

CONSORZIO DEI NAVIGLI SPA VIA CESARE BATTISTI 2 20080 ALBAIRATE (MI) C.F.: 13157010151 P.IVA:13157010151	32696	POS. INPS 4962174058	MESE DI RETRIBUZIONE GIUGNO 2024			
		POS. INAIL 90162770/27	Voci di tariffa			

Totale 17
 Uomini 6 Dim./Licenz. 1
 Donne 10

RIEPILOGO DITTA

VOCE	DESCRIZIONE	Unita' di misura	TRATTENUTE	COMPETENZE	C	I	T	N
0	Retribuzione ordinaria	26,000		6.695,29	*	*	*	*
0	Retribuzione ordinaria	350,000		29.685,06	*	*	*	*
29	Indennità integr. art. 29			750,00	*	*		*
54	Ore smart working	497,750						
80	Retr.convenzionale F.Pensione	971,750		7.920,25				
81	Quota TFR F.do Pensione			2.589,90				
99	Rimborso chilometrico	1079,000		550,29				*
115	Reperibilità feriale	4,000		28,00	*	*	*	*
116	Reperibilità festiva	4,000		40,00	*	*	*	*
144	Ticket presenza elettronici € 7,00	22,000						
147	Ticket presenza elettronici € 7,00	251,000			*	*	*	*
159	Rimborso spese documentate (No irpef e Si netto)			269,40				*
200	Ferie godute	70,750						
201	Ferie non godute	116,200		4.483,80	*	*		*
210	Permessi art. 10	22,500						
221	Permessi ex-festivita' goduti	18,000						
231	Festivita' non goduta	15,000		1.269,73	*	*	*	*
231	Festivita' non goduta	1,000		257,51	*	*	*	*
251	14.ma mensilita'	180,000		32.864,84	*	*	*	*
300	T.F.R.			18.133,17		*		*
330	Contabilizzazione: f.do 31/12			15.528,60				
331	Contabilizzazione:quota anno			2.604,57				
332	Contab.:imp. su rivalutazione			26,49				
400	Carenza malattia	8,000		691,79	*	*		*
410	Integraz.malattia c/ditta	29,000		618,51	*	*		*
500	Indenn.malattia c/INPS 4-20	20,000		922,22		*		*

* = C - Imponibile contributivo ; I - Imponibile Irpef ; T - Imponibile TFR ; N - Considerato nel netto in busta

DESCRIZIONE CONTRIBUTO	IMPONIBILE	C/DIPENDENTE	C/DITTA: ASS.SAN-PREV.COMPL	DESCRIZIONE CONTRIBUTO	IMPONIBILE	C/DIPENDENTE	C/DITTA: ASS.SAN-PREV.COMPL

C T R	IMPON.CONTRIBUTIVO MESE	IMPON.CONTRIB. ARROT. MESE						TOTALE CONTRIBUTI
	IMPONIBILE FISCALE	IRPEF LORDA	DETR. LAV.DIPENDENTE U.D.	DETR. CONIUGE	DETR. FIGLI	DETR. ALTRI FAMILIARI	DETR. ONERI	
M E S E	IRPEF NETTA	IMPOSTA SOSTITUTIVA IMPOSTA						IRPEF + IMP. SOST.
	IMPONIBILE FISCALE	IRPEF LORDA	DETR. LAV.DIPENDENTE U.D.	DETR. CONIUGE	DETR. FIGLI	DETR. ALTRI FAMILIARI	DETR.ONERI/CANONI	CONTR. SOLIDARIETA'
A N N O	IRPEF NETTA	IRPEF TRATTENUTA	IRPEF CONGUAGLIO	IMPOSTA SOSTITUTIVA IMPOSTA		IMPOSTA TRATTENUTA	IMPOSTA CONGUAGLIO	CONG.IRPEF+IMP.SOST
	RETRIBUZIONE UTILE TFR	CONTR. AGG. TFR	TFR MESE	TFR ANNUO PROGR.	F.DO TFR 31/12 AP	ANTICIPAZIONI ANNO	TFR SPETTANTE AZIENDA	TFR A F.DO PENSIONE
T F R	IMPONIBILE LORDO	RIDUZIONE	IMPONIBILE NETTO	IRPEF	IRPEF ANT. / ACC.	TOTALE DETRAZIONI	IMPONIBILE ARRETRATI AP	IRPEF TFR / ARR. AP
	A N F	IMPORTO ASSEGNO	T O T	TOTALE COMPETENZE	TOTALE TRATTENUTE	ARR. PRECED.	ARR. ATTUALE	NETTO IN BUSTA

