Cas type n°1 : agent catégorie A FPE

Gain indiciaire : + 9 points

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

BULLETIN DE PAYE

MOIS DE : MAI 2018

N° ORDRE : A XXXX

TEMPS DE TRAVAIL : + DE 120 H

TOUT RENSEIGNEMENT RELATIF AU CONTENU DE CE BULLETIN DE PAYE DOIT ETRE DEMANDE AU SERVICE GESTIONNAIRE INDIQUE CI-DESSOUS. RAPPELEZ VOTRE NUMERO D'IDENTIFICATION

AFFECTATION			LIBELLE	SIRET
GESTION	XX XXXX	T12 075		1000000000000
POSTE	XXX XXXX			

IDENTIFICATION								
MIN	NUMERO	CLE	N° DOS	GRADE	ENFANTS A CHARGE	ECH.	INDICE OU NBI DU MOIS	TAUX HORAIRE OU NBI	TEMPS PARTIEL
XXX	X XX XX XXX XXX	XX	XX	PROF. CERTIF CL. NORM. ETAT	00	07	0495		

CODE	ELEMENTS		A PAYER	A DEDUIRE	POUR INFORMATION
101000	TRAITEMENT BRUT	€	2 291,99		
101050	RETENUE PC	€		242,03	
102000	INDEMNITE DE RESIDENCE	€	68,76		
200033	REMBT DOMICILE-TRAVAIL	€	33,55		
	I.S.O.E	€	99,93		
	H.S.A. MAJO.	€	143,47		
	H.S.A	€	239,12		
401201	C.S.G. NON DEDUCTIBLE	€		67,84	
401301	C.S.G. DEDUCTIBLE	€		144,15	
401501	C.R.D.S.	€		14,13	
403301	COTIS PATRON. ALLOC FAMIL	€			120,33
403501	COT PAT FNAL DEPLAFONNEE	€			11,46
403801	CONT SOLIDARITE AUTONOMIE	€			6,88
404001	COT PAT MALADIE DEPLAFON	€			222,32
411050	CONTRIB. PC	€			1 702,49
411058	CONTRIBUTION ATI	€			7,33
501080	COT SAL RAFP	€		22,92	
501180	COT PAT RAFP	€			22,92
554500	COT VST TRANSPORT	€			61,88
555010	CONTRIBUTION SOLIDARITE	€		25,78	

NUMERO SECURITE SOCIALE		COUT TOTAL EMPLOYEUR	TOTAUX DU MOIS			TOTAL CHARGES PATRONALES
X XX XX XX XXX XXX XX		5 032,44 €		2 876,82 €	516,86 €	2 155,62 €
BASE SS DE L'ANNEE	BASE SS DU MOIS		NET A PAYER	2 359,97 €		
€	€ XXXXX					
MONTANT IMPOSABLE DE L'ANNEE	MONTANT IMPOSABLE DU MOIS					
XXXXXXX	XXXXX					
COMPTABLE ASSIGNATAIRE						
DRFIP 75						
MISE EN PAIEMENT LE						
25 MAI 2017						
VIRE AU COMPTE N°						
XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXX						

MME BOURGEOIS CATHERINE
2, BOULEVARD RASPAIL
75 006 PARIS

MINISTÈRE DES FINANCES ET DES COMPTES PUBLICS

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

BULLETIN DE PAYE

MOIS DE : MAI 2018

N° ORDRE : A XXXX

TEMPS DE TRAVAIL : + DE 120 H

TOUT RENSEIGNEMENT RELATIF AU CONTENU DE CE BULLETIN DE PAYE DOIT ETRE DEMANDE AU SERVICE GESTIONNAIRE INDIQUE CI-DESSOUS. RAPPELEZ VOTRE NUMERO D'IDENTIFICATION

AFFECTATION			LIBELLE	SIRET
GESTION	XX XXXX	T12 075		1000000000000
POSTE	XXX XXXX			

IDENTIFICATION								
MIN	NUMERO	CLE	N° DOS	GRADE	ENFANTS A CHARGE	ECH.	INDICE OU NBI DU MOIS	TAUX HORAIRE OU NBI	TEMPS PARTIEL
XXX	X XX XX XXX XXX	XX	XX	PROF. CERTIF CL. NORM. ETAT	00	07	0504		

CODE	ELEMENTS		A PAYER	A DEDUIRE	POUR INFORMATION
101000	TRAITEMENT BRUT	€	2 333,67		
101050	RETENUE PC	€		246,44	
102000	INDEMNITE DE RESIDENCE	€	70,01		
200033	REMBT DOMICILE-TRAVAIL	€	33,55		
	I.S.O.E	€	99,93		
	H.S.A. MAJO.	€	143,47		
	H.S.A	€	239,12		
401201	C.S.G. NON DEDUCTIBLE	€		68,08	
401301	C.S.G. DEDUCTIBLE	€		144,68	
401501	C.R.D.S.	€		14,18	
403301	COTIS PATRON. ALLOC FAMIL	€			122,52
403501	COT PAT FNAL DEPLAFONNEE	€			11,67
403801	CONT SOLIDARITE AUTONOMIE	€			7,00
404001	COT PAT MALADIE DEPLAFON	€			226,37
411050	CONTRIB. PC	€			1 733,45
411058	CONTRIBUTION ATI	€			7,47
501080	COT SAL RAFP	€		23,34	
501180	COT PAT RAFP	€			23,34
554500	COT VST TRANSPORT	€			63,01
555010	CONTRIBUTION SOLIDARITE	€		25,84	
604970	TRANSFERT PRIMES-POINTS	€		32,42	

NUMERO SECURITE SOCIALE		COUT TOTAL EMPLOYEUR	TOTAUX DU MOIS			TOTAL CHARGES PATRONALES
X XX XX XX XXX XXX XX		5 114,56 €		2 919,75 €	554,97 €	2 194,81 €
BASE SS DE L'ANNEE	BASE SS DU MOIS		NET A PAYER	2 364,77 €		
€	€ XXXXX					
MONTANT IMPOSABLE DE L'ANNEE	MONTANT IMPOSABLE DU MOIS					
XXXXXXX	XXXXX					
COMPTABLE ASSIGNATAIRE						
DRFIP 75						
MISE EN PAIEMENT LE						
25 MAI 2017						
VIRE AU COMPTE N°						
XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXX						

MME BOURGEOIS CATHERINE
2, BOULEVARD RASPAIL
75 006 PARIS

MINISTÈRE DES FINANCES ET DES COMPTES PUBLICS

Nouvelle ligne sur la fiche de paye

Pas de perte financière