



Ville de  
**CESSON  
SÉVIGNÉ**

**EHPAD**

EHPAD RESIDENCE BEAUSOLEIL  
1 RUE DE LA BARRIERE

35510 CESSON-SÉVIGNÉ

Tél : Fax :

N° SIRET : 263500480 00037

APE : 8710A

N° SS 2780969387034 78

Statut Contractuel

Fonction Auxiliaire de soins

**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

Grade	Auxiliaire de soins ppal 2 <sup>e</sup> cl.	IB / IM	351 / 328
Echelon	1		

Libellé	Nombre ou base	Retenue salariale		Gain	Cotisation patronale
		Taux	Montant		Taux
Traitemet 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 spéci.de sujet° des aux. de soins	1 537.02	10.000		153.70	
Ind. horaire de travail de dimanche et jours fér.	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				
<b>Brut</b>				<b>2 338.75</b>	
Maladie	2 338.75				13.000
Vieillesse	2 338.75	6.900	161.37		8.550
Vieillesse sur totalité	2 338.75	0.400	9.36		1.900
F.N.A.L + 20 salariés	2 338.75				0.500
Taxe de transport	2 338.75				2.000
Allocations familiales taux réduit	2 338.75				3.450
Allocations familiales complément	2 338.75				1.800
Contribution solidarité autonomie	2 338.75				0.300
Accidents - invalidité	2 338.75				1.530
I.R.C.A.N.T.E.C Tranche A	2 024.38	2.800	56.68		4.200
Assurance chomage tranche A	2 338.75				5.000
Centre de gestion	2 338.75				0.800
Cotisation additionnelle au centre de gestion	2 338.75				0.400
CDG, Médecine préventive	2 338.75				0.050
C.N.F.P.T.	2 338.75				0.900
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		
<b>Net à mandater</b>				<b>1 888.45</b>	

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 €