

ZONA ASI B371 SNC  
Cod. fi scale : 07947101213

CAIVANO

Foglio N. 6183

MESE RETRIBUITO		COD. AZI	COD. FIL.	MATR. INPS AZIENDA	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME				DATA ASSUNZ.	SCAD. DOC.	SCATTIANZ.					
DI CEMBRE 2024		5014	3	5139725901	96210087 16	95	ACERRA CATERINA				16/09/21		10/25					
CODICE FISCALE		COMUNE DI RESIDENZA					DATA DI NAS.	DATA ASS. CONV.	SITUAZIONE ANF.	DATA CESSAZIONE		GG. CONTR.	ORE.CONTR.					
CRRCRN79B62D789J		FRATTAMI NORE					22/02/79	16/09/21				22	168,00					
QUAL.	QUALIFICA	CENTRO DI COSTO					REPARTO				% P. TIME	CARTEL.	LIVELLO.	COD. LIV.				
40	Addetta all' Ammin										12, 50		6J	8				
ATT.	PAGA BASE								SCATTI ANZ			RETR. ORARIA CONTR.		RETR. GIORN. CONTR.				
PREC.	1. 396, 35								18, 78			8, 42339		64, 32				
ATT.	1. 396, 35								18, 78									
PREC.												RETRIB. DI FATTO		1. 415, 13				
CODICE		DESCRIZIONE		ORE/GIORNI	BASE	COMPETENZE		TRATTENUTE		STATISTICHE		ore lavorate	sigla	quantità	sigla	quantità	sigla	quantità
8001	LAVORO ORDINARIO ORE		21, 00	8, 42339	176, 89								1	R				
8724	ASSENZE (ore)		5, 00	-8, 42339	-42, 12								2	1, 00				
8108	FEST. NON GODUTA (ore)		0, 95	8, 42339	8, 00								3	1, 00				
8350	IND. MALATTIA C/INPS		1, 00	2, 00000	6, 73								4	1, 00				
8356	CARENZA MALATTIA		3, 00		25, 27								5	1, 00				
8355	IND. MALATTIA C/DITTA		2, 00		9, 41								6	1, 00				
8121	TREDICESIMA MENSILITÀ'		1, 00	14, 74094	14, 74								7	Z				
8122	QUATTORDICESIMA MENS.		1, 00	14, 74094	14, 74								8	R	F			
9746	ESON. IVS 3% (7% DA 07/23)			12/2024	12, 39								9	CR	1, 00			
16	SALDO RECUPERO MONTE ORE				600, 00								10	CR	1, 00			
380	RIMBORSO SPESE ESENTE				352, 00								11	CR	1, 00			
													12	ML	1, 00			
													13	ML	1, 00			
													14	Z				
													15	R				
													16	1, 00				
													17	1, 00				
													18	1, 00				
													19	1, 00				
													20	1, 00				
													21	Z				
													22	R				
													23	1, 00				
													24	1, 00				
													25	F				
													26	F				
													27	1, 00				
													28	Z				
													29	R				
													30	1, 00				
													31	1, 00				
TOTALE LORDO		IMPON. CONTR. SOC.		CONTRIBUTO 1		CONTRIBUTO 2		CONTRIBUTO 3		CONTRIBUTO 4		CONTRIBUTO 5		TOT. CONTR. SOC.				
1. 158, 93		207, 00		19, 64										19, 64				
IMP. T.S. ANTE 2001		%	IRPEF	IMP. T.S. TFR 2001		%	IRPEF NETTA	IRPEF SU RIVAL		IRPEF GRV/PAG.		TOT. TRAT. IRPEF T.S.						
IMP. T.S. ARR. A.P.		%	IRPEF A.P.	ONERI DEDUCIBILI		IMP. IRPEF		IRPEF LORDA		TOT. DETR.		TOT. TRAT. IRPEF						
														206, 41				
ACCONTO		RATA PRESTITO		RES. PRESTITO				TRATT. SINDAC.	COVELOCO	ARR. PREC.	TRAT. CORPO	TOT. TRATTENUTE						
												0, 29		19, 93				
CONGUAGLIO FINE ANNO CESS. RAPP.		PROGR. ON. DED.		PROG. IMP. IRPEF		IMP. IRPEF ANNUO		PROGR. DETR. IRPEF	PROGR. RIT. IRPEF	ADDITIONALE IRPEF		CONGUAGLIO IRPEF +/-						
				2. 392, 78		550, 34		550, 34				0, 29		1. 159, 00				
IRPEF ERARIO		ADDIZ. REGIONALE		ADDIZ. COMUNALE						ARR. ATTUALE		NETTO BUSTA						
										0, 88		1. 159, 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.			
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.			
DATI STATISTICI		Q/ INPS	POS.	SETT.	ORE INPS	GG. INPS	GG. MINN.	ORE INAIL	GG. INAIL	IMPOSSIBILE INAIL	IMPOSSIBILI SILCOSI		TFR MESE					
DETRAZIONI SPETTANTI		1. 955, 00	LAVORO DIP.	CONIUGE	FIGLI	ALTRI CARICHI		ONERI		ULTERIORE DETRAZ.	DIFF. MINORI		DIFF. APPRENDISTI					
PROGRES. ANNUI		IMPOSSIBILE INAIL		IMP. CONTRIB. SOC.		CONTRIB. SOC.		ONERI DEDUC.	IMPOSSIBILE IRPEF	IRPEF LORDA	TOT. DETR.	IRPEF PAGATA						
		2290, 00		2290, 00		70, 54			2392, 78	550, 34	1955, 00							
C/C						BANCA ACCREDITO								FIRMA				

de16/01/2009 Temsystem Sp.A., Autorizzazione Inail n.340

stampato il 15/01/25 alle ore 17:31:34 presso