

GRAS SAVOYE
0002 RUE DE GOURVILLE
45140 ORMES

MATRICULE : 06000764
REF. PERIODE D'EMPLOI : 06000764 EK 45449
DU : 01 MAI 2020
AU : 31 MAI 2020
DATE DE PAIEMENT : 26 MAI 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

/0463.1

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 01/04/2020	Au 30/04/2020	Incident	Incident
SALAIRE DE BASE	15167		205308		M 01			MA
ABSENCE MALADIE	2200	93322	205308-		J 02			MA
INDEMN MALADIE TR.1	1300	93322	121319		V 03			MA
INDEMN MALADIE TR.3	900	93322	83989		S 04			MA
IJSS MALADIE A 50%	3000		112059-		D 05			MA
REGUL GARANTIES CONV			19555-		L 06			MA
AV.PREVOYANC: 1					M 07			MA
*REMUNERATION BRUTE.(1)			73694		M 08			MA
SANTE					J 09			MA
SECURITE SOCIALE - MALADIE MATERNITE	73794			5166	V 10			MA
. INVALIDITE DECES					S 11			MA
COMPLEMENTAIRE INCAPACITE INVALIDITE DECES TA	73794			1195	D 12			MA
COMPLEMENTAIRE SANTE	342800	0681	2335-	7470	L 13			MA
COMPLEMENTAIRE SANTE				100	M 14			MA
ACCIDENTS DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	73794			664	M 15			MA
RETRAITE					J 16			MA
SECURITE SOCIALE PLAFONNEE	73794	6900	5092-	6309	V 17			MA
SECURITE SOCIALE DEPLAFONNEE	73794	0400	295-	1402	S 18			MA
COMPLEMENTAIRE TRANCHE 1	73794	3480	2568-	4826	D 19			MA
SUPPLEMENTAIRE TRANCHE A	73794			738	L 20			MA
FAMILLE	73794			2546	M 21			MA
ASSURANCE CHOMAGE	73794			3100	M 22			MA
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR					J 23			MA
CSG DEDUCTIBLE DE L'IMPOT SUR LE REVENU	81907	6800	5570-	6376	V 24			MA
CSG/CRDS NON DEDUCTIBLES DE L'IMPOT SUR LE REVENU	81907	2900	2376-		S 25			MA
EXONERATIONS DE COTISATIONS EMPLOYEUR					D 26			MA
*COTISAT. SALARIALES.(2)			18236-		L 27			MA
*COTISAT. PATRONALES				31956	M 28			MA
I. J. S. S MALADIE	3000		104551		M 29			MA
*INDEMN. NON SOUMISES.(3)			104551		J 30			MA
FR. SANTE IMP. 74,70								
IMPOT SUR LE REVENU PRELEVE	73174	0000	000					
TAUX PERSONNALISE								
*AUTRES RETENUES.....(4)			000					

NET A PAYER AVANT IMPOT SUR LE REVENU 1600,09
DONT EVOLUTION DE LA REMUNERATION LIEE A LA SUPPRESSION DES COTISATIONS SALARIALES CHOMAGE ET MALADIE 9,32

REVENUS EN EUROS	Du mois	Depuis le 01 2020
PRELEVEMENT A LA SOURCE		
TOTAL VERSE EMPLOYEUR	1056,50	11703,86
ALLEGEMENTS EMPLOYEUR	136,92	840,10
NET FISCAL	659,87	6846,21
RETRAITE SUPP	7,38	69,73
BRUT SS	737,94	6971,68

NET A PAYER 1600,09
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	25,00	0,00	25,00
ACQUIS	30,00	28,00	2,00
RTT	5,50	4,50	1,00

MA MALADIE