

Ditta

SAN VINCENZO SRL

ZONA ASI B371 SNC

Cod. fi scal e 07947101213

CAI VANO

INAIL

Autorizzazione numerazione unitaria n.88682 del 21/11/2013
Voce/i di tariffa 0710

Foglio N. 7952

MENSILITA'	COD. AZIE	COD. FIL	MATRICOLA INPS	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME	DATA NASCITA
GIUGNO 2025	5014	2	5139725901	95578482 80	1	CORBO FRANCESCO	19/07/1968
CODICE FISCALE	INDIRIZZO				COMUNE DI RESIDENZA		DATA ASSUNZIONE
CRBFNC68L19F839Q	VIA NAPOLI 259				MUGNANO DI NAPOLI		01/03/2020
CARTEL	UNITA' PRODUTTIVA			CENTRO DI COSTO 1		REPARTO 1	
	Sede principale						
QUALIFICA INPS			% P.T.	TIPO RAPPORTO	DATA TERMINE TD	DATA ASS. CONV.	NR.SCATTI/PROSS.
Operaio				Indeterminato	01/03/2020	03/2026	CCNL APPLICATO
LIVELLO	QUALIFICA	TIPO RETRIBUZIONE	RETR. DI FATTO	RETR. ORARIA CONTR.	RETR. GIORN. CONTR.	ORE CCNL	GG. CCNL
3	ADDETTO PORTINERIA	Fissa mensile	2. 330, 70	13, 47225	89, 64	173, 00	26
VOCE	DESCRIZIONE	ORE/GIORNI	BASE	DATI STATISTICI	COMPETENZE	TRATTENUTE	ore lavorate
MC01	PAGA BASE	(Mese p.	1. 509, 22)	1. 509, 22			1D
MC02	CONTINGEN.	(Mese p.	522, 32)	522, 32			2L
MC03	E. D. R.	(Mese p.	10, 33)	10, 33			3M
MC06	ELEM. B AC 24/07/2003	(Mese p.	85, 41)	85, 41			4M
MC07	SCATTI ANZ	(Mese p.	203, 42)	203, 42			5G
MCT	TOTALE RETRIBUZIONE	(Mese p.	2. 330, 70)	2. 330, 70			6V
8001	LAVORO ORDINARIO ORE	173, 00	13, 47225		2. 330, 70		7S
8724	ASSENZE (ore)	8, 00	-13, 47225		-107, 78		8D
8101	FERIE GODUTE	8, 00	13, 47225		107, 78		9L
1	LAVORO NOTTURNO 30%	80, 00	3, 87565		310, 05		10M
8122	QUATTORDICESIMA MENS.	173, 04	13, 41254		2. 320, 91		11M
5	TRATTENUTA MENSA					6, 00	12G
9424	ULTERIORE DETRAZIONE MESE			55, 56			13V
9117	RATA ADDIZ. REGIONALE A. P.					78, 67	14S
9119	RATA ADD. COMUNALE A. P.					10, 17	15D
9173	ACCONTO ADD. COMUNALE					5, 33	16L
29	IND. ASS. MAL. 2025				125, 00		17M
39400	CONTRIBUTI INPS					482, 76	18M
39401	CONTRIBUTO ADDIZIONALE IVS					4, 66	19G
32081	RI TENUTE IRPEF					1. 178, 63	20V
32087	ARROTONDAMENTO PRECEDENTE					0, 88	21S
32098	ARROTONDAMENTO ATTUALE				0, 44		22D
							23L
							24M
							25M
							26G
							27V
							28S
							29D
							30L
							31
IBAN I T09U0200840010000400127253					TOTALI	5. 087, 10	1. 767, 10
UNI CREDIT SPA					NETTO BUSTA	3. 320, 00	
MESE	ONERI DED.	IMPONIBILE IRPEF	IRPEF LORDA	DET. CONIU.	DET. FIGLI	DET. ALTRI	DET. LAVORO
ANNO		4. 599, 24	1. 451, 96	57, 50	50, 33		165, 50
CONGUAGLIO		17. 295, 87	4. 695, 77	345, 00	303, 93		1101, 76
	ANNO PREC.	MATURATO	GODUTO	RESIDUO	PROIEZIONE	ADD. REG. ANNO DOVUTA	ADD. COM. ANNO DOVUTA
FERIE h		86, 48	55, 96	30, 52	117, 04		
PERMESSI						ADD. REG. ANNO TRATT.	ADD. COM. ANNO TRATT.
R.O.L. h		38, 02	16, 68	21, 34	59, 32		21, 32
EX FEST. h	34, 68	15, 98		50, 66	66, 68	IMPONIBILE INAIL MESE	IMPONIBILE CONTR. MESE
FLESS.						5. 087, 00	5. 087, 00
BANCA ORE						SITUAZIONE ANF	RETRIBUZIONE UTILE TFR
COMUNE ADDIZIONALI				MUGNANO DI NAPOLI		4. 961, 66	344, 41
							8. 333, 31

Teamsystem S.p.A., Autorizzazione Inail n.814 del 29/10/2018

stampato il 15/07/25 alle ore 11:20:04 presso