



CSF MIRECOURT

RUE DU PRE PARADIS

88500 MIRECOURT

N° SIRET : 44028375205001 N° APE : 4711D
CONVENTION COLLECTIVE : CCN COMMERCE DETAIL
ET DE GROS A PREDOMINANCE ALIMENTAIRE

BULLETIN DE PAIE

DATE DE PAIEMENT : 31 OCTOBRE 2018
PERIODE DU : 01 OCTOBRE 2018
AU : 31 OCTOBRE 2018
N° DE SALARIE : 00202542 EK 256161
N° SECURITE SOCIALE : 284035212105258

/6651.1

GALLION SABRINA

53 RUE JEANNE D ARC

55140 VAUCOULEURS

EMPLOYEUR : KQ8I31I4P6EUMSN1
ID : sabrina_gallion

AFFECTATION : 3305 03700	CATEGORIE : EMPLOYE	HORAIRE (TTE) : 35,00
EMPLOI : EMPLOYE COMMERCIAL 2		HORAIRE (TPR) : 36,75
SPECIALITE :	SALAIRE DE BASE 1599,21	DATE ENTREE : 02/05/2015
NIVEAU : 2B	TAUX AVEC PAUSES 10,544	DATE ANCIENNETE : 02/05/2015

DESIGNATION	NOMBRE OU BASE	PART EMPLOYE		EMPLOYEUR MONTANT	INFORMATIONS JOURNALIERES			
		TAUX	MONTANT		DU 01102018	AU 31102018	JOUR	TRAVAIL
0224 SAL. TRAV. EFF.	15167	10042	152307		L 01			
5200 FORFAIT PAUSE	758		7614		M 02			
1175 ABS C.P. ACQUIS	600	61508	36905-		M 03			
1176 IND C.P. ACQUIS	600	64889	38933		J 04			
*REMUNERATION BRUTE.(1).....			161949		V 05			
SANTE					S 06			
SECURITE SOCIALE - MALADIE MATERNITE	161949			21539	D 07			
. INVALIDITE DECES					L 08			
COMPLEMENTAIRE INCAPACITE INVALIDITE DECES TA	161949	0810	1312-	1312	M 09			
COMPLEMENTAIRE SANTE FORFAIT			5132-	5132	J 11			
ACCIDENTS DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	161949			2818	V 12			
RETRAITE					S 13			
SECURITE SOCIALE PLAFONNEE	161949	6900	11174-	13847	D 14			
SECURITE SOCIALE DEPLAFONNEE	161949	0400	648-	3077	L 15			
COMPLEMENTAIRE TRANCHE 1	161949	3900	6316-	9474	M 16			
FAMILLE	161949			5587	M 17			
ASSURANCE CHOMAGE	161949			6802	J 18			
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				4801	M 19			
CSG DEDUCTIBLE DE L'IMPOT SUR LE REVENU	165559	6800	11258-		S 20			
CSG/CRDS NON DEDUCTIBLES DE L'IMPOT SUR LE REVENU	165559	2900	4801-		D 21			
EXONERATIONS DE COTISATIONS EMPLOYEUR				37005-	L 22			
*COTISAT.SALARIALES.(2).....			40641-		M 23			
2522 IND ENT TENUE T			800		M 24			
*INDEM.NON SOUMISES.(3).....			800		J 25			
TICKETS RESTAURANT	1400	2400	3360-	5040	V 26			
*AUTRES RETENUES....(4).....			3360-		S 27			
*COTISAT.PATRONALES.....				42424	D 28			
					L 29			
					M 30			
					M 31			

DONT EVOLUTION DE LA REMUNERATION LIEE A LA SUPPRESSION
DES COTISATIONS SALARIALES CHOMAGE ET MALADIE

22 87

REVENUS EN EUROS			NET A PAYER 1-2+3-4		VIREMENT	
DU MOIS	DEPUIS 01 2018					
TOTAL VERSE EMPLOYEUR	2043 73	20378 07				
TOTAL ALLEGEMENTS	399 20	3989 52				
BRUT IMPOTS	1670 81	16722 32				
DONT AVANTAGES NATURE						
REVENU IMPOSABLE	1312 41	13653 92				
HS/HC EXONEREES						

GALLION SABRINA
LA BANQUE POSTALE
BIC : PSSTFRPPNCR
IBAN : FR48 2004 1010 1009
6174 9603 187

EXPEDITEUR : 32-233001

COMMENTAIRES

CP CONGES PAYES (1,2,3)

CONGES 2017-2018 ACQUIS : 30,00	CONGES 2017-2018 PAYES : 24,00 RESTANTS : 6,00	CONGES 2018-2019 ACQUIS : 12,50 RESTANTS : 12,50			

Relevé d'Identité Bancaire

Ce relevé est destiné à être remis, sur demande à vos créanciers et débiteurs, français ou étrangers appelés à faire inscrire des opérations sur votre compte (virements, prélèvements...).

This statement is intended to be delivered to your creditors or debtors who have transactions posted to your account (credit transfers, invoice payments,...).

 RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE				
RIB - Identifiant national de compte				Domiciliation
ETABLISSEMENT 20041	GUICHET 01010	N° COMPTE 0961749G031	CLERIB 87	LABANQUE POSTALE CENTRE FINANCIER DE NANCY CENTRE FINANCIER
IBAN - Identifiant international de compte <i>International Bank Account Number</i>				BIC - Identifiant international de l'établissement <i>Bank Identifier Code</i>
FR48	2004	1010	1009	6174 9G03 187 PSSTFRPPNCY
Titulaire du compte - Account Owner				
MLE GALLION SABRINA				
Cadre réservé au destinataire du relevé				

 RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE				
RIB - Identifiant national de compte				Domiciliation
ETABLISSEMENT 20041	GUICHET 01010	N° COMPTE 0961749G031	CLERIB 87	LABANQUE POSTALE CENTRE FINANCIER DE NANCY CENTRE FINANCIER
IBAN - Identifiant international de compte <i>International Bank Account Number</i>				BIC - Identifiant international de l'établissement <i>Bank Identifier Code</i>
FR48	2004	1010	1009	6174 9G03 187 PSSTFRPPNCY
Titulaire du compte - Account Owner				
MLE GALLION SABRINA				
Cadre réservé au destinataire du relevé				

 RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE				
RIB - Identifiant national de compte				Domiciliation
ETABLISSEMENT 20041	GUICHET 01010	N° COMPTE 0961749G031	CLERIB 87	LABANQUE POSTALE CENTRE FINANCIER DE NANCY CENTRE FINANCIER
IBAN - Identifiant international de compte <i>International Bank Account Number</i>				BIC - Identifiant international de l'établissement <i>Bank Identifier Code</i>
FR48	2004	1010	1009	6174 9G03 187 PSSTFRPPNCY
Titulaire du compte - Account Owner				
MLE GALLION SABRINA				
Cadre réservé au destinataire du relevé				

 RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE				
RIB - Identifiant national de compte				Domiciliation
ETABLISSEMENT 20041	GUICHET 01010	N° COMPTE 0961749G031	CLERIB 87	LABANQUE POSTALE CENTRE FINANCIER DE NANCY CENTRE FINANCIER
IBAN - Identifiant international de compte <i>International Bank Account Number</i>				BIC - Identifiant international de l'établissement <i>Bank Identifier Code</i>
FR48	2004	1010	1009	6174 9G03 187 PSSTFRPPNCY
Titulaire du compte - Account Owner				
MLE GALLION SABRINA				
Cadre réservé au destinataire du relevé				