

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. 6974

MESE RETRIBUITO		COD. AZI	COD. FIL.	MATR. INPS AZIENDA	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME			DATA ASSUNZ.	SCAD. DOC.	SCATTIANZ.
MARZO 2025		5014	1	5134706813	95578482 80	63	PONTICELLI SALVATORE			08/01/20		02/26
CODICE FISCALE		COMUNE DI RESIDENZA				DATA DINAS.	DATA ASS. CONV.	SITUAZIONE ANF.	DATA CESSAZIONE		GG. CONTR.	ORE CONTR.
PNTSVT66B25B371Y		CRI SPANO				25/02/66	08/01/20				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					37,56			8,94101		68,27	
PREC.	1.464,53					37,56						
ATT.									RETRIB. DIFATTO			
PREC.									1.502,09			

CODICE	DESCRIZIONE	ORE/GIORNI	BASE	COMPETENZE		TRATTENUTE	STATISTICHE	ore lavorate	sigla	quantità	sigla	quantità	sigla	quantità										
8001	LAVORO ORDINARIO ORE	168,00	8,94101	1.502,09		80,75		1	Z		ST	8,00												
8724	ASSENZE (ore)	64,00	-8,94101	-572,22				2	R															
8050	STRAORD. + SAB. + riposo	24,00	8,94101	214,58				3	8,00															
8323	TRATTENUTA PENSIONE	25,00	3,23000					4	8,00															
8350	IND. MALATTIA C/INPS	1,00	9,00000	354,56				5	8,00															
8355	IND. MALATTIA C/DITTA	64,00		180,48				6	8,00															
8121	TREDICESIMA MENSILITA'	14,00	8,94101	125,17				7	8,00															
8122	QUATTORDICESIMA MENS.	14,00	8,94101	125,17				8	Z															
9824	SOMMA ART. 1 C. 4 L. 207/24			81,58				9	R															
9117	RATA ADDIZ. REGIONALE A. P.						45,60	10	ML	8,00														
9119	RATA ADD. COMUNALE A. P.						12,02	11	ML	8,00														
9173	ACCONTO ADD. COMUNALE						6,18	12	ML	8,00														
9423	RATA TRAT. INTEGRATIVO A. P.						24,66	13	ML	8,00														
								14	ML	8,00														
								15	Z															
								16	R															
								17	ML	8,00														
								18	ML	8,00														
								19	ML	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.				
1.575,27								1.575,00		149,47										149,47				
IMP. T.S. ANTE 2001		%	IRPEF		IMP. T.S. TFR 2001		%	IRPEF NETTA		IRPEF SU RIVAL		IRPEF GIÀ PAG.		TOT. TRAT. IRPEF T.S.										
														8,00										
IMP. T.SS ARR. A.P.		%	IRPEF A.P.		ONERI DEDUCIBILI		IMP. IRPEF		IRPEF LORDA		TOT. DETR.		TOT. TRAT. IRPEF											
							1.699,61		390,91		242,78		148,13											
ACCONTO		RATA PRESTITO		RES. PRESTITO				TRATT. SINDAC.		COVELCO		ARR. PREC.		TRAT. CORPO		TOT. TRATTENUTE								
												0,62		169,21		467,43								
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												
										0,02		1.544,00												
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.		
		42,90				42,90												10,02				10,02		
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.		
		7,98				7,98																		
DATI STATISTICI		Q/INPS	POS.	SETT.	ORE INPS		GG. INPS	GG. MINIM.	ORE INAIL		GG. INAIL	IMPONIBILE INAIL		IMPONIBILI SILICOSI		TFR MESE								
		1			192,00		25,00	16	128,00		16	1.575,00				121,94								
DETRAZIONI SPETTANTI		LAVORO DIP.		CONIUGE		FIGLI		ALTRI CARICHI		ONERI		ULTERIORE DETRAZ.		DIFF. MINORI		DIFF. APPRENDISTI								
		242,78																						
PROGRES. ANNUI		IMPONIBILE INAIL		IMP. CONTRIB. SOC.		CONTRIB. SOC.		ONERI DEDUC.		IMPONIBILE IRPEF		IRPEF LORDA		TOT. DETR.		IRPEF PAGATA								
		5828,00		5828,00		553,08				5380,69		1237,55		558,79		678,76								
C/C					BANCA ACCREDITO										FIRMA									

Z	GIORNO ZERO ORE
ST	STRAORDINARIO
R	GIORNO DI RIPOSO
ML	MALATTIA OPERAIO MENS. ORE

«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 16/04/25 alle ore 14:55:15 presso