

Ditta

SAN VINCENZO SRL

ZONA ASI B371 SNC

CAI VANO

Cod. fiscale : 07947101213

INAIL

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

Foglio N. 10050

MESE RETRIBUITO		COD. AZI	COD. FIL.	MATR. INPS AZIENDA	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME			DATA ASSUNZ.	SCAD. DOC.	SCATTIANZ.
GENNAIO 2026		5014	1	5134706813	22238707 51	8	GAROFALO GENNARO			05/01/15		02/27
CODICE FISCALE		COMUNE DI RESIDENZA				DATA DINAS.	DATA ASS. CONV.	SITUAZIONE ANF.	DATA CESSAZIONE	GG. CONTR.	ORE CONTR.	
GRFGNR75A12D170Y		CRI SPANO				12/01/75	05/01/15			22	168,00	
QUAL.	QUALIFICA	CENTRO DI COSTO				REPARTO			% P. TIME	CARTEL.	LIVELLO.	COD. LIV.
20	FACCHINO										6J	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	F					
8724	ASSENZE (ore)	40,00	-9,27637	-371,05			2	CR	8,00				
8053	LAVORO FEST. O DOMENICALE	7,80	12,05928	94,06			3	Z					
8065	STRAORD. FESTIVO 65%	0,20	15,30601	3,06			4	R					
8050	STRAORD. + SAB. + riposo	8,00	9,27637	74,21			5	ML	8,00				
8350	IND. MALATTIA C/INPS	1,00	5,00000	118,73			6	F					
8356	CARENZA MALATTIA	8,00		74,21			7	ML	8,00				
8355	IND. MALATTIA C/DITTA	32,00		17,24			8	ML	8,00				
8121	TREDICESIMA MENSILITA'	14,00	9,27637	129,87			9	ML	8,00				
8122	QUATTORDICESIMA MENS.	14,00	9,27637	129,87			10	Z					
9424	ULTERIORE DETRAZIONE MESE					84,93	11	R					
9117	RATA ADDIZ. REGIONALE A. P. CAMPANIA				38,19	Res: 381,91	12		8,00				
9119	RATA ADD. COMUNALE A. P. CRI SPANO				9,75	Res: 97,46	13		8,00				
							14		8,00				
							15		8,00				
							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.				
1.709,90		1.710,00		162,28					162,28				
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.S. ARR. A.P.	%	IRPEF A.P.	ONERI DEDUCIBILI	IMP. IRPEF	IRPEF LORDA	TOT. DETR.	TOT. TRAT. IRPEF						
				1.666,35	383,26	283,46	99,80						
ACCONTO	RATA PRESTITO	RES. PRESTITO	TRATT. SINDAC.	COVELCO	ARR. PREC.	TRAT. CORPO	TOT. TRATTENUTE						
					0,97	47,94	310,99						
CONGUAGLIO FINE ANNO CESS. RAPP.	PROGR. ON. DED.	PROG. IMP. IRPEF	IMP. IRPEF ANNUO	PROGR. DETR. IRPEF	PROGR. RIT. IRPEF	ADDIZIONALE IRPEF	CONGUAGLIO IRPEF +/-						
IRPEF ERARIO	ADDIZ. REGIONALE	ADDIZ. COMUNALE	ARR. ATTUALE	NETTO BUSTA									
			0,36	1.518,00									
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.		
	14,30	134,79	120,49					35,72	3,34		39,06		
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.		
	31,24	2,66	33,90										
DATI STATISTICI	Q/INPS	POS.	SETT.	ORE INPS	GG. INPS	GG. MINIM.	ORE INAIL	GG. INAIL	IMPONIBILE INAIL	IMPONIBILI SICILIOSI	TFR MESE		
	1			176,00	26,00	20	136,00	17	1.710,00		127,84		
DETRAZIONI SPETTANTI	LAVORO DIP.	CONIUGE	FIGLI	ALTRI CARICHI	ONERI	ULTERIORE DETRAZ.	DIFF. MINORI	DIFF. APPRENDISTI					
	283,46												
PROGRES. ANNUI	IMPONIBILE INAIL	IMP. CONTRIB. SOC.	CONTRIB. SOC.	ONERI DEDUC.	IMPONIBILE IRPEF	IRPEF LORDA	TOT. DETR.	IRPEF PAGATA					
	1710,00	1710,00	162,28		1666,35	383,26	283,46	99,80					
C/C	BANCA ACCREDITO							FIRMA					

F  
CR  
Z  
R  
ML  
ST  
GIORNO FESTIVO  
CARENZA MALATTIA 100% OPERAI  
GIORNO ZERO ORE  
GIORNO DI RIPOSO  
MALATTIA OPERAI O MENS. ORE  
STRAORDINARIO

«Mod. Cedolmo TS» - Elaborazione Grafica © 2007 - La riproduzione, anche parziale, è vietata

Teamsystem S.p.A. - Autorizzazione Inail n.340 del 16/01/2009

stampato il 16/02/26 alle ore 11:34:12 presso