

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 9232

Foglio N. 6765

MESE RETRIBUITO		COD. AZI	COD. FIL.	MATR. INPS AZIENDA	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME			DATA ASSUNZ.	SCAD. DOC.	SCATTIANZ.
FEBBRAIO 2025		5014	1	5134706813	22238707 51	122	D'APONTE GIUSEPPE			24/07/23		08/25
CODICE FISCALE		COMUNE DI RESIDENZA				DATA DINAS.	DATA ASS. CONV.	SITUAZIONE ANF.	DATA CESSAZIONE		GG. CONTR.	ORE CONTR.
DPNGPPOOT22F839G		FRATTAMAGGIORE				22/12/00	24/07/23				22	168,00
QUAL.	QUALIFICA	CENTRO DI COSTO				REPARTO			% P. TIME	CARTEL.	LIVELLO.	COD. LIV.
20	FACCHINO										6J	8
ATT.	PAGA BASE								RETR. ORARIA CONTR.		RETR. GIORN. CONTR.	
PREC.	1.464,53								8,71744		66,56	
	1.396,35											
ATT.									RETRIB. DIFATTO			
PREC.									1.464,53			

CODICE	DESCRIZIONE	ORE/GIORNI	BASE	COMPETENZE	TRATTENUTE	STATISTICHE	ore lavorate	sigla	quantità	sigla	quantità	sigla	quantità										
8001	LAVORO ORDINARIO ORE	168,00	8,71744	1.464,53			1	Z		ST	8,00												
8724	ASSENZE (ore)	40,00	-8,71744	-348,70			2	R															
8050	STRAORD. + SAB. + riposo	32,00	8,71744	278,96			3	8,00															
8101	FERIE GODUTE	8,00	8,71744	69,74			4	8,00															
8350	IND. MALATTIA C/INPS	1,00	1,00000	39,97			5	8,00															
8356	CARENZA MALATTIA	24,00		209,22			6	8,00															
8355	IND. MALATTIA C/DITTA	8,00		25,58			7	8,00															
8121	TREDICESIMA MENSILE	14,00	8,71744	122,04			8	Z		ST	8,00												
8122	QUATTORDICESIMA MENS.	14,00	8,71744	122,04			9	R															
9824	SOMMA ART. 1 C. 4 L. 207/24			86,35			10	8,00															
9117	RATA ADDIZ. REGIONALE A. P.				44,89		11	8,00															
9119	RATA ADD. COMUNALE A. P.				14,42		12	8,00															
189	PREMIO			100,00			13	8,00															
							14	8,00															
							15	Z		ST	8,00												
							16	R															
							17	8,00															
							18	8,00															
							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.				
2.043,41							1.943,00		184,39										184,39				
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									
								1.798,99		413,77		149,97		263,80									
ACCONTO		RATA PRESTITO		RES. PRESTITO				TRATT. SINDAC.		COVELCO		ARR. PREC.		TRAT. CORPO		TOT. TRATTENUTE							
												0,96		59,31		508,46							
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											
										0,73		1.662,00											
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.	
		28,60		8,00		20,60												6,68				6,68	
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.	
		5,32				5,32																	
DATI STATISTICI		Q/INPS		POS.		SETT.		ORE INPS		GG. INPS		GG. MINIM.		ORE INAIL		GG. INAIL		IMPONIBILE INAIL		IMPONIBILI SILCOSI		TFR MESE	
		1						200,00		26,00		25		152,00		19		1.943,00				116,85	
DETRAZIONI SPETTANTI		LAVORO DIP.		CONIUGE		FIGLI		ALTRI CARICHI		ONERI		ULTERIORE DETRAZ.		DIFF. MINORI		DIFF. APPRENDISTI							
		149,97																					
PROGRES. ANNUI		IMPONIBILE INAIL		IMP. CONTRIB. SOC.		CONTRIB. SOC.		ONERI DEDUC.		IMPONIBILE IRPEF		IRPEF LORDA		TOT. DETR.		IRPEF PAGATA							
		4012,00		4012,00		380,74				3671,73		844,50		316,01		528,49							
C/C				BANCA ACCREDITO								FIRMA											

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