



Ville de
**CESSON
SÉVIGNÉ**

EHPAD

EHPAD RESIDENCE BEAUSOLEIL
1 RUE DE LA BARRIERE

35510 CESSON-SÉVIGNÉ

Tél : Fax :

N° SIRET : 263500480 00037 APE : 8710A

BULLETIN DE PAIE

août 2018

Période du 01/08/2018 au 31/08/2018

Mme DANTON Virginie
11 RUE ALBERT SCHWEITZER

35340 LIFFRE

Paiement le 25/08/2018 par Virement bancaire

Banque CCP NANTES

BIC, IBAN PSSTFRPPNTE, FR8420041010111290662C03231

N° SS 2780969387034 78

Statut Contractuel

Fonction Auxiliaire de soins

Grade Auxiliaire de soins ppal 2° cl.

Echelon 1

IB / IM

351 / 328

Libellé	Nombre ou base	Retenue salariale		Gain	Cotisation patronale	
		Taux	Montant		Taux	Montant
Traitement de base indiciaire (I.M. : 328)	151.67			1 537.02		
Supplément familial de traitement	4.00			314.37		
Ind. compensatrice de la hausse de la CSG	40.07			40.07		
Prime de service - CG4 Missions médicales	1 537.02	7.500		115.28		
Prime forfaitaire des auxil. de soins		1.000		15.24		
Prime spéc.de sujet° des aux. de soins	1 537.02	10.000		153.70		
Ind. horaire de travail de dimanche et jours fêr.	27.00	5.980		161.46		
Ind. horaire pour travail normal de nuit	1.50	1.070		1.61		
Jours de congés du 04/07/2018 au 05/07/2018	2.00					
Jours de congés du 01/07/2018 au 01/07/2018	1.00					
Jours de congés du 02/07/2018 au 02/07/2018	1.00					
Brut				2 338.75		
Maladie	2 338.75				13.000	304.04
Vieillesse	2 338.75	6.900	161.37		8.550	199.96
Vieillesse sur totalité	2 338.75	0.400	9.36		1.900	44.44
F.N.A.L + 20 salariés	2 338.75				0.500	11.69
Taxe de transport	2 338.75				2.000	46.78
Allocations familiales taux réduit	2 338.75				3.450	80.69
Allocations familiales complément	2 338.75				1.800	42.10
Contribution solidarité autonomie	2 338.75				0.300	7.02
Accidents - invalidité	2 338.75				1.530	35.78
I.R.C.A.N.T.E.C Tranche A	2 024.38	2.800	56.68		4.200	85.02
Assurance chômage tranche A	2 338.75				5.000	116.94
Centre de gestion	2 338.75				0.800	18.71
Cotisation additionnelle au centre de gestion	2 338.75				0.400	9.36
CDG, Médecine préventive	2 338.75				0.050	1.17
C.N.F.P.T.	2 338.75				0.900	21.05
Contribution au remboursement de la dette sociale	2 297.82	0.500	11.49			
Contribution sociale généralisée	2 297.82	2.400	55.15			
Contribution sociale généralisée déductible	2 297.82	6.800	156.25			
Net à mandater				1 888.45		

Suivi des congés

Pris période : 4 Solde:-05:00

TOTAUX	Heures de travail	Base Totalité	Base Plafonnée	Brut Fiscal	Net Imposable	Avantages en nature	Cotisations Patronales
Mois	151.67	2 338.75	2 338.75	2 338.75	1 955.09	0.00	1 024.75
Année	1 144.32	17 278.00	17 278.00	17 278.00	14 489.38	14.40	7 570.02

NET A PAYER

1 888.45 €