

Datore di lavoro: Test Malattia				Collaboratore: Test Malattia				
00000 () Cod.Fisc.:				00000 () Cod.Fisc.:				
Data Assunzione	Scad.T.Determ.	Scatti:	Scatto Preced.:	Pross. Scatto:	Data Cessazione	Mese di retribuzione: Maggio 2025		
01/01/2024		0		01/01/2026				
% P.Time	Livello	Convivenza	Indennità vitto e alloggio:			Base Oraria	Codice INPS rapp.domestico	
	CS	No	Pranzo: 0,00	Cena: 0,00	Alloggio: 0,00	7,91		
Paga Base	Ind.Funz.	Scatti Anz.		Str.Forfett.	Ind.Assorb.	Acc.Fut.A.	Ind.Assist.	
7,91								
Rateo Ferie:		Rateo 13a:			Rateo TFR:			
Cod.	Descrizione				Tempo	Valore	Competenze	Trattenute
1	Ore ordinarie				134,50	7,91	1.063,90	
3	Maggioraz. per lavoro festivo 60%				4,00	4,746	18,98	
10	Malattia - Carenza				3,00	22,851146	68,55	
10	Festività				6,67	7,91	52,76	
12	Malattia (Integr. 100%)				1,00	45,702293	45,70	
30	Tredicesima mensilità				1,00		114,26	
101	***Elab.mesi prec.mancanti-Poss.errori							
387	Liquidaz.TFR mensilmente						109,93	
800	***Cas.sa Colf Datore di lavoro				161,61	6,464446		

www.WEBCOLF.com - 2008-2025

Tipo pagamento:	Contanti	Codice IBAN:	
Cod.Fisc. Assistito:		Cognome Nome:	

Giorno:	1 G	2 V	3 S	4 D	5 L	6 M	7 M	8 G	9 V	10 S	11 D	12 L	13 M	14 M	15 G
Causale:	4F6,..	8			8	8	8	8	8			8	8	8	6.5A..
	16 V	17 S	18 D	19 L	20 M	21 M	22 G	23 V	24 S	25 D	26 L	27 M	28 M	29 G	30 V
	8			4A4	M	M	M	M			8	8	8	8	8

Legenda: A=Assenza, AD=Aspettativa, D=Donazione sangue, F=Festività, FE=Ferie, I=Infortunio, LD=Lavoro Domenicale, M=Malattia, MO=Maternità obbligatoria, N=Lavoro notturno, P=Permesso retribuito, RX=Recupero, SF=Straordinario festivo, V=Ore viaggio.

Importo Lordo	Contr.carico coll.	Cas.sa Colf	Arrot.Prec.	Arr. Attuale	H. Lavorate	H. Contributi	Ratei 13a	Netto da Pagare 1.419,00		
1.474,07	- 51,86	- 3,23	-	+ 0,02	134,50	161,61				
Ferie Arretrate	Ferie Anno Corr.	Ferie Godute	Ferie Residue	GG.Malattia	Costo Mese	Settimane INPS retribuite				
Ore:	Ore: 14,44	Ore:	Ore: 14,44	4,00	1.747,46	1: Si	2: Si	3: Si	4: Si	5: Si
Progr.Imp.Lordo	Prog.INPS Coll.	Prog.CassaColf	Retrib.TFR	Prog.Repr.TFR	TFR AnnoPrec.	TFR Anno Corr.	Riv.Anno Corr.	TFR Totale		
1.364,15	51,86	9,70	1.484,03	1.484,03						

25/06/2025 22.30.30



Vedi il tuo cedolino con il telefono!

Ai sensi dell'art. 34 del CCNL lavoratori domestici si rilascia sottoscritto il presente cedolino paga:

Confermo le ore lavorate e, se in contanti, il ricevimento della somma sopra esposta, corrispettivo del mese di Maggio 2025

Firma del datore di lavoro

Data

Firma del lavoratore