

ZONA ASI B371 SNC

CAIVANO

Cod. fiscale : 07947101213

Foglio N. 8799

MESE RETRIBUITO		COD. AZI	COD. FIL.	MATR. INPS AZIENDA	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME				DATA ASSUNZ.	SCAD. DOC.	SCATTI ANZ.											
SETTEMBRE	2025	5014	3	5139725901	96210087 16	61	DEL PIANO MARIA				13/01/20		02/26											
CODICE FISCALE		COMUNE DI RESIDENZA					DATA DI NAS.	DATA ASS. CONV.	SITUAZIONE ANF.		DATA CESSAZIONE	GG. CONTR.	ORE.CONTR.											
DLPMRA67B42D789R		FRATTAMAGGI ORE					02/02/67	13/01/20				22	168,00											
QUAL.	QUALIFICA	CENTRO DI COSTO				REPARTO					% P. TIME	CARTEL.	LIVELLO.											
20	Cameriere di Mensa											6	8											
ATT.	PAGA BASE						SCATTI ANZ				RETR. ORARIA CONTR.	RETR. GIORN. CONTR.												
PREC.	1. 464,53						37,56				8,94101	68,27												
ATT.							37,56																	
PREC.											RETRIB. DI FATTO													
							1.502,09																	
CODICE		DESCRIZIONE		ORE/GIORNI	BASE	COMPETENZE		TRATTENUTE		STATISTICHE		ore lavorate	sigla	quantità	sigla	quantità	sigla	quantità						
8001	LAVORO ORDINARIO ORE		168,00	8,94101	1.502,09					1		8,00												
8724	ASSENZE (ore)		21,00	-8,94101	-187,76					2		8,00												
8050	STRAORD. di SABATO 50%		6,00	13,41152	80,47					3		8,00												
8116	ROL GODUTI		5,00	8,94101	44,71					4		8,00												
9093	IMPORTO C. I. G.		16,00		107,75					5		8,00												
9670	IMPORTO CIG SPETTANTE							12,43		6		Z												
8121	TREDICESIMA MENSILITÀ'		14,00	8,94101	125,17					7		R												
8122	QUATTORDICESIMA MENS.		14,00	8,94101	125,17					8		8,00												
9424	ULTERIORI DETRAZIONI MESE							82,19		9		8,00												
9117	RATA ADDIZ. REGIONALE A.P. CAMPANIA							41,51		Res:		83,01	10	8,00										
9119	RATA ADD. COMUNALE A.P.		FRATTAMAGGI ORE					11,20		Res:		22,41	11	8,00										
9173	ACCONTO ADD. COMUNALE		FRATTAMAGGI ORE					5,77		Res:		11,55	12	8,00										
										13		Z												
								14		R														
								15		8,00														
								16		8,00														
								17		3,00		RO	5,00											
								18		8,00														
								19		8,00														
								20		Z														
								21		R														
TOTALE LORDO		IMPON. CONTR. SOC.		CONTRIBUTO 1		CONTRIBUTO 2		CONTRIBUTO 3		CONTRIBUTO 4		CONTRIBUTO 5		TOT. CONTR. SOC.										
1.689,85		1.690,00		160,38								160,38												
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. SS ARR. A.P.		%	IRPEF A.P.	ONERI DEDUCIBILI		IMP. IRPEF	IRPEF LORDA		TOT. DETR.		TOT. TRAT. IRPEF													
ACCONTO		RATA PRESTITO		RES. PRESTITO			TRATT. SINDAC.	COVELO		ARR. PREC.		TRAT. CORPO		TOT. TRATTENUTE										
CONGUAGLIO FINE ANNO CESS. RAPP.		PROGR. ON. DED.		PROG. IMP. IRPEF		IMP. IRPEF ANNUO		PROGR. DETR. IRPEF		PROGR. RIT. IRPEF		ADDITIONALE IRPEF		CONGUAGLIO IRPEF +/-										
IRPEF ERARIO		ADDIZ. REGIONALE		ADDIZ. COMUNALE						ARR. ATTUALE		NETTO BUSTA												
								0,90		1.495,00														
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.		
		128,70		120,00		8,70				30,01		5,00		25,01										
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.		
		23,99		23,99																				
DATI STATISTICI		Q/ INPS	POS.	SETT.	ORE INPS	GG. INPS	GG. MINN.	ORE INAIL	GG. INAIL	IMPOBILIE INAIL		IMPOBILIE SILCOSI		TFR MESE										
DETRAZIONI SPETTANTI		1			158,00	24,00	24	161,00	22	1.690,00				123,47										
IMPONIBILE INAIL		IMP. CONTRIB. SOC.		CONTRIB. SOC.		ONERI DEDUC.		IMPOBILIE IRPEF		IRPEF LORDA		TOT. DETR.		IRPEF PAGATA										
PROGRES. ANNUI		16435,00		16435,00		1559,69				14982,50		3445,98		2519,88		926,10								
C/C						BANCA ACCREDITO						FIRMA												

Tensystem Sp.A., Autorizzazione Inail n.340 del 16/01/2009

stampato il 15/10/25 alle ore 10:50:13 presso