

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 3600

Foglio N. 6401

MESE RETRIBUITO		COD. AZI	COD. FIL.	MATR. INPS AZIENDA	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME			DATA ASSUNZ.	SCAD. DOC.	SCATTIANZ.
GENNAIO 2025		5014	1	5134706813	22238707 51	10	NUNZIANTE LUIGI			05/01/15		02/25
CODICE FISCALE		COMUNE DI RESIDENZA				DATA DINAS.	DATA ASS. CONV.	SITUAZIONE ANF.	DATA CESSAZIONE	GG. CONTR.	ORE CONTR.	
NNZLGU74P25F839H		ACERRA				25/09/74	05/01/15			22	168,00	
QUAL.	QUALIFICA	CENTRO DI COSTO				REPARTO			% P. TIME	CARTEL.	LIVELLO.	COD. LIV.
20	ELETTRICISTA										C2	
ATT.	PAGA BASE						SCATTI ANZ		RETR. ORARIA CONTR.	RETR. GIORN. CONTR.		
PREC.	1.256,06						62,76		7,85012	59,94		
PREC.	1.256,06						62,76					
ATT.									RETRIB. DIFATTO			
PREC.									1.318,82			

CODICE	DESCRIZIONE	ORE/GIORNI	BASE	COMPETENZE	TRATTENUTE	STATISTICHE	ore lavorate	sigla	quantità	sigla	quantità	sigla	quantità
8001	LAVORO ORDINARIO ORE	168,00	7,85012	1.318,82			1	F					
8724	ASSENZE (ore)	128,00	-7,85012	-1.004,82			2	CR	8,00				
8350	IND. MALATTIA C/INPS	1,00	17,00000	607,10			3	CR	8,00				
8356	CARENZA MALATTIA	16,00		125,60			4	Z					
8355	IND. MALATTIA C/DITTA	112,00		208,46			5	R					
8121	TREDICESIMA MENSILE	14,00	7,85012	109,90			6	F					
8122	QUATTORDICESIMA MENS.	14,00	7,85012	109,90			7	ML	8,00				
9824	SOMMA ART. 1 C. 4 L. 207/24			66,84			8	ML	8,00				
9117	RATA ADDIZ. REGIONALE A.P.				40,21		9	ML	8,00				
9119	RATA ADD. COMUNALE A.P.				10,59		10	ML	8,00				
189	PREMIO			263,00			11	Z					
30	STRAORDINARI PAGA BASE			263,00			12	R					
							13	ML	8,00				
							14	ML	8,00				
							15	ML	8,00				
							16	ML	8,00				
							17	ML	8,00				
							18	Z					
							19	R					
							20	ML	8,00				
							21	ML	8,00				
							22	ML	8,00				
							23	ML	8,00				
							24	ML	8,00				
							25	Z					
							26	R					
							27	8,00					
							28	8,00					
							29	8,00					
							30	8,00					
							31	8,00					

TOTALE LORDO		MPON. CONTR. SOC.		CONTRIBUTO 1		CONTRIBUTO 2		CONTRIBUTO 3		CONTRIBUTO 4		CONTRIBUTO 5		TOT. CONTR. SOC.	
1.393,86		868,00		82,37										82,37	
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		
							1.392,59		320,29		285,83		34,46		
ACCONTO		RATA PRESTITO		RES. PRESTITO		TRATT. SINDAC.		COVELCO		ARR. PREC.		TRAT. CORPO		TOT. TRATTENUTE	
										0,82		50,80		168,45	
CONGUAGLIO FINE ANNO CESS. RAPP.		PROGR. ON. DED.		PROG. IMP. IRPEF		IMP. IRPEF ANNUO		PROGR. DETR. IRPEF		PROGR. RIT. IRPEF		ADDEZIONALE IRPEF		CONGUAGLIO IRPEF +/-	
IRPEF ERARIO		ADDIZ. REGIONALE		ADDIZ. COMUNALE						ARR. ATTUALE		NETTO BUSTA			
										0,65		1.900,00			
FERIE A.P.		FERIE MAT.		FERIE GOD.		FERIE RES.		PERM. A.P.		PERM. MAT.		PERM. GOD.		PERM. RES.	
		14,30				14,30								3,34	
FEST. A.P.		FEST. MAT.		FEST. GOD.		FEST. RES.		FLESS. A.P.		FLESS. MAT.		FLESS.GOD.		FLESS. RES.	
		2,66				2,66								B. ORE A.P.	
DATI STATISTICI		Q/INPS	POS.	SETT.	ORE INPS	GG. INPS	GG. MINIM.	ORE INAIL	GG. INAIL	IMPONIBILE INAIL		IMPONIBILI SILENCIOSI		TFR MESE	
1					168,00	25,00	8	40,00	5	868,00				109,63	
DETRAZIONI SPETTANTI		LAVORO DIP.		CONIUGE		FIGLI		ALTRI CARICHI		ONERI		ULTERIORE DETRAZ.		DIFF. MINORI	
		228,33		57,50										DIFF. APPRENDISTI	
PROGRES. ANNUI		IMPONIBILE INAIL		IMP. CONTRIB. SOC.		CONTRIB. SOC.		ONERIDEDUC.		IMPONIBILE IRPEF		IRPEF LORDA		TOT. DETR.	
		868,00		868,00		82,37				1392,59		320,29		285,83	
C/C				BANCA ACCREDITO								FIRMA			

SIGLA	DESCRIZIONE
F	GIORNO FESTIVO
CR	CARENZA MALATTIA 100% OPERAI
Z	GIORNO ZERO ORE
R	GIORNO DI RIPOSO
ML	MALATTIA OPERAI O 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

stampato il 17/02/25 alle ore 18:04:35 presso