

Ditta

SAN VINCENZO SRL

ZONA ASI B371 SNC

CAI VANO

Cod. fi scal e : 07947101213

INAIL

Autorizzazione numerazione unitaria n.88682 del 21/11/2013
Voce/i di tariffa 9232

Foglio N. 7532

MESE RETRIBUITO		COD. AZI	COD. FIL.	MATR. INPS AZIENDA	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME			DATA ASSUNZ.	SCAD. DOC.	SCATTIANZ.
MAGGIO 2025		5014	1	5134706813	22238707 51	13	VARRIALE MARIANO			05/01/15		02/27
CODICE FISCALE		COMUNE DI RESIDENZA				DATA DINAS.	DATA ASS. CONV.	SITUAZIONE ANF.	DATA CESSAZIONE		GG. CONTR.	ORE CONTR.
VRRMRN83M03F839H		AVERSA				03/08/83	05/01/15				22	168,00
QUAL.	QUALIFICA	CENTRO DI COSTO				REPARTO			% P. TIME	CARTEL.	LIVELLO.	COD. LIV.
20	FACCHI NO										6^J	8
ATT.	PAGA BASE						SCATTI ANZ		RETR. ORARIA CONTR.		RETR. GIORN. CONTR.	
PREC.	1.464,53						93,90		9,27637		70,83	
PREC.	1.464,53						93,90					
ATT.									RETRIB. DIFATTO			
PREC.									1.558,43			

CODICE	DESCRIZIONE	ORE/GIORNI	BASE	COMPETENZE	TRATTENUTE	STATISTICHE	ore lavorate	sigla	quantità	sigla	quantità	sigla	quantità
8001	LAVORO ORDINARIO ORE	168,00	9,27637	1.558,43			1	F					
8724	ASSENZE (ore)	32,00	-9,27637	-296,84			2	eg	8,00				
8053	LAVORO FEST. O DOMENICALE	31,40	12,05928	378,66			3	Z					
8065	STRAORD. FESTIVO 65%	0,60	15,30601	9,18			4	R		ST	8,00		
8050	STRAORD. + SAB. + riposo	8,00	9,27637	74,21			5		8,00				
8109	FESTIVITA' GODUTE(ore)	8,00	9,27637	74,21			6		8,00				
8023	INDENNITA' NOTT.	16,00	1,85527	29,68			7		8,00				
8666	PER. MEN. LAV. HAN. MA6 14^Pr	24,00	10,82181	259,72			8		8,00				
8121	TREDICESIMA MENSILE TA'	12,00	9,27637	111,32			9		8,00				
8122	QUATTORDICESIMA MENS.	12,00	9,27637	111,32			10	Z					
9424	ULTERIORE DETRAZIONE MESE					84,93	11	R		ST	8,00		
9117	RATA ADDIZ. REGIONALE A. P.				48,71		12	F		ST	8,00		
9119	RATA ADD. COMUNALE A. P.				16,22		13		8,00				
9173	ACCONTO ADD. COMUNALE				8,11		14	PL	8,00				
189	PREMIO			101,00			15		8,00				
30	STRAORDINARI PAGA BASE			101,00			16		8,00				
							17	Z		ST	8,00		
							18	R					
							19		8,00				
							20		8,00				
							21		8,00				

TOTALE LORDO		IMPON. CONTR. SOC.		CONTRIBUTO 1		CONTRIBUTO 2		CONTRIBUTO 3		CONTRIBUTO 4		CONTRIBUTO 5		TOT. CONTR. SOC.									
2.252,17		2.050,00		194,55										194,55									
IMP. T.S. ANTE 2001		%		IRPEF		IMP. T.S. TFR 2001		%		IRPEF NETTA		IRPEF SU RIVAL		IRPEF GIÀ PAG.		TOT. TRAT. IRPEF T.S.							
IMP. T.SS ARR. A.P.		%		IRPEF A.P.		ONERIDEDUCIBILI		IMP. IRPEF		IRPEF LORDA		TOT. DETR.		TOT. TRAT. IRPEF									
								2.115,34		486,53		242,54		243,99									
ACCONTO		RATA PRESTITO		RES. PRESTITO				TRATT. SINDAC.		COVELCO		ARR. PREC.		TRAT. CORPO		TOT. TRATTENUTE							
												0,80		73,04		512,38							
CONGUAGLIO FINE ANNO CESS. RAPP.		PROGR. ON. DED.		PROG. IMP. IRPEF		IMP. IRPEF ANNUO		PROGR. DETR. IRPEF		PROGR. RIT. IRPEF		ADDITIONALE IRPEF		CONGUAGLIO IRPEF +/-									
IRPEF ERARIO		ADDIZ. REGIONALE		ADDIZ. COMUNALE								ARR. ATTUALE		NETTO BUSTA									
												0,49		2.000,00									
FERIE A.P.		FERIE MAT.		FERIE GOD.		FERIE RES.		PERM. A.P.		PERM. MAT.		PERM. GOD.		PERM. RES.		ROL A.P.		ROL MAT.		ROL GOD.		ROL RES.	
		71,50				71,50										14,29						14,29	
FEST. A.P.		FEST. MAT.		FEST. GOD.		FEST. RES.		FLESS. A.P.		FLESS. MAT.		FLESS.GOD.		FLESS. RES.		B. ORE A.P.		B. ORE MAT.		B. ORE GOD.		B. ORE RES.	
		13,31				13,31																	
DATI STATISTICI		Q/INPS		POS.		SETT.		ORE INPS		GG. INPS		GG. MINIM.		ORE INAIL		GG. INAIL		IMPONIBILE INAIL		IMPONIBILI SILICOSI		TFR MESE	
		1						152,00		23,00		23		160,00		20		2.050,00				131,70	
DETRAZIONI SPETTANTI		LAVORO DIP.		CONIUGE		FIGLI		ALTRI CARICHI		ONERI		ULTERIORE DETRAZ.		DIFF. MINORI		DIFF. APPRENDISTI							
		242,54																					
PROGRES. ANNUI		IMPONIBILE INAIL		IMP. CONTRIB. SOC.		CONTRIB. SOC.		ONERIDEDUC.		IMPONIBILE IRPEF		IRPEF LORDA		TOT. DETR.		IRPEF PAGATA							
		9876,00		9876,00		937,24				10222,46		2351,18		1261,80		1089,38							
C/C						BANCA ACCREDITO						FIRMA											

«Mod. Cedolario TS» - Elaborazione Grafica © 2007 - La riproduzione, anche parziale, è vietata
Tearnsystem S.p.A. - Autorizzazione Inail n.340 del 16/01/2009

SIGLA	DESCRIZIONE
F	GIORNO FESTIVO
eg	EX FEST. GODUTE
Z	GIORNO ZERO ORE
R	GIORNO DI RIPOSO
ST	STRAORDINARIO
PL	PERMESSI MENS. LAV CON HANDIC