Clariana Orpinell  
del Libro de Matricula. - Seguro de Enfermedad n.<sup>o</sup> 8/43710

Sección: Finca Urbana  
ambos inclusive, correspondiente a  
categoría profesional portera n.º 1  
idad Aseguradora España, S. A. 204

**A ABONAR** por

30 días u horas de salario, a

Aumentos por antigüedad (bienios, trienios, quinquenios)  
..... horas extraordinarias, a ..... ptas.  
..... horas extraordinarias, a ..... ptas.  
..... días u horas a destajo o primas, a .....

Plus de carestia de vida al

5 domingos a 28' - pts1

vivienda (solo a efectos de cotización)

días de indemnización temporal de accidente, a ..... ptas. . . . .

días de prestación económica por enfermedad, a ptas. . . . .

Plus Familiar, a ..... ptas. el punto, por ..... puntos.

**Subsidio Familiar, de ..... hijos**

## A DÉDUCIR por

4'8% de S. S. y C. S. sobre 750' - ptas. (difer. del total 1 menos el 2)

5 % de Mutualidades sobre ptas. (difer.<sup>a</sup> del total 1 menos el 3)

## Anticipos vivienda

Economato .

### Utilidades tarifa 1.ª.



Total a percibir por el trabajador (Diferencia del total 1 menos el 4)

En Barcelona, a 30 de Setembre de 1962

Recibi,

**Firma del Cajero y sello de la Empresa**

Dolores Ghermano

HORAS A RECUPERAR	
Pendientes de la liquidación anterior .....	.....
Producidas durante el período de esta liquidación .....	.....
TOTAL .....	.....
Recuperadas durante el período de esta liquidación .....	.....
RESTAN .....	.....

**Empresa:** Sociedad del Gran Teatro del Liceo

**Finca Urbana**

Liquidación del dia 1 de agosto al dia 31 de ---- ambos inclusive, correspondiente a  
D.<sup>a</sup> Dolores Clariana Orpinell categoría profesional portera n.<sup>o</sup> 1  
del Libro de Matricula. - Seguro de Enfermedad n.<sup>o</sup> 8 / 43710 Entidad Aseguradora España, S. A. 204

**A ABONAR** por

31 días u horas de salario, a ..... ptas. . . . .

Aumentos por antigüedad (bienios, trienios, c.) ..... horas extraordinarias, a .....

..... horas extraordinarias, a .....

..... días u horas a destajo o primas, : 35 .....

Plus de carestía de vida al ..... %

4 domingos a 28' - pts.

vivienda (solo a efectos de cotización)



..... días de indemnización temporal de accidente, a ..... ptas. . . . .

..... días de prestación económica por enfermedad, a ..... ptas. . . . .

Plus Familiar, a ..... ptas. el punto, por ..... puntos . . . . .

Subsidio Familiar, de ..... hijos . . . . .

**A DEDUCIR** por

4'8% de S. S. y C. S. sobre 750' - pts. (difer.<sup>a</sup> del total 1 menos el 2) 36

5% de Mutualidades sobre ..... pts. (difer.<sup>a</sup> del total 1 menos el 3) 37 50

Anticipos vivienda . . . . . 25

Economato . . . . .

Utilidades tarifa 1' . . . . .

TOTALES . . . . .

T O T A L	EXCLUIDO DE COTIZACIÓN PARA	
	S. S. y C. S	MUTUALIDAD
563 40		
112		
25		
700 40		
(1)	(2)	(3)
98 50		
(4)		
601 90		

HORAS A RECUPERAR

Pendientes de la liquidación anterior .....  
Producidas durante el periodo de esta liquidación .....

TOTAL .....

Recuperadas durante el periodo de esta liquidación .....

RESTAN .....