CONSORZIO DEI NAVIGLI SPA VIA CESARE BATTISTI 2 20080 ALBAIRATE (MI) C.F.: 13157010151 P.IVA:13157010151	32696	POS. INPS 4962174058	MESE DI RETRIBUZIONE GIUGNO 2024			
		POS. INAIL 90162770/27	Voci di tariffa			

Totale 17
 Uomini 6 Dim./Licenz. 1
 Donne 10

RIEPILOGO DITTA

VOCE	DESCRIZIONE	Unita' di misura	TRATTENUTE	COMPETENZE	C	I	T	N
501	Indenn.malattia c/INPS 21-180	13,000		782,98	*	*	*	*
654	Perm.mens.lav.hand.c/INPS (GG)	3,000		134,07	*	*	*	*
660	Perm.mens.fam.hand.c/INPS (ORE)	5,000		92,90	*	*	*	*
661	Tratt.ore permessi mensili familiari handicap	5,000	92,90		*	*	*	*
819	Rata acconto addiz. comunale	2024	102,34				*	*
821	Addiz.Comunale aggiunt.Dovuta	2024		30,54			*	*
823	Addizionale Regionale Dovuta	2024		70,04			*	*
826	Rata addiz. Comunale aggiunt.	2023	206,85				*	*
826	Rata addiz. Comunale aggiunt.	2024	30,54				*	*
828	Rata Addizionale Regionale	2023	543,28				*	*
828	Rata Addizionale Regionale	2024	70,04				*	*

* C - Imponibile contributivo ; I - Imponibile Irpef ; T - Imponibile TFR ; N - Considerato nel netto in busta

DESCRIZIONE CONTRIBUTUTO	IMPONIBILE	C/DIPENDENTE	C/DITTA: ASS.SAN-PREV.COMPL	DESCRIZIONE CONTRIBUTUTO	IMPONIBILE	C/DIPENDENTE	C/DITTA: ASS.SAN-PREV.COMPL
INPS (11)	59.813,00	5.496,83		INPS (Y)	6.043,00	555,35	
INPS (300)	11.437,00	1.051,06		FASI		93,33	181,67
INPS ESONERO IVS (L09	28.390,00	1.703,40-		CTR.ASSICURATIVO PRE			75,00
INPS ESONERO IVS (L	1.754,00	122,78-		PREVIAMBIENTE-Ctr.cont			150,00

C	TR	IMPON.CONTRIBUTIVO MESE	IMPON.CONTRIB. ARROT. MESE					TOTALE CONTRIBUTI
M	E	IMPONIBILE FISCALE	IRPEF LORDA	DETR. LAV.DIPENDENTE	DETR. CONIUGE	DETR. FIGLI	DETR. ALTRI FAMILIARI	DETR. ONERI
		IRPEF NETTA	IMPOSTA SOSTITUTIVA				IRPEF + IMP. SOST.	
A	N	IMPONIBILE FISCALE	IRPEF LORDA	DETR. LAV.DIPENDENTE	DETR. CONIUGE	DETR. FIGLI	DETR. ALTRI FAMILIARI	DETR.ONERI/CANONI
		IRPEF NETTA	IRPEF TRATTENUTA	IRPEF CONGUAGLIO	IMPOSTA SOSTITUTIVA			CONG.IRPEF+IMP.SOST
T	F	RETRIBUZIONE UTILE TFR	CONTR. AGG. TFR	TFR MESE	TFR ANNUO PROGR.	F.DO TFR 31/12 AP	ANTICIPAZIONI ANNO	TFR SPETTANTE AZIENDA
		IRPEF NETTO	RIDUZIONE	IRPEF	IRPEF ANT. / ACC.	TOTALE DETRAZIONI	ARR. PRECED.	ARR. ATTUALE
A	N	IMPONIBILE LORDO	TOT	TOTALE COMPETENZE	TOTALE TRATTENUTE	ARR. PRECED.	ARR. ATTUALE	NETTO IN BUSTA

CONSORZIO DEI NAVIGLI SPA VIA CESARE BATTISTI 2 20080 ALBAIRATE (MI) C.F.: 13157010151 P.IVA:13157010151	32696	POS. INPS 4962174058	MESE DI RETRIBUZIONE GIUGNO 2024			
		POS. INAIL 90162770/27	Voci di tariffa			

