

# LORDO - NETTO - COSTO

COD. DITTA <b>PR1DLNC</b>	RAGIONE SOCIALE <b>DITTA PER LORDO NETTO COSTO</b>			
COD. DIPENDENTE <b>1U0001</b>	COGNOME <b>DIPENDENTE</b>	NOME <b>PROVA</b>		
CONTRATTO <b>E033 (FARMACIE)</b>			SUDD. CONTR. <b>A</b>	SUDD. PROV.
QUALIFICA <b>1 (QUADRO P.T.)</b>			LIVELLO <b>Q3*</b>	% PART-TIME <b>50,00</b>
ALIQUOTA <b>F051 (COMMERCIO TAB. INPS 7.1 FINO 50 DIP)</b>			TIPO RAPP.	TEMPO DET.
PAGA BASE <b>714,59500</b>	ALTRI ELEMENTI <b>320,38500</b>	TOTALE RETR. TABELLARE <b>1.034,98000</b>	ALTRO	
MENSILE				
IMPORTO LORDO	*	1.060,80 +	*	14.799,56 +
Contributi dipendente		26,01 -		494,90 -
Di cui contr. agg. 1%		-		-
INAIL co.co.co.		=		=
IRPEF linda		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	*		*	
<b>TOTALE COSTO AZIENDA</b>	*	<b>1.833,73</b>	*	<b>20.189,85</b>

(\*) Valori che compongono il costo aziendale

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