Firma del Jefe o Jefe de la Empresa

Total a percibir por el trabajador (Diferencia del total 1 menos el 4)

Barcelona a 31 de Agosto de 1962

Recibí,

Dolores Clariano

**Empresa:** Sociedad del Gran Teatro del Liceo **Sección:** Finca Urbana  
 Liquidación del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ al día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ ambos inclusive, correspondiente a \_\_\_\_\_  
 D.º Dolores Clariana Orpinell categoría profesional portera n.º 1  
 del Libro de Matrícula. - Seguro de Enfermedad n.º 8 / 43710 Entidad Aseguradora España, S. A. 204

**A ABONAR** por

días u horas de salario, a .....  
 Aumentos por antigüedad (bienios, trienios, quinquenios) .....  
 horas extraordinarias, a ..... ptas. .....  
 horas extraordinarias, a ..... ptas. .....  
 días u horas a destajo o primas, a .....  
 Plus de carestía de vida al ..... % .....  
**Gratificación 18 julio (15 días)**  
**15 días vacaciones**



días de indemnización temporal de accidente, a ..... ptas. .....  
 días de prestación económica por enfermedad, a ..... ptas. .....

Plus Familiar, a ..... ptas. el punto, por ..... puntos .....  
 Subsidio Familiar, de ..... hijos .....

**A DEDUCIR** por **TOTALES** .....

4'8% de S. S. y C. S. sobre 281'70 ptas. (difer.º del total 1 menos el 2)	13	52	(1)
5% de Mutualidades sobre ..... ptas. (difer.º del total 1 menos el 3)	14	08	(2)
Anticipos .....			(3)
Economato .....			
Utilidades tarifa 1'..			

Total a percibir por el trabajador (Diferencia del total 1 menos el 4)  
 En Barcelona, a 31 de Agosto de 1962

Recibi,

Dolores Clariano

TOTAL	EXCLUIDO DE COTIZACION PARA		
	S. S. y C. S.	MUTUALIDAD	
281 70			
281 70			
563 40			
(1)	(2)	(3)	
27 60			
(4)			
535 80			

**HORAS A RECUPERAR**

Pendientes de la liquidación anterior .....  
 Producidas durante el periodo de esta liquidación .....

**TOTAL** .....

Recuperadas durante el periodo de esta liquidación .....

**RESTAN** .....



Firma del Cañero y sello de la Empresa

**Empresa:** Sociedad del Gran Teatro del Liceo **Sección:** Finca Urbana  
 Liquidación del dia 1 de julio al dia 31 de ---- ambos inclusive, correspondiente a  
**Dña Dolores Clariana Orpinell** categoría profesional **portera** n.º 1  
 del Libro de Matrícula. - Seguro de Enfermedad n.º 8 / 43710 Entidad Aseguradora **España, S. A. 204**

**A ABONAR por**

31 días u horas de salario, a ..... ptas.

Aumentos por antigüedad (bienios, trienios, quin

horas extraordinarias, a ..... p.

horas extraordinarias, a ..... p.

días u horas a destajo o primas, a ..... p.

Plus de carestía de vida al ..... %

5 domingos a 28'- ptsl

vivienda (solo a efectos de cotización)



..... días de indemnización temporal de accidente, a ..... ptas.

..... días de prestación económica por enfermedad, a ..... ptas.

Plus Familiar, a ..... ptas. el punto, por ..... puntos

Subsidio Familiar, de ..... hijos

**A DEDUCIR por**

4'8% de S. S. y C. S. sobre 750' ptas. (difer.º del total 1 menos el 2)

5% de Mutualidades sobre ..... ptas. (difer.º del total 1 menos el 3)

Anticipos vivienda

Economato

Utilidades tarifa 1.º

TOTALES .....

36

37 50

25

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo Sección: Finca Urbana  
 Liquidación del dia 1 de junio al dia 30 de ---- ambos inclusive, correspondiente a  
 D. a Dolores Clariana Orpinell categoría profesional portera n.º 1  
 del Libro de Matrícula. - Seguro de Enfermedad n.º 8 / 43710 Entidad Aseguradora España, S. A. 204

**A ABONAR por**

30 días u horas de salario, a ptas. . . . .

Aumentos por antigüedad (bienios, trienios, quinquenios)  
 horas extraordinarias, a ptas. . . . .  
 horas extraordinarias, a ptas. . . . .  
 días u horas a destajo o primas, a ptas. . . . .

