

ZONA ASI B371 SNC

CAIVANO

Cod. fiscale : 07947101213

Foglio N. 9346

MESE RETRIBUITO		COD. AZI	COD. FIL.	MATR. INPS AZIENDA	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME				DATA ASSUNZ.	SCAD. DOC.	SCATTI ANZ.	
NOVEMBRE	2025	5014	1	5134706813	22238707 51	8	GAROFALO GENNARO				05/01/15		02/27	
CODICE FISCALE		COMUNE DI RESIDENZA					DATA DI NAS.	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.	
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		
ATT.								93,90						
PREC.											RETRIB. DI FATTO			
											1.558,43			
CODICE		DESCRIZIONE		ORE/GIORNI	BASE	COMPETENZE	TRATTENUTE	STATISTICHE		ore lavorate	sigla	quantità	sigla	quantità
8001	LAVORO ORDINARIO ORE	168,00		9,27637	1.558,43					1	Z		F	
8724	ASSENZE (ore)	160,00		-9,27637	-1.484,22					2	R			
8108	FEST. NON GODUTA (ore)	7,80		9,27637	72,36					3	CR	8,00		
8350	IND. MALATTIA C/INPS	1,00		15,00000	588,15					4	CR	8,00		
8356	CARENZA MALATTIA	24,00			222,63					5	CR	8,00		
8355	IND. MALATTIA C/DITTA	96,00			240,71					6	ML	8,00		
8350	IND. MALATTIA C/INPS	1,00		2,00000	78,42					7	ML	8,00		
8356	CARENZA MALATTIA	24,00			222,63					8	Z			
8355	IND. MALATTIA C/DITTA	16,00			61,78					9	R			
8121	TREDICESIMA MENSILITÀ'	14,00		9,27637	129,87					10	ML	8,00		
8122	QUATTORDICESIMA MENS.	14,00		9,27637	129,87					11	ML	8,00		
9424	ULTERIORI ORE DETRAZIONE MESE									82,19	12	ML	8,00	
9117	RATA ADDIZ. REGIONALE A.P. CAMPANIA							46,24 Res:		13	ML	8,00		
9119	RATA ADD. COMUNALE A.P.	CRI SPANO						11,96 Res:		14	ML	8,00		
9173	ACCONTO ADD. COMUNALE	CRI SPANO						6,24 Res:		15	Z			
8208	TRATT. VARI E-esenti tot.							233,00		16	R			
										17	ML	8,00		
										18	ML	8,00		
										19	ML	8,00		
										20	ML	8,00		
										21	ML	8,00		
TOTALE LORDO		IMPON. CONTR. SOC.		CONTRIBUTO 1	CONTRIBUTO 2	CONTRIBUTO 3	CONTRIBUTO 4	CONTRIBUTO 5	TOT. CONTR. SOC.	22	Z			
1.154,06		1.154,00		109,51					109,51	23	R			
IMP. T.S. ANTE 2001		%	IRPEF	IMP. T.S. TFR 2001	%	IRPEF NETTA	IRPEF SU RIVAL	IRPEF GRAV. PAG.	TOT. TRAT. IRPEF T.S.	24	CR	8,00		
IMP. T.S. SS ARR. A.P.		%	IRPEF A.P.	ONERI DEDUCIBILI	IMP. IRPEF	IRPEF LORDA	TOT. DETR.	TOT. TRAT. IRPEF	113,57	25	CR	8,00		
ACCONTO		RATA PRESTITO	RES. PRESTITO		TRATT. SINDAC.	COVELO	ARR. PREC.	TRAT. CORPO	TOT. TRATTENUTE	26	CR	8,00		
CONGUAGLIO FINE ANNO CESS. RAPP.		PROGR. ON. DED.	PROG. IMP. IRPEF	IMP. IRPEF ANNUO	PROGR. DETR. IRPEF	PROGR. RIT. IRPEF	ADDITIONALE IRPEF	CONGUAGLIO IRPEF +/-	520,83	27	ML	8,00		
IRPEF ERARIO		ADDIZ. REGIONALE		ADDIZ. COMUNALE				ARR. ATTUALE	NETTO BUSTA	28	ML	8,00		
								0,20	1.300,00	29	Z			
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.		
		143,00	280,00	-137,00					33,34		33,34			
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.		
		29,33		29,33										
DATI STATISTICI		Q/ INPS	POS.	SETT.	ORE INPS	GG. INPS	GG. MINN.	ORE INAIL	GG. INAIL	IMPOBILIBILE INAIL	IMPOBILIBILE SILCOSI	TFR MESE		
		1			168,00	25,00	8			1.154,00		135,71		
DETRAZIONI SPETTANTI		LAZIO DIP.	CONIUGE	FIGLI	ALTRI CARICHI	ONERI		ULTERIORE DETRAZ.	DIFF. MINORI		DIFF. APPRENDISTI			
		279,98												
PROGRES. ANNUI		IMPOBILIBILE INAIL		IMP. CONTRIB. SOC.		CONTRIB. SOC.	ONERI DEDUC.	IMPOBILIBILE IRPEF	IRPEF LORDA	TOT. DETR.	IRPEF PAGATA			
		16741,00		16741,00		1588,70		19350,92	4450,73	3069,61	1381,12			
C/C					BANCA ACCREDITO					FIRMA				

Temsystem SpA, Autorizzazione Inail n.340 del 16/01/2009

stampato il 15/12/25 alle ore 13:17:22 presso