

Data Fattura 31-08-2018		Fattura N. 11956		CLIENTE GETRAG SPA VIA DEI CICLAMINI, 4 70026 MODUGNO (BA)		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BONIFICO 60 GG DF SI PREGA DI EFFETTUARE IL BONIFICO PRESSO UNICREDIT BANCA IBAN: IT 43 H 02008 09432 000500069253 INTESTATARIO CONTO: TEMPOR S.P.A. Agenzia per il Lavoro				1058		
RIFERIMENTI LINEA CDC 4000				P.IVA 04886850728 C.F. 04886850728		
FILIALE DI BARI				INDIRIZZO DI FATTURAZIONE GETRAG SPA VIA DEI CICLAMINI, 4 70026 MODUGNO (BA)		
				Fattura per la prestazione del mese di Agosto/2018		
hoop						
Descrizione				Quantità	Tariffa	Importo (Euro)
N. ord. Fattura: 4800004964						
AVORATORE: DABBICCO MICHELE						
Materiale Sede: 298817 Contratto: BA1/2018/98						
FERIE GODUTE				20,01	2,71	54,23
FESTIVITA' GODUTA ORE				6,67	15,86	105,79
INDENNITÀ DI TURNO				1,00	14,92	14,92
MAGGIORAZIONE 27% NOTTURNO GETRAG				2,12	3,96	8,40
MAGGIORAZIONE 35% NOTTURNO GETRAG				36,00	5,13	184,68
ORE ORDINARIE				153,41	15,86	2.433,08
TICKET MENSA EROGATO DA SOMMINISTRATRICE				23,00	7,65	175,95
TRATTENUTA TICKET				1,00	-34,50	-34,50
Welfare Aziendale Si Fatt				1,00	162,00	162,00
Totale Dipendente				3.104,54		
LAVORATORE: RATTI FRANCESCO						
Materiale Sede: 298818 Contratto: BA1/2018/98						
FERIE GODUTE				13,34	2,71	36,15
FESTIVITA' GODUTA ORE				6,67	15,86	105,79
INDENNITÀ DI TURNO				2,00	14,92	29,84
MAGGIORAZIONE 27% NOTTURNO GETRAG				36,93	3,96	146,24
MAGGIORAZIONE 35% NOTTURNO GETRAG				55,50	5,13	284,72
ORE ORDINARIE				160,08	15,86	2.538,87
TICKET MENSA EROGATO DA SOMMINISTRATRICE				24,00	7,65	183,60
TRATTENUTA TICKET				1,00	-36,00	-36,00
Welfare Aziendale Si Fatt				1,00	162,00	162,00
Totale Dipendente				3.451,20		
Tipo Pagamento		Scadenza				
Totale Fornitura	Bollo	Imponibile	Iva	Totale Fattura		
					SEGUE >>	