Plus de carestía de vida al %

4 domingos a 28' - pts.

vivienda (solo a efectos de cotización)

días de indemnización temporal de accidente, a ptas. . . . .

días de prestación económica por enfermedad, a ptas. . . . .

Plus Familiar, a ptas. el punto, por puntos . . . . .

Subsidio Familiar, de hijos . . . . .

**A DEDUCIR por** TOTALES . . . . .

4'8% de S. S. y C. S. sobre 750' - pts. (difer.º del total 1 menos el 2) 36

5% de Mutualidades sobre pts. (difer.º del total 1 menos el 3) 37 50

Anticipos vivienda . . . . . 25

Economato . . . . .

Utilidades tarifa 1.º . . . . .



Total a percibir por el trabajador (Diferencia del total 1 menos el 4)

Barcelona, 30 de Junio de 1962

Recibí,

Dolores Clariana

Firma del Cajero y sello de la Empresa

TOTAL	EXCLUIDO DE COTIZACIÓN PARA	
	S. S. y C. S.	MUTUALIDAD
563 40		
112 25		
700 40		
(1)	(2)	(3)
98 50		
(4)		
601 90		

**HORAS A RECUPERAR**

Pendientes de la liquidación anterior . . . . .  
 Producidas durante el periodo de esta liquidación . . . . .

TOTAL . . . . .

Recuperadas durante el periodo de esta liquidación . . . . .

RESTAN . . . . .



MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

CLAVES ESTADISTICAS	
Sindicato . . . . .	FINCA URBANA
Mutualidad . . . . .	NUMERO PATRONAL
Actividad económica . . . . .	0800/138845

FINCA URBANA

E. 1

CUERPO A

Diferencia cotización --- Abril-Junio de 1962  
(Mes de liquidación)

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Domicilio: San Pablo, 1, bis

Actividad: Ex Propietaria

Entidad colaboradora: España, S. A. nº 204 N.º

Mutualidad Laboral de encuadramiento: F I U

Sindicato al que pertenece: Actividades Diversas

## DECLARACION DE SALARIOS, según relación E. 2 anexa, compuesta de hojas

TRABAJADORES	NUMERO	Importe de los salarios sujetos a cotización
Incluidos en todos los Seguros Sociales Unificados	1	A 484'80
Fijos o de plantilla . . . . .	B	
Eventuales . . . . .	C	
Suma (A + B) . . . . .	D	
Excluidos del Seguro Obligatorio de Enfermedad y del de Vejez e Invalidez (Fijos y eventuales) . . . . .		
TOTALES (C + D) . . . . .	E	484'80

LIQUIDACION por Seguros Sociales Cuota Sindical y Formación profesional:

20,50 % sobre importe casilla C.

99'38

8 % sobre importe casilla D.

TOTAL .

99'38

## A DEDUCIR, según Relación E. 2:

Por Subsidios Familiares satisfechos . . . . .

BAR	99'38
000000 JUN 13	
INT	

Por indemnizaciones económicas enfermedad id.

Por indemnizaciones económicas maternidad id.

Por S. de Paro o Desempleo satisfechos s/nominá

SALDO DEUDOR ACREDOR

BARCELONA	99'38
000002 JUN 13	
INT	

RECARGO 20 % por demora sobre saldo deudor .

CANTIDAD XXXXX	INGRESAR
Barcelona 13	de Junio
INTERVENCION	
de 1962	

(Firma y sello de la Empresa)

El pago de las cuotas a que se refiere la presente liquidación no prejuzga el de las anteriores.

La Oficina Recaudadora . . . . .  
las siguientes cantidades:

Según liquidación precedente . . . . .

99'38

Para abonar a la Mutualidad Laboral, según Cuerpo B . . . . .

48'40

Recibi, recéds . . . . .

147'78

de de 1962  
(Firma)

Anotado en modelo R. 1 al número . . . . .	Anotado en «Cuenta de Empresa» . . . . .
en . . . . .	(Visado) . . . . .
(Visado) . . . . .	



