

CODICE DITTA 1800		POS. INAIL 72583912/22		MESE DI RETRIBUZIONE <b>MARZO 2013</b>																														
AZIENDA PROVA 1		POS. INPS 4932025401		Data 06/04/2013 Ora 18:34																														
VIA CAVOUR																																		
20100 MILANO (MI)																																		
COD.DIP. 99		COGNOME E NOME <b>ROSSI MARIO</b>		CODICE FISCALE <b>RSSMRA75L24F2050</b>																														
				NATO A <b>MILANO (MI)</b> il 24/07/1975																														
INDIRIZZO <b>VIA GRANDE 18</b>		CENTRO DI COSTO <b>Impiegati</b>		SEDE DI LAVORO <b>SEDE LEGALE</b>																														
20100 MILANO (MI)																																		
ASSUNZIONE	ANZ. CONV.TFR	ANZ. SERVIZIO ANNI	MESI	SCADENZA CONTR.	FINE RAPPORTO																													
2/01/2013		3		30/06/2013																														
CONTRATTO DI LAVORO <b>TERZIARIO (M)</b>		DESCRIZIONE QUALIFICA <b>IMPIEGATO AMM.VO</b>		LIVELLO <b>3</b>																														
ELEM. RETR.	RETR.BASE	IND.CONTING.	SUPERM.IND.	EDR SOSTITUTIVO																														
	1.127,85000	527,90000	155,00000	4,97000																														
FERIE (ORE)		PERMESSI RIDUZIONE ORARIO (ORE)		PERMESSI EX FESTIVITA' ( )																														
RES. ANNI PREC.	MATURATI	GODUTI	RESIDUI TOTALI	RES. ANNI PREC.	MATURATI																													
	14,42	8,00	6,42		2,67																													
					8,00																													
					-5,33																													
MODALITA' DI PAGAMENTO <b>BONIFICO BANCARIO</b>		RIFERIMENTI BANCARI																																
SETT. RETR.	GG. RETRIBUITI	GG. LAVORATI	ORE LAVORATE	SCATTI ANZIANITA' DATA PROSSIMO	RETRIBUZIONE ORARIA																													
5	22	11	93,00	1/02/2016	10,80786																													
					69,83538																													
					1.815,72																													
VOCE	DESCRIZIONE	Unita' di misura	Quantita'	Base	TRATTENUTE																													
0	Retribuzione ordinaria	GIORNI	21,000	69,83538																														
11	Lav.str.fino a 48 ore (15%)	ORE	8,000	12,42904																														
12	Lav.str.oltre 48 ore (20%)	ORE	5,000	12,96943																														
100	Trasferita Italia	GIORNI	4,000	38,50000																														
104	Rimborso spese documentate		1,000	355,60000																														
107	gg. in trasferta	ORE	32,000																															
115	Rimborso km		1,000	127,35000																														
200	Ferie godute	ORE	8,000																															
210	Permessi riduz. orario goduti	ORE	8,000																															
400	Carenza malattia	GIORNI	3,000	69,83538																														
410	Integraz.malattia c/ditta	GIORNI	2,000																															
500	Indenn.malattia c/INPS 4-20	GIORNI	2,000	28,26250																														
					1.466,54																													
					99,43																													
					64,85																													
					154,00																													
					355,60																													
					127,35																													
					209,51																													
					42,50																													
					56,53																													
Causale presenze/assenze	1 V	2 S	3 D	4 L	5 M	6 M	7 G	8 V	9 S	10 D	11 L	12 M	13 M	14 G	15 V	16 S	17 D	18 L	19 M	20 M	21 G	22 V	23 S	24 D	25 L	26 M	27 M	28 G	29 V	30 S	31 D	Totale ore		
Ore lavorate ordinarie							8,00	8,00			8,00	8,00	8,00						8,00	8,00	8,00	8,00	8,00										80,00	
Riposi		R	R						R	R						R	R														R	R		
Straordinari/Lav.suppl/Banca ore																			2,00	2,00	4,00			5,00									13,00	
Ferie/Permessi/Banca ore														8,00	8,00																		16,00	
Malattia																										8,00	8,00	8,00	8,00	8,00			40,00	
Altre assenze retribuite	8,00			8,00	8,00	8,00																												32,00
IMPONIBILE CONTRIBUTIVO	IMPONIBILE CONTR. ARROT.	RETRIBUZIONE UTILE TFR		CONTRIB. AGG. TFR		TABELLA	N. COMPON.	FIGLI MINORI	LIV. REDDITO	GIORNI	IMPORTO ASSEGNO	TOTALE SPETTANTE																						
1.882,83	1.883,00	1.815,72		9,42		A N F T.11	3	1	10	26	130,53	2.576,31																						
DESCRIZIONE CONTRIBUTO	ALIQ.	IMPONIBILE	IMPORTO	DESCRIZIONE CONTRIBUTO	ALIQ.	IMPONIBILE	IMPORTO	TOTALE CONTRIBUTI																										
INPS	9,190	1.883,00	173,05					173,05																										
				INAIL: VOCI DI TARIFFA																														
				0722 0723																														
IMPONIBILE FISCALE	IRPEF LORDA	DETR. LAV.DIPENDENTE	GG	DETR. CONIUGE	DETR. FIGLI	DETR. ALTRI FAMILIARI	DETR. ONERI																											
1.766,31	426,90	156,27	31		72,88																													
IRPEF NETTA	IMPOSTA SOSTITUTIVA 10%						IRPEF + IMP. SOST.																											
197,75	IMPOSTA						197,75																											
IMPONIBILE FISCALE	IRPEF LORDA	DETR.LAV.DIPENDENTE	GG	DETR. CONIUGE	DETR. FIGLI	DETR. ALTRI FAMILIARI	DETR.ONERI/CANONI																											
1.766,31		156,27	31		72,88																													
IRPEF NETTA	IRPEF TRATTENUTA	IRPEF CONGUAGLIO		IMPOSTA SOSTITUTIVA 10%		CONG.IRPEF+IMP.SOST.																												
				IMPOSTA		IMPOSTA TRATTENUTA		IMPOSTA CONGUAGLIO																										
IMPON. LORDO	RIDUZIONE	IMPON. NETTO	%	IRPEF	IRPEF ANT. / ACC.	TOTALE DETRAZIONI	IMPON. ARR. ANNI PREC.	%	IRPEF TFR / ARR.																									
TOTALE COMPETENZE		TOTALE TRATTENUTE		ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE		NETTO IN BUSTA																										
2.706,84		370,80				0,96		2.337,00																										

\* = C - Imponibile contributivo; 1 - Imponibile Irpef; N - Considerato nel netto in busta; X = L evento continua nei giorni non lavorati