

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 3600

Foglio N. 10051

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	9	MERCURI O LORENZO			05/01/15		02/27
CODICE FISCALE		COMUNE DI RESIDENZA				DATA DINAS.	DATA ASS. CONV.	SITUAZIONE ANF.	DATA CESSAZIONE	GG. CONTR.	ORE CONTR.	
MRCLNZ81C21F839P		CAI VANO				21/03/81	05/01/15			22	168,00	
QUAL.	QUALIFICA	CENTRO DI COSTO				REPARTO			% P. TIME	CARTEL.	LIVELLO.	COD. LIV.
20	DI SINFESTATORE										5	5
ATT.	PAGA BASE						SCATTI ANZ		RETR. ORARIA CONTR.	RETR. GIORN. CONTR.		
PREC.	1.703,16						111,05		10,79887	82,46		
PREC.	1.703,16						111,05					
ATT.									RETRIB. DIFATTO			
PREC.									1.814,21			

CODICE	DESCRIZIONE	ORE/GIORNI	BASE	COMPETENZE	TRATTENUTE	STATISTICHE	ore lavorate	sigla	quantità	sigla	quantità	sigla	quantità										
8001	LAVORO ORDINARIO ORE	168,00	10,79887	1.814,21			1	F															
8724	ASSENZE (ore)	56,00	-10,79887	-604,74			2	ML	8,00														
8050	STRAORD. + SAB. + riposo	24,00	10,79887	259,17			3	Z															
8350	IND. MALATTIA C/INPS	1,00	9,00000	590,34			4	R															
8121	TREDICESIMA MENSILE	14,00	10,79887	151,18			5	ML	8,00														
8122	QUATTORDICESIMA MENS.	14,00	10,79887	151,18			6	F															
9424	ULTERIORE DETRAZIONE MESE					84,93	7	ML	8,00														
9117	RATA ADDIZ. REGIONALE A. P. CAMPANIA				49,81	Res: 498,12	8	ML	8,00														
9119	RATA ADD. COMUNALE A. P. CAIVANO				13,02	Res: 130,18	9	ML	8,00														
8250	CESSIONE STIPENDIO				230,00		10	Z															
8250	Sigla S.r.l.						11	R															
30	STRAORDINARI PAGA BASE			755,00			12	ML	8,00														
							13	ML	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.				
2.526,00							1.771,00		168,06										168,06				
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.		ONERI DEDUCIBILI		IMP. IRPEF		IRPEF LORDA		TOT. DETR.		TOT. TRAT. IRPEF										
							2.193,28		504,46		349,70		154,76										
ACCONTO		RATA PRESTITO		RES. PRESTITO				TRATT. SINDAC.		COVELCO		ARR. PREC.		TRAT. CORPO		TOT. TRATTENUTE							
												0,91		292,83		616,56							
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											
										0,22		2.500,00											
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.	
21,30		14,30				35,60										36,67		3,34				40,01	
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.	
32,00		2,66				34,66																	
DATI STATISTICI		Q/INPS	POS.	SETT.	ORE INPS		GG. INPS	GG. MINIM.	ORE INAIL		GG. INAIL	IMPONIBILE INAIL		IMPONIBILI SILCOSI		TFR MESE							
1					136,00		17,00	17	128,00		16	1.771,00				149,70							
DETRAZIONI SPETTANTI		LAVORO DIP.		CONIUGE		FIGLI		ALTRI CARICHI		ONERI		ULTERIORE DETRAZ.		DIFF. MINORI		DIFF. APPRENDISTI							
		292,20		57,50																			
PROGRES. ANNUI		IMPONIBILE INAIL		IMP. CONTRIB. SOC.		CONTRIB. SOC.		ONERI DEDUC.		IMPONIBILE IRPEF		IRPEF LORDA		TOT. DETR.		IRPEF PAGATA							
		1771,00		1771,00		168,06				2193,28		504,46		349,70		154,76							
C/C				BANCA ACCREDITO								FIRMA											

SIGLA	DESCRIZIONE
F	GIORNO FESTIVO
ML	MALATTIA OPERAIO MENS.ORE
Z	GIORNO ZERO ORE
R	GIORNO DI RIPOSO
ST	STRAORDINARIO

«Mod. Cedolario 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