MINISTERIO DE TRABAJO  
MUTUALIDADES LABORALES

FINCA URBANA

E. 1

CUERPO B

NUMERO DE EMPRESA  
3.303

Diferencia cotización Abril-Junio de 1962  
(Mes de liquidación)

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Domicilio: San Pablo, 1, bis

Para la Mutualidad Laboral de F I U

Salarios sujetos a cotización para Mutualidades Laborales, según Relación E. 2 anexa, compuesta de . . . . . hojas.

Número de trabajadores . . . . .

484'80
1

Cotización 10 %

CUOTAS	20 % RECARGO DEMORA
48'40	

Suplemento de liquidaciones anteriores.

SUMA

A deducir a favor de la Empresa

DIFERENCIA

000002 JUN 13

Suma del 20 % de recargo.

INTERVACION INGRESAR

48'40
-------

Barcelona, a 13 de Junio de 1962

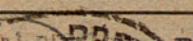
Firma y sello de la Empresa



La Oficina Recaudadora

recibe con esta fecha la cantidad señalada en el TOTAL a INGRESAR para abonar en la cuenta de la Mutualidad citada.

REVISION	
DIFERENCIAS	
A devolver	
A reclamar	
Nº	



de de 1962

(Firma)



E. 2

MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION  
Y MUTUALIDADES LABORALES

## FINCA URBANA

Empresa. Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Mutualidad Laboral de: F. I. U.

Hoja núm. uno

Mes de Abril-Junio de 1962

## Diferencia cotización

## NUMERO PATRONAL

Para Seguros Sociales	0800/138845
Para Mutualidades Laborales	3.303

San Pablo, 1, bis

Actividad: Propietaria

Seguro de Enfermedad con Espana, S. A. 204

N.º

RELACION NOMINAL de productores asegurados al servicio de la citada Empresa en el mes que se indica, con expresión de salarios percibidos y sujetos a cotización para Seguros Sociales y Mutualidades Laborales y con DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE SEGUROS SOCIALES satisfechos

Número del Libro de Matricula	Día del alta, o baja	APELLIDOS Y NOMBRE	Categoría profesional	Días que se retribuyen	SALARIOS SUJETOS A COTIZACION PARA			DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS SATISFECHAS			
					Todos los Seguros Sociales Unificados	Subsidios Familiares, Cuota Sindical y Formación Profesional	Mutualidades Laborales	Número de asegurado o de subsidiado	Nº de beneficiarios	Importe de los Subsidios Familiares satisfechos	Importe de las indemnizaciones económicas de enfermedad satisfechas
43710		Clariana Orpinell Dolores	portera	484'40							
Barcelona, 13 de Junio de 1962											
 JUNTA DE GOBIERNO DE LA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO											
000002 JUN 13 INTERVENCION-K											
Suma y sigue. . . . .					484'40						

DILIGENCIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION			
INTERVENCION	COTIZACION	PRESTACIONES	
Anotado el modelo al n. <sup>o</sup> en el INTERVENTOR,	<p>Existe conformidad entre el total de las prestaciones económicas satisfechas por la Empresa y lo deducido por dicho concepto en el Boletín (E. 1)</p> <p>..... / .....</p> <p>EL FUNCIONARIO,</p>	<p>Anotado en «Control de pagos».</p> <p>..... / .....</p> <p>EL FUNCIONARIO,</p>	<p>Anotado en «Anexo 3 al modelo 14 C»</p> <p>..... / .....</p> <p>EL FUNCIONARIO</p>

DILIGENCIAS A CUMPLIMENTAR POR LAS EMPRESAS DELEGADAS											
<p>La Empresa declara haber abonado en el referido mes, en Régimen de Administración delegada, los Subsidios Familiares que se expresan a los trabajadores relacionados, que se distribuyen, con arreglo al número de sus beneficiarios, en la siguiente forma:</p>											
SUBSIDIARIOS CON	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 o más benefs.
Número de subsidiarios	benefs.	benefs.	benefs.	benefs.	benefs.	benefs.	benefs.	benefs.	benefs.	benefs.	TOTAL DE GRA
<b>PLUS FAMILIAR</b>											
Importe total abonado durante el mes a que la relación parte se refiere	Número total de puntos acreditados por los beneficiarios en dicho mes						Número total de beneficiarios entre los que se ha distribuido el plus				

