

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 0411

Foglio N. 10073

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	95578482 80	67	RICCARDI GIUSEPPE			17/01/20		06/27
CODICE FISCALE		COMUNE DI RESIDENZA				DATA DINAS.	DATA ASS. CONV.	SITUAZIONE ANF.	DATA CESSAZIONE		GG. CONTR.	ORE CONTR.
RCCGPP90M23M289D		NAPOLI				23/08/90	17/01/20				22	168,00
QUAL.	QUALIFICA		CENTRO DI COSTO			REPARTO			% P. TIME	CARTEL.	LIVELLO.	COD. LIV.
20	ADD. PULIZIE INTER										6J	8
ATT.	PAGA BASE						SCATTI ANZ		RETR. ORARIA CONTR.		RETR. GIORN. CONTR.	
PREC.	1.464,53						56,34		9,05280		69,13	
	1.464,53						56,34					
ATT.									RETRB. DIFATTO			
PREC.									1.520,87			

CODICE	DESCRIZIONE	ORE/GIORNI	BASE	COMPETENZE	TRATTENUTE	STATISTICHE	ore lavorate	sigla	quantità	sigla	quantità	sigla	quantità
8001	LAVORO ORDINARIO ORE	168,00	9,05280	1.520,87			1	F					
8724	ASSENZE (ore)	40,00	-9,05280	-362,11			2	CR	8,00				
8050	STRAORD. + SAB. + riposo	24,00	9,05280	217,27			3	Z					
8101	FERIE GODUTE	8,00	9,05280	72,42			4	R					
8023	INDENNI TA' NOTT.	56,00	1,81056	101,39			5	ML	8,00				
8350	IND. MALATTIA C/INPS	1,00	2,00000	83,40			6	F					
8356	CARENZA MALATTIA	8,00		72,42			7	ML	8,00				
8355	IND. MALATTIA C/DITTA	16,00		52,70			8	FE	8,00				
8350	IND. MALATTIA C/INPS	1,00	2,00000	83,40			9	ML	8,00				
8121	TREDICESIMA MENSILITA'	14,00	9,05280	126,74			10	Z					
8122	QUATTORDICESIMA MENS.	14,00	9,05280	126,74			11	R					
9424	ULTERIORE DETRAZIONE MESE					84,93	12						
9117	RATA ADDIZ. REGIONALE A. P. CAMPANIA				47,01	Res: 470,07	13						
9119	RATA ADD. COMUNALE A. P. NAPOLI				14,91	Res: 149,08	14						
30	STRAORDINARI PAGA BASE			68,00			15						
							16						
							17	Z		ST	8,00		
							18	R					
							19						
							20						
							21						
							22						
							23	Z		ST	8,00		
							24	R					
							25						
							26						
							27						
							28						
							29						
							30						
							31	Z		ST	8,00		

TOTALE LORDO		IMPON. CONTR. SOC.		CONTRIBUTO 1		CONTRIBUTO 2		CONTRIBUTO 3		CONTRIBUTO 4		CONTRIBUTO 5		TOT. CONTR. SOC.		22	8,00				
1.996,44		1.928,00		182,96										182,96		23	8,00				
IMP. T.S. ANTE 2001		%		IRPEF		IMP. T.S. TFR 2001		%		IRPEF NETTA		IRPEF SU RIVAL		IRPEF GIÀ PAG.		TOT. TRAT. IRPEF T.S.		24	Z	ST	8,00
																		25	R		
IMP. T.SS ARR. A.P.		%		IRPEF A.P.		ONERI DEDUCIBILI		IMP. IRPEF		IRPEF LORDA		TOT. DETR.		TOT. TRAT. IRPEF		26	8,00				
								1.912,28		439,82		321,69		118,13		27	8,00				
ACCONTO		RATA PRESTITO		RES. PRESTITO				TRATT. SINDAC.		COVELCO		ARR. PREC.		TRAT. CORPO		TOT. TRATTENUTE		28	8,00		
												0,30		61,92		363,31		29	8,00		
CONGUAGLIO FINE ANNO CESS. RAPP.		PROGR. ON. DETR.		PROG. IMP. IRPEF		IMP. IRPEF ANNUO		PROGR. DETR. IRPEF		PROGR. RIT. IRPEF		ADDIZIONALE IRPEF		CONGUAGLIO IRPEF +/-		30	8,00				
																31	Z	ST	8,00		

IRPEF ERARIO		ADDIZ. REGIONALE		ADDIZ. COMUNALE					ARR. ATTUALE		NETTO BUSTA		SIGLA		DESCRIZIONE												
									0,07		1.800,00		F		GIORNO FESTIVO												
FERIE A.P.		FERIE MAT.		FERIE GOD.		FERIE RES.		PERM. A.P.		PERM. MAT.		PERM. GOD.		PERM. RES.		CR		CARENZA MALATTIA 100% OPERAI									
		14,30		34,70		-20,40										Z		GIORNO ZERO ORE									
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.		R		GIORNO DI RIPOSO	
32,00		2,66				34,66																		ML		MALATTIA OPERAI O MENS. ORE	
DATI STATISTICI		Q/INPS		POS.		SETT.		ORE INPS		GG. INPS		GG. MINIM.		ORE INAIL		GG. INAIL		IMPONIBILE INAIL		IMPONIBILI SICILIOSI		TFR MESE		FE		FERIE GODUTE	
1								184,00		24,00		22		144,00		18		1.928,00				131,23		ST		STRAORDINARIO	
DETRAZIONI SPETTANTI		LAVORO DIP.		CONIUGE		FIGLI		ALTRI CARICHI		ONERI		ULTERIORE DETRAZ.		DIFF. MINORI		DIFF. APPRENDISTI											
321,69																											
PROGRES. ANNUI		IMPONIBILE INAIL		IMP. CONTRIB. SOC.		CONTRIB. SOC.		ONERI DEDUC.		IMPONIBILE IRPEF		IRPEF LORDA		TOT. DETR.		IRPEF PAGATA											
1928,00				1928,00		182,96				1912,28		439,82		321,69		118,13											
C/C				BANCA ACCREDITO				FIRMA																			

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