

505 ALTEMICA SRL
Cod.Fiscale 12843701009
Posiz.INPS 7063141653
Posiz.INAIL 22084060-81 VT0111
35021

Codice COGNOME E NOME
20 VALENTINI GIULIA



Codice Fiscale VLNGLI94B44H501N
Data Emissione MESE E PERIODO COMPETENZA 11 NOV. 2024
Sede INAIL 24400

Data Nascita 04-02-1994
Data Assunzione 18-03-2024
Data Anzianita' Convenzionale
Data Cessazione
N.Scatti
Data Prossimo Scatto 01-04-2026
Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/08

Qualifica Impiegato
Livello 2
Contratto di Lavoro 594 Metalmeccanica - Picco tempo indeterminato.
Tipo Rapporto
%Part-Time
Data Scadenza Contratto

Sede Lavoro Rep./C.d.C. IMPIEGATI
Ore Lav. 159,00 GG. Lav. 20,00 Ore Retr. 26,00 GG. Retr. 5 Ore Min. GG. Min.

Mansione : Addetto/a alla segreteria

ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare	1730,47000
TOTALE		
		1.730,47000

*	Voce	Descrizione	Ore/Giorni/Num./%	Dato Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	002I	Retribuzione mese				1730,47
A	170I	GG Festività non godute	1,0000	66,55654		66,56
	427I	Festività godute gg. fig.	1,0000	66,55654	66,56	
	9FLI	R.o.l. godute ore (fig)	1,0000	10,00272	10,00	
	V01	Previdenziale non arrot.		1797,03		
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0111	6,9400	1797,00		
	V14	Imponibile TFR		1797,03		
C	50001	Contributo FAP	9,1900	1797,00		165,14-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.	0,2667	1797,00		4,79-
	51550	EBM SALUTE - Azienda *** c/Azienda			8,00-	
C	60451	Ctr. fiscal.ded.-Ass.Int.			8,00-	
C	80156	Esonero 0,80% c/dipend.	0,8000	1797,00		14,38
C	80166	Inc. eson. 1,2% c/dipend.	1,2000	1797,00		21,56
C	80171	Esonero 1% agg. c/dipend.	1,0000	1797,00		17,97
C	80179	Inc. eson. 3 + 4% c/dip.	4,0000	1797,00		71,88
	900	Totale ritenute sociali		44,14		
	I01	Impon. fiscale mese		1758,89		
	I11	Imposta lorda	23,0000	404,54		
	I16	Totale detrazioni		240,19		
	I21	Irpef cod.1001				164,35-
	I15	Reddito presunto annuo		16940,34		

Ferie e Permessi	Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute	Totale Competenze
Ferie		13,36	11,00	2,36	334,28	1922,82
EX.FEST.TA		21,36		21,36	Arr. Precedente 0,57	Arr. Attuale 0,03
ROL		48,00	18,00	30,00		
BANCA.HH R					NETTO A PAGARE	1.588,00

* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF

Dati Mese	GG Detr. N.Figli N.Altri Fam.	Altre Detrazioni	Detrazione Coniuge	Detrazione Figli	Detrazione Altri Fam.
	30	240,19			
Dati Progressivi	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta	
	14198,41	3265,62	2072,18	1193,44	
Annotazioni					

PRESENZE MESE DI:	GIORNI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Ore Lavoro Effettuate	ORDINARIE																															
	SUPPLEMENTARI																															
	STRAORDINARIE																															
Assenze	Ore																															
	Causale																															
	Ore																															
	Causale																															
	Ore																															
	Causale																															

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 412 del 16/01/2009

INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0001/09

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 29923 del 31/01/2009

Data di stampa: 03/12/2024 - Ora di stampa: 15:38