Barcelona 13 de Junio

## Junior

de 10<sup>62</sup>

(Firma y sello de la Empresa)



Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo Sección: Finca Urbana  
 Liquidación del dia 1 de mayo al dia 31 de ---- ambos inclusive, correspondiente a  
 D.a Dolores Clariana Orpinell categoría profesional portera nº  
 del Libro de Matrícula. - Seguro de Enfermedad n.º / Entidad Aseguradora

**A ABONAR por**

31 días u horas de salario, a ptas. . . . .  
 Aumentos por antigüedad (bienios, trienios, quinientos) horas extraordinarias, a ptas. . . . .  
 horas extraordinarias, a ptas. . . . .  
 días u horas a destajo o primas, a ptas. . . . .  
 Plus de carestía de vida al 31 MAYO 1962 ptas. . . . .  
 4 domingos a 28' - pts.  
 vivienda (solo a efectos de cotización)  
 días de indemnización temporal de accidente, a ptas. . . . .  
 días de prestación económica por enfermedad, a ptas. . . . .



Plus Familiar, a ptas. el punto, por puntos . . . . .

Subsidio Familiar, de hijos . . . . .

**A DEDUCIR por**

4'8% de S. S. y C. S. sobre 588'40ptas. (difer.º del total 1 menos el 2)	28	24	(1)
5% de Mutualidades sobre ptas. (difer.º del total 1 menos el 3)	29	42	(2)
Anticipos vivienda . . . . .	25		(3)
Economato . . . . .			
Utilidades tarifa 1' . . . . .			

TOTALES . . . . .

TOTAL	EXCLUIDO DE COTIZACION PARA		
	S. S. y C. S.	MUTUALIDAD	
563 40			
112 25	112	112	112
700 40			
82 66			
617 74			

HORAS A RECUPERAR

Pendientes de la liquidación anterior . . . . .  
 Producidas durante el periodo de esta liquidación . . . . .

TOTAL . . . . .

Recuperadas durante el periodo de esta liquidación . . . . .

RESTAN . . . . .



Total a percibir por el trabajador (Diferencia del total 1 menos el 4)

Barcelona a 31 de Mayo de 1962

Recibi,

Dolores Clariano

**Empresa:** Sociedad del Gran Teatro del Liceo **Sección:** Finca Urbana  
 Liquidación del dia 1 de abril al dia 30 de -- ambos inclusive, correspondiente a  
 Dña Dolores Clariana Orpinell categoría profesional portera n.º 1  
 del Libro de Matrícula. - Seguro de Enfermedad n.º 8 / 43710 Entidad Aseguradora España, S. A. 204

**A ABONAR por**

30 días u horas de salario, a

Aumentos por antigüedad (bienios, trienios, quinquenios) al

horas extraordinarias, a ptas.

horas extraordinarias, a ptas.

días u horas a destajo o primas, a ptas. por

Plus de carestía de vida al %

5 domingos a 28' - pts.

vivienda (solo a efectos de cotización)

días de indemnización temporal de accidente, a ptas.

días de prestación económica por enfermedad, a ptas.

Plus Familiar, a ptas. el punto, por puntos

Subsidio Familiar, de hijos

**A DEDUCIR por**

4,8% de S. S. y C. S. sobre 588'40 ptas. (difer.º del total 1 menos el 2)

5% de Mutualidades sobre ptas. (difer.º del total 1 menos el 3)

Anticipos vivienda

Economato

Utilidades tarifa 1.



TOTALES

TOTAL	EXCLUIDO DE COTIZACIÓN PARA	S. S. y C. S.	MUTUALIDAD
563 40			
140		140	140
25			
728 40			
(1)	(2)		(3)
28 24			
29 42			
25			
82 66			
(4)			
645 74			

HORAS A RECUPERAR

Pendientes de la liquidación anterior .....

Producidas durante el periodo de esta liquidación .....

TOTAL .....

Recuperadas durante el periodo de esta liquidación .....

RESTAN .....



