

ZONA ASI B371 SNC

CAIVANO

Cod. fi scale : 07947101213

Foglio N. 7896

MESE RETRIBUITO		COD. AZI	COD. FIL.	MATR. INPS AZIENDA	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME				DATA ASSUNZ.	SCAD. DOC.	SCATTI ANZ.							
GIUGNO	2025	5014	1	5134706813	22238707 51	4	COMMUNARA VI NCENZO				05/01/15		02/27							
CODICE FISCALE		COMUNE DI RESIDENZA					DATA DI NAS.	DATA ASS. CONV.	SITUAZIONE ANF.		DATA CESSAZIONE	GG. CONTR.	ORE.CONTR.							
CMMVCN83T22F839J		DUGENTA					22/12/83	05/01/15				22	168,00							
QUAL.	QUALIFICA	CENTRO DI COSTO				REPARTO					% P. TIME	CARTEL.	LIVELLO.							
20	ADD. TTO GIARDI NAGG											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	sigla	quantità		
8001	LAVORO ORDINARIO ORE	168, 00		9, 27637		1. 558, 43		1		R										
8050	STRAORD. + SAB. + RIPOSO	32, 00		9, 27637		296, 84		2		F										
8121	TREDICESIMA MENSILITÀ'	14, 00		9, 27637		129, 87		3		8, 00										
8122	QUATTORDICESIMA MENS.	14, 00		9, 27637		129, 87		4		8, 00										
9424	ULTERIORI ORE DETRAZIONE MESE							48, 15		82, 19		5		8, 00						
9117	RATA ADDIZ. REGIONALE A. P.							9, 24		6		8, 00								
9119	RATA ADD. COMUNALE A. P.							4, 83		7		Z		ST		8, 00				
9173	ACCONTO ADD. COMUNALE									8		R								
								9		8, 00										
								10		8, 00										
								11		8, 00										
								12		8, 00										
								13		8, 00										
								14		Z										
								15		R										
								16		8, 00										
								17		8, 00										
								18		8, 00										
								19		8, 00										
								20		8, 00										
								21		Z										
								22		R										
								23		8, 00										
								24		8, 00										
								25		8, 00										
								26		8, 00										
								27		8, 00										
								28		Z										
								29		R										
								30		8, 00										
								31												
IRPEF ERARIO		ADDIZ. REGIONALE		ADDIZ. COMUNALE				ARR. ATTUALE		NETTO BUSTA										
								0, 65		1. 738, 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.								
		85, 80	24, 00	61, 80					20, 02			20, 02								
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.								
		15, 98		15, 98																
DATI STATISTICI		Q/ INPS	POS.	SETT.	ORE INPS	GG. INPS	GG. MINN.	ORE INAIL	GG. INAIL	IMPOBIL. INAIL	IMPOBIL. SILICOSI		TFR MESE							
		1			200, 00	26, 00	26	192, 00	24	2. 115, 00			126, 43							
DETRAZIONI SPETTANTI		LAZIO DIP.	CONIUGE	FIGLI	ALTRI CARICHI	ONERI		ULTERIORE DETRAZ.	DIFF. MINORI		DIFF. APPRENDISTI									
		268, 58	57, 50																	
PROGRES. ANNUI		IMPONIBILE INAIL	IMP. CONTRIB. SOC.	CONTRIB. SOC.	ONERI DEDUC.	IMPONIBILE IRPEF	IRPEF LORDA	TOT. DETR.	IRPEF PAGATA											
		13308, 00	13308, 00	1262, 96		12045, 59	2770, 50	1880, 54	889, 96											
C/C		BANCA ACCREDITO				FIRMA														

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

stampato il 15/07/25 alle ore 11:19:52 presso