

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. 9804

MESE RETRIBUITO		COD. AZI	COD. FIL.	MATR. INPS AZIENDA	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME			DATA ASSUNZ.	SCAD. DOC.	SCATTIANZ.
DI CEMBRE 2025		5014	1	5134706813	22238707 51	44	MORMILE CRESCENZO			07/02/18		03/26
CODICE FISCALE		COMUNE DI RESIDENZA				DATA DINAS.	DATA ASS. CONV.	SITUAZIONE ANF.	DATA CESSAZIONE		GG. CONTR.	ORE CONTR.
MRMCSC73D06D789E		ORTA DI ATELLA				06/04/73	07/02/18				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						56,34		9,05280		69,13	
PREC.	1.464,53						56,34					
ATT.									RETRIB. DIFATTO			
PREC.									1.520,87			

CODICE	DESCRIZIONE	ORE/GIORNI	BASE	COMPETENZE	TRATTENUTE	STATISTICHE	ore lavorate	sigla	quantità	sigla	quantità	sigla	quantità
8001	LAVORO ORDINARIO ORE	168,00	9,05280	1.520,87			1 8,00						
8724	ASSENZE (ore)	80,00	-9,05280	-724,22			2 8,00						
8050	STRAORD. + SAB. + riposo	16,00	9,05280	144,84			3 8,00						
8101	FERIE GODUTE	8,00	9,05280	72,42			4 8,00						
8350	IND. MALATTIA C/INPS	1,00	8,00000	329,96			5 8,00						
8356	CARENZA MALATTIA	24,00		217,27			6	Z		ST	8,00		
8355	IND. MALATTIA C/DITTA	48,00		69,97			7	R					
8121	TREDICESIMA MENSILE	14,00	9,05280	126,74			8	F					
8122	QUATTORDICESIMA MENS.	14,00	9,05280	126,74			9 8,00						
9424	ULTERIORE DETRAZIONE MESE					84,95	10 8,00						
9425	ULTERIORE DETRAZIONE CONG					1.000,00	11 8,00						
30	STRAORDINARI PAGA BASE			34,00			12 8,00						
16	SALDO RECUPERO MONTE ORE			1.000,00			13	Z		ST	8,00		
							14	R					
							15	CR	8,00				
							16	CR	8,00				
							17	CR	8,00				
							18	ML	8,00				
							19	ML	8,00				
							20	Z					
							21	R					
							22	ML	8,00				
							23	ML	8,00				
							24	ML	8,00				
							25	F					
							26	F					
							27	Z					
							28	R					
							29	ML	8,00				
							30						
							31	FE	8,00				

TOTALE LORDO		IMPON. CONTR. SOC.		CONTRIBUTO 1		CONTRIBUTO 2		CONTRIBUTO 3		CONTRIBUTO 4		CONTRIBUTO 5		TOT. CONTR. SOC.									
2.588,63		1.555,00		147,57										147,57									
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.		ONERIDEDUCIBILI		IMP. IRPEF		IRPEF LORDA		TOT. DETR.		TOT. TRAT. IRPEF										
							1.737,02																
ACCONTO		RATA PRESTITO		RES. PRESTITO		TRATT. SINDAC.		COVELCO		ARR. PREC.		TRAT. CORPO		TOT. TRATTENUTE									
										0,96				19,47									
CONGUAGLIO FINE ANNO CESS. RAPP.		PROGR. ON. DED.		PROG. IMP. IRPEF		IMP. IRPEF ANNUO		PROGR. DETR. IRPEF		PROGR. RIT. IRPEF		ADDEZIONALE IRPEF		CONGUAGLIO IRPEF +/-									
				22.338,16		5.137,78		3.776,60		1.490,24				-129,06									
IRPEF ERARIO			ADDIZ. REGIONALE			ADDIZ. COMUNALE						ARR. ATTUALE			NETTO BUSTA								
-129,06			446,71			118,55						0,88			2.900,00								
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.	
		157,30		184,00		-26,70												36,67				36,67	
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				32,00																	
DATI STATISTICI		Q/INPS	POS.	SETT.	ORE INPS	GG. INPS	GG. MINIM.	ORE INAIL	GG. INAIL	IMPONIBILE INAIL			IMPONIBILI SILCOSI			TFR MESE							
1					184,00	26,00	18	96,00	12	1.555,00						125,60							
DETRAZIONI SPETTANTI		LAVORO DIP.		CONIUGE		FIGLI		ALTRI CARICHI		ONERI		ULTERIORE DETRAZ.		DIFF. MINORI		DIFF. APPRENDISTI							
3.414,08						362,52																	
PROGRES. ANNUI		IMPONIBILE INAIL		IMP. CONTRIB. SOC.		CONTRIB. SOC.		ONERIDEDUC.		IMPONIBILE IRPEF		IRPEF LORDA		TOT. DETR.		IRPEF PAGATA							
		22808,00		22808,00		2164,49				22338,16		5763,20		3776,60		1986,60							
C/C						BANCA ACCREDITO								FIRMA									

«Mod. Cedolmo TS» - Elaborazione Grafica © 2007 - La riproduzione, anche parziale, è vietata

TeamSystem S.p.A. - Autorizzazione Inail n.340 del 16/01/2009

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