Firma del Cajero y sella de la Empresa

M. Wm

Total a percibir por el trabajador (Diferencia del total 1 menos el 4)

Barcelona a 30 de Abril de 1962

Recibí,

Dolores Clariana



MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

CLAVES ESTADISTICAS	
Sindicato . . .	
Mutualidad . . .	
Actividad económica . . .	

FINCA URBANA  
NUMERO PATRONAL  
0800 138845

E. 1

CUERPO A

Enero-Junio de 1962  
(Mes de liquidación)

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo  
Domicilio: San Pablo, 1, bis  
Actividad: Propietaria  
Entidad colaboradora: España, S. A. nº 204 N.  
Mutualidad Laboral de encuadramiento: F.I.U.  
Sindicato al que pertenece: Actividades Diversas

## DECLARACION DE SALARIOS, según relación E. 2 anexa, compuesta de hojas

TRABAJADORES	NUMERO	Importe de los salarios sujetos a cotización
Incluidos en todos los Seguros Sociales Unificados	1	A 3.530'40
Fijos o de plantilla . . .		B
Eventuales . . .		C
Suma (A + B) . . .		D
Excluidos del Seguro Obligatorio de Enfermedad y del de Vejez e Invalidad (Fijos y eventuales) . . .		
TOTALES (C + D) . . .		3.530'40

LIQUIDACION por Seguros Sociales, Cuota Sindical y Formación Profesional:

20,50 % sobre importe casilla C. 000031 ABR 1962 723'73  
8 % sobre importe casilla D.

TOTAL . . .

INTERVENCION-K

## A DEDUCIR, según Relación E. 2:

Por Subsidios Familiares satisfechos . . . . .  
Por indemnizaciones económicas enfermedad id. . . . .  
Por indemnizaciones económicas maternidad id. . . . .  
Por S. de Paro o Desempleo satisfechos s/nómina . . . . .

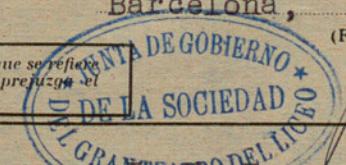
SALDO DEUDOR  
ACREEDOR

RECARGO 20 % por demora sobre saldo deudor

CANTIDAD A INGRESAR  
RECLAMAR  
Barcelona, - de ABR 1962 de 196

(Firma y sello de la Empresa)

El pago de las cuotas a que se refiere la presente liquidación no prejuzga el de las anteriores.



La Oficina Recaudadora  
las siguientes cantidades:

Según liquidación precedente . . . . .

Para abonar a la Mutualidad Laboral, según cuerpo B . . . . .

Anotado en modelo R. 1 al número en . . . . .	Anotado en «Cuenta de Empresa» . . . . .
(Visado)	(Visado)

recibe en el día de la fecha

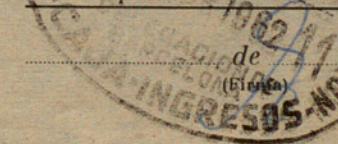
723'73

353'04

Recibí, pesetas

1.076'77

de 196



E. 1

FINCA URBANA  
MINISTERIO DE TRABAJO  
MUTUALIDADES LABORALES

FINCA URBANA

E. 1

CUERPO B

NUMERO DE EMPRESA  
3.303

Enero-Junio de 1962  
(Mes de liquidación)

Empresa: Sociedad del Gran Teatro del Liceo  
Domicilio: San Pablo, 1, bis  
Para la Mutualidad Laboral de F.I.U.

Salarios sujetos a cotización para Mutualidades Laborales, según Relación E. 2 anexa, compuesta de hojas.

Número de trabajadores

I. N. P.  
BARCELONA

3.530'40

1

CUOTAS 20 % RECARGO DEMORA

353'04

Cotización 000031 ABR 1962

INTERVENCION-K

Suplemento de liquidaciones anteriores.

SUMA . . . . .

A deducir a favor de la Empresa . . . . .

DIFERENCIA . . . . .

Suma del 20 % de recargo . . . . .

TOTAL A INGRESAR . . . . .

