

GRAS SAVOYE
0002 RUE DE GOURVILLE
45140 ORMES

MATRICULE : 06000764
REF. PERIODE D'EMPLOI : 06000764 EK 45449
DU : 01 AVRIL 2020
AU : 30 AVRIL 2020
DATE DE PAIEMENT : 27 AVRIL 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

/0488.1

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 01/03/2020	Au 31/03/2020	Incident	Incident
SALAIRE DE BASE	15167		205308		D 01			MA
ABSENCE MALADIE	2200	92780	204116-		L 02			MA
INDEMN MALADIE TR.1	2200	92780	204116		M 03			MA
IJSS MALADIE A 50%	3100		115794-		M 04			MA
PR.PERFOR.IND T1			3750		J 05			MA
INTERESSEMENT			35069		V 06			MA
PARTICIPATION			55466		S 07			MA
REGUL GARANTIES CONV			29976-		D 08			MA
AV.PREVOYANC: 1					L 09			MA
*REMUNERATION BRUTE.(1)			153823		M 10			MA
SANTE					M 11			MA
SECURITE SOCIALE - MALADIE MATERNITE	63388			4437	J 12			MA
INVALIDITE DECES					V 13			MA
COMPLEMENTAIRE INCAPACITE INVALIDITE DECES TA	63388			1027	S 14			MA
COMPLEMENTAIRE INCAPACITE INVALIDITE DECES				100	D 15			MA
COMPLEMENTAIRE SANTE	342800	0681	2335-	7470	L 16			MA
ACCIDENTS DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	63388			570	M 17			MA
RETRAITE					M 18			MA
SECURITE SOCIALE PLAFONNEE	63388	6900	4374-	5420	J 19			MA
SECURITE SOCIALE DEPLAFONNEE	63388	0400	254-	1204	V 20			MA
COMPLEMENTAIRE TRANCHE 1	63388	3480	2206-	4146	S 21			MA
SUPPLEMENTAIRE TRANCHE A	63388			634	D 22			MA
FAMILLE	63388			2187	L 23			MA
ASSURANCE CHOMAGE	63388			2662	M 24			MA
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				33035	M 25			MA
CSG DEDUCTIBLE DE L'IMPOT SUR LE REVENU	161946	6800	11012-		M 25			MA
CSG/CRDS NON DEDUCTIBLES DE L'IMPOT SUR LE REVENU	161946	2900	4697-		J 26			MA
EXONERATIONS DE COTISATIONS EMPLOYEUR				4334	V 27			MA
*COTISAT.SALARIALES.(2)			24878-		S 28			MA
*COTISAT.PATRONALES.				58558	D 29			MA
I.J.S.S MALADIE	3100		108036		L 30			MA
*INDEMN.NON SOUMISES.(3)			108036		M 31			MA
FR.SANTE IMP. 74,70								
IMPOT SUR LE REVENU PRELEVE	253189	0000	000					
TAUX PERSONNALISE								
*AUTRES RETENUES....(4)			000					

NET A PAYER AVANT IMPOT SUR LE REVENU 2369,81
DONT EVOLUTION DE LA REMUNERATION LIEE A LA SUPPRESSION DES COTISATIONS SALARIALES CHOMAGE ET MALADIE 7,57-

REVENUS EN EUROS	Du mois	Depuis le 01 2020
PRELEVEMENT A LA SOURCE		
TOTAL VERSE EMPLOYEUR	2123,81	10647,36
ALLEGEMENTS EMPLOYEUR	92,78	703,18
NET FISCAL	1417,95	6186,34
RETRAITE SUPP	6,34	62,35
BRUT SS	633,88	6233,74

NET A PAYER 2369,81
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
EN COURS	27,50	0,00	27,50
ACQUIS	30,00	28,00	2,00
RTT	6,07	4,50	1,57

MA MALADIE