

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. 8785

MESE RETRIBUITO		COD. AZI	COD. FIL.	MATR. INPS AZIENDA	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME			DATA ASSUNZ.	SCAD. DOC.	SCATTIANZ.
SETTEMBRE 2025		5014	1	5134706813	95578482 80	118	BENCIVENGA GIUSEPPINA			12/06/23		07/27
CODICE FISCALE		COMUNE DI RESIDENZA				DATA DINAS.	DATA ASS. CONV.	SITUAZIONE ANF.	DATA CESSAZIONE	GG. CONTR.	ORE CONTR.	
BNCGPP73M48F839V		AFRAGOLA				08/08/73	12/06/23		30/09/25	22	168,00	
QUAL.	QUALIFICA	CENTRO DI COSTO				REPARTO			% P. TME	CARTEL.	LIVELLO.	COD. LIV.
20	ADD. ALLE PULIZIE										6J	8
ATT.	PAGA BASE						SCATTI ANZ		RETR. ORARIA CONTR.	RETR. GIORN. CONTR.		
PREC.	1.464,53						18,78		8,82923	67,42		
PREC.	1.464,53						18,78					
ATT.									RETRIB. DIFATTO			
PREC.									1.483,31			

CODICE	DESCRIZIONE	ORE/GIORNI	BASE	COMPETENZE	TRATTENUTE	STATISTICHE	ore lavorate	sigla	quantità	sigla	quantità	sigla	quantità
8001	LAVORO ORDINARIO ORE	168,00	8,82923	1.483,31			1 8,00						
8724	ASSENZE (ore)	32,00	-8,82923	-282,54			2 8,00						
8050	STRAORD. + SAB. + riposo	16,00	8,82923	141,27			3 8,00						
8023	INDENNITA' NOTT.	32,00	1,76585	56,51			4 8,00						
8101	FERIE GODUTE	8,00	8,82923	70,63			5 8,00						
8350	IND. MALATTIA C/INPS	1,00	1,00000	37,55			6	Z		ST	8,00		
8356	CARENZA MALATTIA	16,00		141,27			7	R					
8355	IND. MALATTIA C/DITTA	8,00		29,14			8 8,00						
8834	TREDICESIMA RESIDUA	14,00	8,82923	123,61			9 8,00						
8835	QUATTORDICESIMA RESIDUA	14,00	8,82923	123,61			10 8,00						
9824	SOMMA ART. 1 C. 4 L. 207/24			83,77			11	CR	8,00				
9117	RATA ADDIZ. REGIONALE A. P. CAMPANIA				131,02	Res:	12	CR	8,00				
9119	RATA ADD. COMUNALE A. P. AFRAGOLA				40,99	Res:	13	Z					
9173	ACCONTO ADD. COMUNALE AFRAGOLA				17,97	Res:	14	R					
							15	ML	8,00				
							16 8,00						
							17 8,00						
							18 8,00						
							19 8,00						
							20	Z					
							21	R					

TOTALE LORDO		IMPON. CONTR. SOC.		CONTRIBUTO 1		CONTRIBUTO 2		CONTRIBUTO 3		CONTRIBUTO 4		CONTRIBUTO 5		TOT. CONTR. SOC.									
1.886,81		1.887,00		179,08										179,08									
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									
								1.745,28		401,41		233,07		168,34									
ACCONTO		RATA PRESTITO		RES. PRESTITO				TRATT. SINDAC.		COVELCO		ARR. PREC.		TRAT. CORPO		TOT. TRATTENUTE							
												0,72		189,98		538,12							
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											
												1.470,01											
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.	
		128,70		120,00		8,70												30,01				30,01	
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.	
		23,99				23,99																	
DATI STATISTICI		Q/INPS		POS.		SETT.		ORE INPS		GG. INPS		GG. MINIM.		ORE INAIL		GG. INAIL		IMPONIBILE INAIL		IMPONIBILI SILENCIOSI		TFR MESE	
1								184,00		26,00		25		160,00		20		1.887,00				122,93	
DETRAZIONI SPETTANTI		LAVORO DIP.		CONIUGE		FIGLI		ALTRI CARICHI		ONERI		ULTERIORE DETRAZ.		DIFF. MINORI		DIFF. APPRENDISTI							
233,07																							
PROGRES. ANNUI		IMPONIBILE INAIL		IMP. CONTRIB. SOC.		CONTRIB. SOC.		ONERI DEDUC.		IMPONIBILE IRPEF		IRPEF LORDA		TOT. DETR.		IRPEF PAGATA							
19397,00				19397,00		1840,80				17593,94		4046,63		1950,09		2096,54							
C/C						BANCA ACCREDITO						FIRMA											

22	8,00					
23	8,00					
24	8,00					
25	8,00					
26	8,00					
27		Z		ST	8,00	
28		R				
29	8,00					
30		FE	8,00			
31						

SIGLA	DESCRIZIONE
Z	GIORNO ZERO ORE
ST	STRAORDINARIO
R	GIORNO DI RIPOSO
CR	CARENZA MALATTIA 100% OPERAI
ML	MALATTIA OPERAI O MENS. ORE
FE	FERIE GODUTE

«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 15/10/25 alle ore 10:50:11 presso