353'04

Barcelona, a de 7 ABR 1962 de 196

Firma y sello de la Empresa



La Oficina Recaudadora I. N. P.

recibe con esta fecha la cantidad señalada en el TOTAL A INGRESAR, para abonar en la cuenta de la Mutualidad citada.

REVISIÓN	DIFERENCIAS
A devolver: N.º	
A reclamar: N.º	

de 8 (Firma)

de 196



E. 2

## FINCAS URBANAS

MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION  
Y MUTUALIDADES LABORALES

Empresa. Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Mutualidad Laboral de: F I U

Hoja núm. uno

Mes de Enero-Junio de 1962

## NUMERO PATRONAL

Para Seguros Sociales	0800/138845
Para Mutualidades Laborales	3.303

Domicilio. San Pablo, 1, bis Actividad: Propietaria  
Seguro de Enfermedad con España, S. A. 204 N.º

RELACION NOMINAL de productores asegurados al servicio de la citada Empresa en el mes que se indica, con expresión de salarios percibidos y sujetos a cotización para Seguros Sociales y Mutualidades Laborales y con DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE SEGUROS SOCIALES satisfechos

Número del Libro de Matricula	Día del alta, o baja	APELLIDOS Y NOMBRE	Categoría profesional	Días que se retribuyen	SALARIOS SUJETOS A COTIZACION PARA			DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS SATISFECHAS			
					Todos los Seguros Sociales Unificados	Subsidios Familiares, Cuota Sindical y Formación Profesional	Mutualidades Laborales	Número de asegurado o de subsidiado	N.º de beneficiarios	Importe de los Subsidios Familiares satisfechos	Importe de las indemnizaciones económicas de enfermedad satisfechas
43710		Clariana Orpinell Dolores	portera	31	3.530'40						
Barcelona, - 7 ABR. 1962											
BARCELONA											
000034 ABR 1-62											
INTERVENCIONES											
SOL											
SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO											
* JUNTA DE GOBIERNO * DE LA SOCIEDAD DEL GRAN TEATRO DEL LICEO											
Suma y sigue. . . . .											
3.530'40											

Número del Libro de Matrícula	Día del alta o baja	APELLIDOS Y NOMBRE	Categoría profesional	Días que se retribuyen	SALARIOS SUJETOS A COTIZACION PARA			DECLARACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS SATISFECHAS				
					Todos los Seguros Sociales Unificados	Subsidios Familiares. Cuota Sindical y Formación Profesional	Mutualidades Laborales	Número de asegurado o de subsidiado	N.º de beneficiarios	Importe de los Subsidios Familiares satisfechos	Importe de las indemnizaciones económicas de enfermedad satisfechas	Importe de las indemnizaciones económicas de maternidad satisfechas
		Suma anterior . . . . .			3.530'40							
		TOTAL . . . . .			3.530'40							

DILIGENCIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION			
INTERVENCION	COTIZACION	PRESTACIONES	
Anotado el modelo al n.º en . . . . . EL INTERVENTOR,	Existe conformidad entre el total de las prestaciones económicas satisfechas por la Empresa y lo deducido por dicho concepto en el Boletín (E. 1) / . . . . . EL FUNCIONARIO,	Anotado en «Control de pagos». / . . . . EL FUNCIONARIO,	Anotado en «Anexo 3 al modelo 14 C» / . . . . . EL FUNCIONARIO

DILIGENCIAS A CUMPLIMENTAR POR LAS EMPRESAS DELEGADAS																																								
<p>La Empresa declara haber abonado en el referido mes, en Régimen de Administración delegada, los Subsidios Familiares que se expresan a los trabajadores relacionados, que se distribuyen, con arreglo al número de sus beneficiarios, en la siguiente forma:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>SUBSIDIADOS CON</th> <th>0</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> <th>10</th> <th>o más</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Número de subsidiadados</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>													SUBSIDIADOS CON	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	o más	TOTAL	Número de subsidiadados													
SUBSIDIADOS CON	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	o más	TOTAL																											
Número de subsidiadados																																								
PLUS FAMILIAR																																								
Importe total abonado durante el mes a que la relación parte se refiere				Número total de puntos acreditados por los beneficiarios en dicho mes				Número total de beneficiarios entre los que se ha distribuido el plus																																

Barcelona

7 ABR. 1962 de 19  
(Firma y sello de la Empresa)





**Empresa:** Sociedad del Gran Teatro del Liceo

Sección: Finca Urbana

Liquidación del dia 1 de febrero al dia 28 de -- ambos inclusive, correspondiente a  
Dña Dolores Clariana Orpinell categoría profesional portera n.º 1  
del Libro de Matrícula. - Seguro de Enfermedad n.º 8 / 43710 Entidad Aseguradora España, S. A. 204.

