

GRAS SAVOYE
0002 RUE DE GOURVILLE
45140 ORMES

MATRICULE : 06000764
REF. PERIODE D'EMPLOI : 06000764 EK 45449
DU : 01 JUIN 2020
AU : 30 JUIN 2020
DATE DE PAIEMENT : 25 JUIN 2020
NO DE SECURITE SOCIALE : 271104523410575

N° SIRET : 31124863700390 N° APE : 6622Z
CONVENTION COLLECTIVE CABINETS DE COURTAGE
D'ASSURANCE ET DE REASSURANCE 18/01/02

/0476.1

MANCEAU BERNARD MARIE EDITH
49E RUE DES HAUTES GRANGES
41000 BLOIS

AFFECTATION : ORMCCE0000006	DATE D'ENTREE : 01/08/2003	SALAIRE ETP : 2053,08
EMPLOI : GESTIONNAIRE INDEMN PLATEFORME	DATE ANCIENNETE: 21/11/2004	
COEFFICIENT :	STATUT : EMPLOYE	
CLASSIFICATION : CLASSE C		

Désignation	Nombre ou Base	Part Employé		Employeur Montant	Informations journalières			
		Taux ou %	Montant		Du 01/05/2020	Au 31/05/2020	Jour	Travail
SALAIRE DE BASE	15167		205308		V 01			MA
ABSENCE MALADIE	2100	97766	205309-		S 02			MA
INDEMN MALADIE TR.3	2100	97766	205309		D 03			MA
IJSS MALADIE A 50%	3100		115794-		L 04			MA
REGUL GARANTIES CONV			20211-		M 05			MA
AV.PREVOYANC: 1					M 06			MA
*REMUNERATION BRUTE.(1)			69303		J 07			MA
SANTE					V 08			MA
SECURITE SOCIALE - MALADIE MATERNITE	69403			4858	S 09			MA
. INVALIDITE DECES					D 10			MA
COMPLEMENTAIRE INCAPACITE INVALIDITE DECES TA	69403			1124	L 11			MA
COMPLEMENTAIRE SANTE	342800	0681	2335-	7470	M 12			MA
COMPLEMENTAIRE SANTE				100	M 13			MA
ACCIDENTS DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	69403			625	J 14			MA
RETRAITE					V 15			MA
SECURITE SOCIALE PLAFONNEE	69403	6900	4789-	5934	S 16			MA
SECURITE SOCIALE DEPLAFONNEE	69403	0400	278-	1319	D 17			MA
COMPLEMENTAIRE TRANCHE 1	69403	3480	2415-	4539	L 18			MA
SUPPLEMENTAIRE TRANCHE A	69403			694	M 19			MA
FAMILLE	69403			2394	M 20			MA
ASSURANCE CHOMAGE	69403			2915	J 21			MA
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				5617	V 22			MA
CSG DEDUCTIBLE DE L'IMPOT SUR LE REVENU	77478	6800	5269-		S 23			MA
CSG/CRDS NON DEDUCTIBLES DE L'IMPOT SUR LE REVENU	77478	2900	2246-		D 24			MA
EXONERATIONS DE COTISATIONS EMPLOYEUR				7471-	L 25			MA
*COTISAT.SALARIALES.(2)			17332-		M 26			MA
I.J.S.S MALADIE	3100		108036		M 27			MA
*INDEMN.NON SOUMISES.(3)			108036		J 28			MA
RET.TITRE REPAS	100	3400	340-	510	V 29			MA
FR.SANTE IMP. 74,70					S 30			MA
IMPOT SUR LE REVENU PRELEVE	62370	0000	000		D 31			MA
TAUX PERSONNALISE								
*AUTRES RETENUES....(4)			340-					
*COTISAT.PATRONALES				30628				

NET A PAYER AVANT IMPOT SUR LE REVENU 1596,67
DONT EVOLUTION DE LA REMUNERATION LIEE A LA SUPPRESSION DES COTISATIONS SALARIALES CHOMAGE ET MALADIE 8,70

REVENUS EN EUROS	Du mois	Depuis le 01 2020
PRELEVEMENT A LA SOURCE		
TOTAL VERSE EMPLOYEUR	999,31	12703,17
ALLEGEMENTS EMPLOYEUR	128,84	968,94
NET FISCAL	623,70	7469,91
RETRAITE SUPP BRUT SS	6,94	76,67
	694,03	7665,71

NET A PAYER 1596,67
1-2+3-4
EN EUROS VIREMENT
JOUANNEAU COURVILLE MARI
BNP
BIC : BNPAFRPP
IBAN: FR76 3000 4013 3400
0052 3354 214

CONGES PAYES---	ACQUIS	PRIS	SOLDE
ACQUIS	20,00	0,00	20,00
RTT	7,47	0,00	7,47

MA MALADIE