IN CASO DI MANCATO PAGAMENTO VI SARANNO ADDEBITATI GLI INTERESSI COME DA CONTRATTO

Data Fattura 31-08-2018		Fattura N. 11956		CLIENTE GETRAG SPA VIA DEI CICLAMINI, 4 70026 MODUGNO (BA)	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BONIFICO 60 GG DF SI PREGA DI EFFETTUARE IL BONIFICO PRESSO UNICREDIT BANCA IBAN: IT 43 H 02008 09432 000500069253 INTESTATARIO CONTO: TEMPOR S.P.A. Agenzia per il Lavoro				1058 P.IVA 04886850728 C.F. 04886850728	
RIFERIMENTI LINEA CDC 4000				INDIRIZZO DI FATTURAZIONE GETRAG SPA VIA DEI CICLAMINI, 4 70026 MODUGNO (BA) Fattura per la prestazione del mese di Agosto/2018	
FILIALE DI BARI					
Descrizione			Quantità	Tariffa	Importo (Euro)
LAVORATORE: RINALDI DANIELA ANGELA Matricola Sede: 298819 Contratto: BA1/2018/98					
FERIE GODUTE			13,34	2,71	36,15
FESTIVITA' GODUTA ORE			6,67	15,86	105,79
INDENNITÀ DI TURNO			1,00	14,92	14,92
MAGGIORAZIONE 27% NOTTURNO GETRAG			2,37	3,96	9,39
MAGGIORAZIONE 35% NOTTURNO GETRAG			36,00	5,13	184,68
ORE ORDINARIE			160,08	15,86	2.538,87
TICKET MENSA EROGATO DA SOMMINISTRATRICE			24,00	7,65	183,60
TRATTENUTA TICKET			1,00	-36,00	-36,00
Welfare Aziendale Si Fatt			1,00	162,00	162,00
Totale Dipendente			3.199,39		
LAVORATORE: VIELE ROSA Matricola Sede: 297899 Contratto: BA1/2018/88					
FERIE GODUTE			20,01	2,71	54,23
FESTIVITA' GODUTA ORE			6,67	15,86	105,79
INDENNITÀ DI TURNO			1,00	14,92	14,92
MAGGIORAZIONE 27% NOTTURNO GETRAG			38,25	3,96	151,47
MAGGIORAZIONE 35% NOTTURNO GETRAG			1,50	5,13	7,70
ORE ORDINARIE			153,41	15,86	2.433,08
TICKET MENSA EROGATO DA SOMMINISTRATRICE			23,00	7,65	175,95
TRATTENUTA TICKET			1,00	-34,50	-34,50
Welfare Aziendale Si Fatt			1,00	162,00	162,00
Totale Dipendente			3.070,63		
Tipo Pagamento		Scadenza			
Totale Fornitura	Bollo	Imponibile	Iva	Totale Fattura SEGUE >>	

IN CASO DI MANCATO PAGAMENTO VI SARANNO ADDEBITATI GLI INTERESSI COME DA CONTRATTO

Data Fattura 31-08-2018		Fattura N. 11956		CLIENTE GETRAG SPA VIA DEI CICLAMINI, 4 70026 MODUGNO (BA) 1058	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BONIFICO 60 GG DF SI PREGA DI EFFETTUARE IL BONIFICO PRESSO UNICREDIT BANCA IBAN: IT 43 H 02008 09432 000500069253 INTESTATARIO CONTO: TEMPOR S.P.A. Agenzia per il Lavoro				P.IVA 04886850728 C.F. 04886850728	
RIFERIMENTI LINEA CDC 4000				INDIRIZZO DI FATTURAZIONE GETRAG SPA VIA DEI CICLAMINI, 4 70026 MODUGNO (BA) Fattura per la prestazione del mese di Agosto/2018	
FILIALE DI BARI					
Descrizione			Quantità	Tariffa	Importo (Euro)
LAVORATORE: ZACCHEO ANTONELLA					
Matricola Sede: 297904 Contratto: BA1/2018/88					
X FESTIVITÀ GODUTE			20,01	2,71	54,23
ERIE GODUTE			13,34	2,71	36,15
FESTIVITA' GODUTA ORE			6,67	15,86	105,79
INDENNITÀ DI TURNO			2,00	14,92	29,84
MAGGIORAZIONE 27% NOTTURNO GETRAG			25,62	3,96	101,46
MAGGIORAZIONE 35% NOTTURNO GETRAG			37,00	5,13	189,81
ORE ORDINARIE			126,73	15,86	2.009,94
RIPOSO COMPENS.RETRIBUITO si fatt			6,25	16,10	100,63
R.O.L. GODUTE			13,34	2,71	36,15
TICKET MENSA EROGATO DA SOMMINISTRATRICE			19,00	7,65	145,35
TRATTENUTA TICKET			1,00	-28,50	-28,50
Welfare Aziendale Si Fatt			1,00	162,00	162,00
Totale Dipendente			2.942,83		
Totale			15.768,65		
TEMPOR S.P.A. Agenzia per il Lavoro Bollo assolto in modo virtuale Autorizzazione N. 45678/2006 Agenzie delle entrate di Milano 2					
Tipo Pagamento BONIFICO 60 GG DF		Scadenza 31-10-2018			
Totale Fornitura 15.768,65	Bollo 2,00	Imponibile NON IMP. ART 8 ESPORT. ABIT. FUORI CAMPO ART.26 BIS L.196/97 ESCLUSO ART. 15	1.760,73 14.007,92 2,00	Iva 0,00	Totale Fattura Euro 15.770,65

IN CASO DI MANCATO PAGAMENTO VI SARANNO ADDEBITATI GLI INTERESSI COME DA CONTRATTO