

505 ALTEMICA SRL												Cod.Fiscale 12843701009	35004  <b>INAIL</b> Sede INAIL 24400
												Posiz.INPS	
												Posiz.INAIL 22084060-81 VT0111	
												Posiz.	
												Posiz.	
Codice		COGNOME E NOME 1 SABA ALESSANDRO											
Codice Fiscale SBALSN69H23H501Q					Data Emissione 11 NOV. 2024		MESE E PERIODO COMPETENZA						Sede INAIL 24400
Data Nascita 23-06-1969		Data Assunzione 01-06-2014		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti		Data Prossimo Scatto		Anz.ta' di Servizio AA/MM	
Qualifica Collaboratori f		Livello		Contratto di Lavoro				Tipo Rapporto		%Part-Time		Data Scadenza Contratto	
Sede Lavoro				Rep./C.d.C		COLLAB							
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	5	Ore Min.	GG. Min.						
Mansione :Amministratore/trice													
ELEMENTI RETRIBUTIVI													
TOTALE													
*	Voce	Descrizione			Ore/Giorni/Num./%	Data Base		Data Figurativo		Competenze/Ritenute			
A	61BI	Trasferta IT Es. 46,48			15,0000	46,48000				697,20			
	854	Compenso Collabor.Coord.								325,36			
	V01	Previdenziale non arrot.				325,36							
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0111			6,9400	1688,00							
C	50005	Contr. IVS Collab.Coord.			11,6766	325,00				37,95-			
	900	Totale ritenute sociali				41,89							
C	991	Contr. Inail			0,2336	1688,00				3,94-			
	I01	Impon. fiscale mese				283,47							
	I11	Imposta lorda				65,20							
	I15	Reddito presunto annuo				3406,67							
	I16	Totale detrazioni				65,20							
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue			Totale Ritenute		Totale Competenze			
Ferie								41,89		1022,56			
								Arr. Precedente		0,98			
								Arr. Attuale		0,31			
BANCA HH R								NETTO A PAGARE		980,00			

\* 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		160,68													
Dati Progressivi	Imp.fiscale		Impos.lordata		Detr.godute		Impos.netta									
	3119,31		717,43		717,43											
Ammozioni																

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	ORDINARIE																														
Asenze	SUPPLEMENTARI																														
Ore	STRAORDINARIE																														
Ore	Ore																														
Causale																															
Ore																															
Causale																															
Ore																															
Causale																															
Ore																															
Causale																															