A ABONAR por

28 días u horas de salario, a ..... ptas. . . . .

Aumentos por antigüedad (bienios, trienios, quinquenios) al

horas extraordinarias, a ..... ptas. . . . .

horas extraordinarias, a ..... ptas. ....

días u horas a destajo o primas, a..... ptas. p.....

Plus de carestia de vida al ..... % ..... 

4 domingos a 28'- pts.

vivienda (solo a efectos de cotización)

días de indemnización temporal de accidente, a ..... ptas.

días de prestación económica por enfermedad, a ptas.

Plus Familiar, a ptas. el punto, por puntos . . . . .

Subsidio Familiar, de \_\_\_\_\_ hijos . . . . .

## A DEDUCIR por

## TOTALES . . . .

4'8 de S. S. y C. S. sobre 588'40tas. (difer. del total 1 menos el 2) | 28 23

5 % de Mutualidades sobre ptas. (difer.<sup>a</sup> del total 1 menos el 3) 294

TOTAL	EXCLUIDO DE COTIZACION PARA S. S. y C. S.		MUTUALIDAD
563	40		
112		112	112
25			
700	40		
(1)		(2)	(3)
82	66		
(4)			
HORAS A RECUPERAR			
Pendientes de la liquidación anterior .....			
Producidas durante el período de esta liquidación .....			
TOTAL .....			
617	74		
Recuperadas durante el período de esta liquidación .....			



### Firma del Cajero y sello de la Empresa

Total a percibir por el trabajador (Diferencia del total 1 menos el 4)

Barcelona a 28 de Febrero de 1962

Recibi-

Solores Clarionis

© 1100

**Empresa:** Sociedad del Gran Teatro del Liceo **Sección:** Finca urbana  
Liquidación del dia 1 de enero al dia 31 de ---- ambos inclusive, correspondiente a  
D.ª Dolores Clariana Orpinell categoría profesional portera n.º 1  
del Libro de Matrícula. - Seguro de Enfermedad n.º 8 / 43710 Entidad Aseguradora Espana, S. A. 204

**A ABONAR** por

31 días u horas de salario, a ..... ptas

Aumentos por antigüedad (bienios, trienios, quinquenios) al.....

horas extraordinarias, a ..... ptas.

horas extraordinarias, a ..... ptas.

..... días u horas á destajo o primas, a ..... ptas. por

Plus de carestia de vida al ..... %

4 domingos a 28' - pts.

vivienda (solo a efectos de cotización)

días de indemnización temporal de accidente, a ..... ptas. . . . .

días de prestación económica por enfermedad, a ..... ptas. . . . .

Plus Familiar, a ..... ptas. el punto, por ..... puntos.

Subsidio Familiar, de ..... hijos

## A DÈDUCIR por

## TOTALES . . . .

4' 8% de S. S. y C. S. sobre 588' 40 ptas. (difer. del total 1 menos el 2)

5% de Mutualidades sobre ptas. (difer.<sup>a</sup> del total 1 menos el 3)

## Anticipos vivienda

Economato

#### Utilidades tarifa 1.º

28	24
29	42
25	

617 74

HORAS A RECUPERAR	
Pendientes de la liquidación anterior . . . . .	—
Producidas durante el periodo de esta liquidación . . . . .	—

**TOTAL . . . . .**

**RESTAN . . . . .**

© 119



Total a percibir por el trabajador (Diferencia del total 1 menos el 4)

Barcelona, 31 de Enero de 1962

Recibi

Dolores Clariano