Totale 17
 Uomini 6 Dim./Licenz. 1
 Donne 10

RIEPILOGO DITTA

VOCE	DESCRIZIONE	Unita' di misura	TRATTENUTE	COMPETENZE	C*	I*	T*	N*																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DESCRIZIONE CONTRIBUTO</th> <th>IMPONIBILE</th> <th>C/DIPENDENTE</th> <th>C/DITTA: ASS.SAN-PREV.COMPL</th> <th>DESCRIZIONE CONTRIBUTO</th> <th>IMPONIBILE</th> <th>C/DIPENDENTE</th> <th>C/DITTA: ASS.SAN-PREV.COMPL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CONTRIB.PREVIAMBIEN</td> <td></td> <td></td> <td>72,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CONTRIBUTO PREVIAMBIEN</td> <td>7.920,25</td> <td>102,96</td> <td>161,02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FASDA (Nettezza Urbana)</td> <td></td> <td></td> <td>1.267,50</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FONDO INTEGR. SALA</td> <td>65.856,00</td> <td>175,83</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									DESCRIZIONE CONTRIBUTO	IMPONIBILE	C/DIPENDENTE	C/DITTA: ASS.SAN-PREV.COMPL	DESCRIZIONE CONTRIBUTO	IMPONIBILE	C/DIPENDENTE	C/DITTA: ASS.SAN-PREV.COMPL	CONTRIB.PREVIAMBIEN			72,00					CONTRIBUTO PREVIAMBIEN	7.920,25	102,96	161,02					FASDA (Nettezza Urbana)			1.267,50					FONDO INTEGR. SALA	65.856,00	175,83					
DESCRIZIONE CONTRIBUTO	IMPONIBILE	C/DIPENDENTE	C/DITTA: ASS.SAN-PREV.COMPL	DESCRIZIONE CONTRIBUTO	IMPONIBILE	C/DIPENDENTE	C/DITTA: ASS.SAN-PREV.COMPL																																									
CONTRIB.PREVIAMBIEN			72,00																																													
CONTRIBUTO PREVIAMBIEN	7.920,25	102,96	161,02																																													
FASDA (Nettezza Urbana)			1.267,50																																													
FONDO INTEGR. SALA	65.856,00	175,83																																														
C T R	IMPON.CONTRIBUTIVO MESE	IMPON.CONTRIB. ARROT. MESE					TOTALE CONTRIBUTI																																									
	77.291,63	77.293,00					5.649,18																																									
M E S E	IMPONIBILE FISCALE	IRPEF LORDA	DETR. LAV.DIPENDENTE	DETR. CONIUGE	DETR. FIGLI	DETR. ALTRI FAMILIARI	DETR. ONERI																																									
	73.574,62	17.388,56	1.980,47	59,17	75,52																																											
	IRPEF NETTA	IMPOSTA SOSTITUTIVA						IRPEF + IMP. SOST.																																								
	15.273,40	IMPONIBILE	IMPOSTA					15.273,40																																								
A N N O	IMPONIBILE FISCALE	IRPEF LORDA	DETR. LAV.DIPENDENTE	DETR. CONIUGE	DETR. FIGLI	DETR. ALTRI FAMILIARI	DETR.ONERI/CANONI	CONTR. SOLIDARIETA'																																								
	306.201,68	9.394,37	13.083,16	355,02	454,33		0,00																																									
	IRPEF NETTA	IRPEF TRATTENUTA	IRPEF CONGUAGLIO	IMPOSTA SOSTITUTIVA		IMPOSTA TRATTENUTA	IMPOSTA CONGUAGLIO	CONG.IRPEF+IMP.SOST																																								
	8.904,17	7.304,85	1.599,32	IMPONIBILE	IMPOSTA	IMPOSTA TRATTENUTA	IMPOSTA CONGUAGLIO	1.599,32																																								
T F R	RETRIBUZIONE UTILE TFR	CONTR. AGG. TFR	TFR MESE	TFR ANNUO PROGR.	F.DO TFR 31/12 AP	ANTICIPAZIONI ANNO	TFR SPETTANTE AZIENDA	TFR A F.DO PENSIONE																																								
	74.034,02	386,55																																														
A P	IMPONIBILE LORDO	RIDUZIONE	IMPONIBILE NETTO	IRPEF	IRPEF ANT. / ACC.	TOTALE DETRAZIONI	IMPONIBILE ARRETRATI AP	IRPEF TFR / ARR. AP																																								
	17.580,49		17.580,49	5.703,11				5.703,11																																								
A N F	IMPORTO ASSEGNO	TOTALE COMPETENZE		TOTALE TRATTENUTE	ARR. PRECED.	ARR. ATTUALE	NETTO IN BUSTA																																									
		98.269,56		29.270,96	13,44	13,41	68.998,57																																									

* C - Imponibile contributivo ; I - Imponibile Irpef ; T - Imponibile TFR ; N - Considerato nel netto in busta