

Ditta

SAN VINCENZO SRL

ZONA ASI B371 SNC

Cod. fiscale : 07947101213

CAI VANO

INAIL

Autorizzazione numerazione unitaria n.88682 del 21/11/2013
Voce/i di tariffa 9232

Foglio N. 9782

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	8	GAROFALO GENNARO			05/01/15		02/27			
CODICE FISCALE		COMUNE DI RESIDENZA				DATA DINAS.		DATA ASS. CONV.		SITUAZIONE ANF.		DATA CESSAZIONE		GG. CONTR.	ORE CONTR.
GRFGNR75A12D170Y		CRI SPANO				12/01/75		05/01/15						22	168,00
QUAL.	QUALIFICA			CENTRO DI COSTO			REPARTO				% P. TIME	CARTEL.	LIVELLO.	COD. LIV.	
20	FACCHINO												6^J	8	
ATT.	PAGA BASE							SCATTI ANZ				RETR. ORARIA CONTR.		RETR. GIORN. CONTR.	
PREC.	1.464,53							93,90				9,27637		70,83	
	1.464,53							93,90							
ATT.												RETRB. DI FATTO			
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	ML	8,00				
8724	ASSENZE (ore)	160,00	-9,27637	-1.484,22			2	ML	8,00				
8101	FERIE GODUTE	8,00	9,27637	74,21			3	ML	8,00				
8350	IND. MALATTIA C/INPS		6,00000	235,26			4	ML	8,00				
8355	IND. MALATTIA C/DITTA	40,00		111,12			5	ML	8,00				
8350	IND. MALATTIA C/INPS	1,00	7,00000	207,38			6	Z					
8356	CARENZA MALATTIA	24,00		222,63			7	R					
8355	IND. MALATTIA C/DITTA	40,00		30,62			8	F					
8121	TREDICESIMA MENSILE	10,00	9,27637	92,76			9	PN	8,00				
8122	QUATTORDICESIMA MENS.	10,00	9,27637	92,76			10	PN	8,00				
9424	ULTERIORE DETRAZIONE MESE					84,95	11	PN	8,00				
9425	ULTERIORE DETRAZIONE CONG					1.000,00	12	PN	8,00				
16	SALDO RECUPERO MONTE ORE			500,00			13	Z					
							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	PN	8,00				
							30	PN	8,00				
							31	FE	8,00				

TOTALE LORDO		MPON. CONTR. SOC.		CONTRIBUTO 1		CONTRIBUTO 2		CONTRIBUTO 3		CONTRIBUTO 4		CONTRIBUTO 5		TOT. CONTR. SOC.									
1. 198, 31		698,00		66, 24										66, 24									
MP. T.S. ANTE 2001		%	IRPEF	MP. T.S. TFR 2001		%	IRPEF NETTA		IRPEF SU RVAL		IRPEF GIÀ PAG.		TOT. TRAT. IRPEF T.S.										
MP. T.SS ARR. A.P.		%	IRPEF A.P.	ONERIDEDUCIBILI		MP. IRPEF		IRPEF LORDA		TOT. DETR.		TOT. TRAT. IRPEF											
						1. 074, 71																	
ACCONTO		RATA PRESTITO		RES. PRESTITO		TRATT. SINDAC.		COVELCO		ARR. PREC.		TRAT. CORPO		TOT. TRATTENUTE									
										0, 20				-220, 08									
CONGUAGLIO FINE ANNO CESS. RAPP.		PROGR. ON. DED.		PROG. MP. IRPEF		IMP. IRPEF ANNUO		PROGR. DETR. IRPEF		PROGR. RIT. IRPEF		ADDITIONALE IRPEF		CONGUAGLIO IRPEF +/-									
				20. 425, 63		4. 697, 89		3. 603, 29		1. 381, 12				-286, 52									
IRPEF ERARIO			ADDIZ. REGIONALE			ADDIZ. COMUNALE						ARR. ATTUALE			NETTO BUSTA								
-286, 52			420, 10			107, 21						0, 97			1. 862, 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.	
153, 21		288, 00		134, 79														35, 72				35, 72	
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.	
31, 24				31, 24																			
DATI STATISTICI		Q/ INPS		POS.		SETT.		ORE INPS		GG. INPS		GG. MINM.		ORE INAIL		GG. INAIL		IMPONIBILE INAIL		IMPONIBILI SILICOSI		TFR MESE	
1								120, 00		20, 00		7						698, 00				93, 58	
DETRAZIONI SPETTANTI		LAVORO DIP.		CONIUGE		FIGLI		ALTRI CARICHI		ONERI		ULTERIORE DETRAZ.		DIFF. MINORI		DIFF. APPRENDISTI							
3. 603, 29																							
PROGRES. ANNUI		IMPONIBILE INAIL		IMP. CONTRIB. SOC.		CONTRIB. SOC.		ONERIDEDUC.		IMPONIBILE IRPEF		IRPEF LORDA		TOT. DETR.		IRPEF PAGATA							
17439, 00				17439, 00		1654, 94				20425, 63		5281, 40		3603, 29		1678, 11							
C/C				BANCA ACCREDITO								FIRMA											

«Mod. Cedolario TS» - Elaborazione Grafica © 2007 - La riproduzione, anche parziale, è vietata
TeamSystem S.p.A. - Autorizzazione Inail n.340 del 16/01/2009

SIGLA	DESCRIZIONE
ML	MALATTIA OPERAIO MENS. ORE
Z	GIORNO ZERO ORE
R	GIORNO DI RIPOSO
F	GIORNO FESTIVO
PN	PERMESSI NON RETRIBUITI
CR	CARENZA MALATTIA 100% OPERAI
FE	FERIE GODUTE