

LORDO - NETTO - COSTO

COD. DITTA PRIDLNC		RAGIONE SOCIALE DITTA PER LORDO NETTO COSTO				
COD. DIPENDENTE 1U0001		COGNOME DIPENDENTE	NOME PROVA			
CONTRATTO E033 (FARMACIE)			SUDD. CONTR. A	SUDD. PROV.	APPREND. 	MESI APPREND.
QUALIFICA 1 (QUADRO P.T.)			LIVELLO Q3*	% PART-TIME 50,00	TIPO RAPP. 	TEMPO DET.
ALiquota F051 (COMMERCIO TAB.INPS 7.1 FINO 50 DIP)						
PAGA BASE 714,59500		ALTRI ELEMENTI 320,38500		TOTALE RETR. TABELLARE 1.034,98000		ALTRO
		MENSILE			ANNUALE	
IMPORTO LORDO	*	1.060,80 +		*	14.799,56 +	
Contributi dipendente		26,01 -			494,90 -	
Di cui contr. agg. 1% INAIL co.co.co.		-			-	
IRPEF lorda		238,46 -			3.290,61 -	
Detrazioni lavoro dipendente		160,68 -			1.955,00 -	
Detrazioni familiari		-			-	
Detrazioni varie		=			=	
IRPEF netta		77,78 -			1.335,61 -	
Addizionale regionale		-			175,98 -	
Addizionale comunale		-			114,46 -	
Crediti IRPEF		98,63 +			1.200,00 +	
Assegno nucleo familiare		+			+	
Competenze varie		+			+	
Trattenute varie		-			-	
Arrotondamento		0,36 +			+	
IMPORTO NETTO		1.056,00 =			13.878,61 =	
Tredicesima		86,24			1.034,98	
Quattordicesima		86,24			1.034,98	
Altra mensilità						
Ferie		86,37			1.036,47	
ROL		16,72			200,61	
Ex-festività		13,13			157,62	
TFR		83,28		*	999,31	
TOT. COSTI DIFFERITI	*	371,98			4.463,97	
Contributi lordi c/azienda		312,01 +			4.339,48 +	
Contributi su costi differiti		84,65 +			+	
Solidarietà enti Ass./FPC		+			+	
Incentivi		-			-	
INAIL c/azienda		4,29 +			51,50 +	
TOT. CONTR. C/AZIENDA	*	400,95 =		*	4.390,98 =	
Incidenza IRAP	*			*		
TOTALE COSTO AZIENDA	*	1.833,73		*	20.189,85	

(*) Valori che compongono il costo aziendale

COSTO ORARIO / DETTAGLIO ORE			DETTAGLIO RIPOSI	
Ore annue presunte 1.016,00	Ore lavorabili effettive 899,45		Ferie 86,58	ROL 16,65
Costo orario presunto 19,87	Costo orario effettivo 22,44		Ex-festività 13,32	Patrono

CENTRO PAGHE