

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. 8440

MESE RETRIBUITO		COD. AZI	COD. FIL.	MATR. INPS AZIENDA	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME			DATA ASSUNZ.	SCAD. DOC.	SCATTIANZ.
AGOSTO 2025		5014	1	5134706813	22238707 51	16	CIPOLLETTA VINCENZO			07/01/15		02/27
CODICE FISCALE		COMUNE DI RESIDENZA				DATA DINAS.	DATA ASS. CONV.	SITUAZIONE ANF.	DATA CESSAZIONE		GG. CONTR.	ORE CONTR.
CPLVCN85E24G309L		MARANO DI NAPOLI				24/05/85	07/01/15				22	168,00
QUAL.	QUALIFICA	CENTRO DI COSTO				REPARTO			% P. TIME	CARTEL.	LIVELLO.	COD. LIV.
20	FACCHI NO										6^J	8
ATT.	PAGA BASE						SCATTI ANZ		RETR. ORARIA CONTR.		RETR. GIORN. CONTR.	
PREC.	1.464,53						93,90		9,27637		70,83	
PREC.	1.464,53						93,90					
ATT.									RETRIB. DIFATTO			
PREC.									1.558,43			

CODICE	DESCRIZIONE	ORE/GIORNI	BASE	COMPETENZE	TRATTENUTE	STATISTICHE	ore lavorate	sigla	quantità	sigla	quantità	sigla	quantità
8001	LAVORO ORDINARIO ORE	168,00	9,27637	1.558,43			1	CR	8,00				
8724	ASSENZE (ore)	142,00	-9,27637	-1.317,24			2	Z					
8101	FERIE GODUTE	104,00	9,27637	964,74			3	R					
8350	IND. MALATTIA C/INPS	1,00	1,00000	44,46			4	ML	8,00				
8356	CARENZA MALATTIA	8,00		74,21			5	FE	8,00				
8355	IND. MALATTIA C/DITTA	8,00		25,09			6	FE	8,00				
8701	IND. INFORTUNIO C/INAIL		1,00000	38,56			7	FE	8,00				
8702	1^ GIORNO INFORTUNIO GG	6,00		55,66			8	FE	8,00				
8705	CARENZA INFORTUNIO	16,00		148,42			9	Z					
8121	TREDICESIMA MENSILITA'	14,00	9,27637	129,87			10	R					
8122	QUATTORDICESIMA MENS.	14,00	9,27637	129,87			11	FE	8,00				
9424	ULTERIORE DETRAZIONE MESE					84,93	12	FE	8,00				
9117	RATA ADDIZ. REGIONALE A.P.				42,71		13	FE	8,00				
9119	RATA ADD. COMUNALE A.P.				12,50		14	FE	8,00				
9173	ACCONTO ADD. COMUNALE				6,44		15	F					
16	SALDO RECUPERO MONTE ORE			400,00			16	Z					
363	Acconto Spese Inf. Inail			500,00			17	R					
							18	FE	8,00				
							19	FE	8,00				
							20	FE	8,00				
							21	FE	8,00				
							22	FE	8,00				
							23	Z					
							24	R					
							25		8,00				
							26		8,00				
							27	1G	6,00				
							28	CI	8,00				
							29	CI	8,00				
							30	Z					
							31	R					

TOTALE LORDO		IMPON. CONTR. SOC.		CONTRIBUTO 1		CONTRIBUTO 2		CONTRIBUTO 3		CONTRIBUTO 4		CONTRIBUTO 5		TOT. CONTR. SOC.		22	FE	8,00	Z
2.669,05		1.769,00		167,88										167,88		23			
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		25	
IMP. T.SS ARR. A.P.		%		IRPEF A.P.		ONERI DEDUCIBILI		IMP. IRPEF		IRPEF LORDA		TOT. DETR.		TOT. TRAT. IRPEF		8,00		26	
								1.684,19		387,36		265,72		121,64		2,00		27	
ACCONTO		RATA PRESTITO		RES. PRESTITO				TRATT. SINDAC.		COVELCO		ARR. PREC.		TRAT. CORPO		TOT. TRATTENUTE		28	
												0,61		61,65		351,78		29	
CONGUAGLIO FINE ANNO CESS. RAPP.		PROGR. ON. DED.		PROG. IMP. IRPEF		IMP. IRPEF ANNUO		PROGR. DETR. IRPEF		PROGR. RIT. IRPEF		ADDITIONALE IRPEF		CONGUAGLIO IRPEF +/-				30	
																		31	
																		R	

IRPEF ERARIO		ADDIZ. REGIONALE		ADDIZ. COMUNALE						ARR. ATTUALE		NETTO BUSTA			
										0,71		2.401,00			
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.				
	114,40	144,00	-29,60						26,68		26,68				
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.				
	21,32		21,32												
DATI STATISTICI	Q/INPS	POS.	SETT.	ORE INPS	GG. INPS	GG. MINM.	ORE INAIL	GG. INAIL	IMPONIBILE INAIL		IMPONIBILI SILENCIOSI		TFR MESE		
	1			168,00	26,00	25	24,00	3	1.769,00				128,05		
DETRAZIONI SPETTANTI	LAVORO DIP.		CONIUGE	FIGLI		ALTRI CARICHI		ONERI		ULTERIORE DETRAZ.		DIFF. MINORI		DIFF. APPRENDISTI	
	265,72														
PROGRES. ANNUI	IMPONIBILE INAIL		IMP. CONTRIB. SOC.		CONTRIB. SOC.		ONERI DEDUC.		IMPONIBILE IRPEF		IRPEF LORDA		TOT. DETR.	IRPEF PAGATA	
	17911,00		17911,00		1699,74				16464,76		3786,91		2049,75	1737,16	
C/C				BANCA ACCREDITO						FIRMA					

SGLA		DESCRIZIONE	
CR	Z	CARENZA MALATTIA 100% OPERAI	
	R	GIORNO ZERO ORE	
	ML	GIORNO DI RIPOSO	
	FE	MALATTIA OPERAIO MENS. ORE	
	F	FERIE GODUTE	
	1G	GIORNO FESTIVO	
	CI	1^GIORNO INFORTUNIO OP. MENS.	
		CARENZA INFORTUNIO MENSILI ZZ	

«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 15/09/25 alle ore 12:48:40 presso