

Loyer	1150 €
Prov. de charges	
Total	1150 €

QUITTANCE DE LOYER

€

N° 48

Reçu de Madame C. Duboscq à
Madame M. Faure

la Somme de mille cent cinquante euros

pour le montant d'un mois de loyer des locaux qu'il occupe dans la
maison située 11 bis allée des roseaux à Andernos 33510

le dit loyer commençant le 1^{er} - 01 - 2019 et finissant

le 31 - 01 - 2019 sous toutes réserves de droit DONT QUITTANCE.
Le 1^{er} - 01 - 2019

NOTA : - Un locataire ne peut déménager :

- 1° - Qu'il n'ait justifié au propriétaire par une quittance du Receveur qu'il a acquitté toutes ses contributions personnelle et mobilière de l'année courante.
- 2° - Qu'il n'ait donné ou reçu congé par écrit dans les délais prescrits.
- 3° - Qu'il n'ait fait faire toutes les réparations locatives à sa charge suivant l'usage ou d'après l'état des lieux s'il en existe un.

C. Duboscq

Loyer	1150 €
Prov. de charges	
Total	1150 €

QUITTANCE DE LOYER

€

N° 49

Reçu de Madame C. Duboscq à Madame
M. Faure

la Somme de mille cent cinquante euros

pour le montant d'un mois de loyer des locaux qu'il occupe dans la
maison située 11 bis allée des roseaux à Andernos 33510

le dit loyer commençant le 1^{er} - 02 - 2019 et finissant

le 28 - 02 - 2019 sous toutes réserves de droit DONT QUITTANCE.
Le 1^{er} - 02 - 2019

NOTA : - Un locataire ne peut déménager :

- 1° - Qu'il n'ait justifié au propriétaire par une quittance du Receveur qu'il a acquitté toutes ses contributions personnelle et mobilière de l'année courante.
- 2° - Qu'il n'ait donné ou reçu congé par écrit dans les délais prescrits.
- 3° - Qu'il n'ait fait faire toutes les réparations locatives à sa charge suivant l'usage ou d'après l'état des lieux s'il en existe un.

C. Duboscq

Loyer 1150 €
 Prov. de charges
 Total 1150 €

QUITTANCE DE LOYER

€

N° 50

Reçu de Madame C. Dubourg à Madame
 No. 1 Laure

la Somme de mille cent cinquante euros
 pour le montant d'un mois de loyer des locaux qu'il occupe dans la
 maison située 11 bis allée des roseaux chardennes 33510
 le dit loyer commençant le 1er-03-2019 et finissant
 le 31-03-2019 sous toutes réserves de droit DONT QUITTANCE.

NOTA : - Un locataire ne peut déménager :

- 1° - Qu'il n'ait justifié au propriétaire par une quittance du Receveur qu'il a acquitté toutes ses contributions personnelle et mobilière de l'année courante.
- 2° - Qu'il n'ait donné ou reçu congé par écrit dans les délais prescrits.
- 3° - Qu'il n'ait fait faire toutes les réparations locatives à sa charge suivant l'usage ou d'après l'état des lieux s'il en existe un.

Se 1er-03-2019

C. Dubourg

Loyer 1150 €
 Prov. de charges
 Total 1150 €

QUITTANCE DE LOYER

€

N° 51

Reçu de Madame C. Dubourg à Madame
 Marinette Laure

la Somme de mille cent cinquante euros
 pour le montant d'un mois de loyer des locaux qu'il occupe dans la
 maison située 11 bis allée des roseaux chardennes 33510
 le dit loyer commençant le 1er-04-2019 et finissant
 le 30-04-2019 sous toutes réserves de droit DONT QUITTANCE.

NOTA : - Un locataire ne peut déménager :

- 1° - Qu'il n'ait justifié au propriétaire par une quittance du Receveur qu'il a acquitté toutes ses contributions personnelle et mobilière de l'année courante.
- 2° - Qu'il n'ait donné ou reçu congé par écrit dans les délais prescrits.
- 3° - Qu'il n'ait fait faire toutes les réparations locatives à sa charge suivant l'usage ou d'après l'état des lieux s'il en existe un.

Se 1er-04-2019

C. Dubourg

SAS U BRASSERIE L INCONTOURNABLE

Restaurant

1/3/5 AVENUE DES TOURTERELLES

33740 ARES

ARES, le 03 mai 2019

N° SIRET 494 184 138 00019

TEL 05 56 60 27 09

ATTESTATION

Je soussigné, Monsieur DELORD VINCENT, gérant de la SAS U BRASSERIE L INCONTOURNABLE
1/3/5 AVENUE DES TOURTERELLES – 33740 - ARES, certifie employer Mme FAURE Marinette,
demeurant 11 bis allées des Roseaux – 33510 – ANDERNOS LES BAINS, en tant que comptable depuis
le 1^{ER} JANVIER 2009 sous contrat à durée indéterminée.

En foi de quoi, la présente attestation pour servir et valoir ce que de droit.

FAIT A ARES, le 3 MAI 2019

LE GERANT


SASU BRASSERIE L INCONTOURNABLE
1 Avenue des Tourterelles - 33740 ARES
N° SIRET 494 184 138 00019

SARL France TRADITION

CHATEAU BEAUSEJOUR

33570 PUISSEGUIN

N° SIRET 33332193300025

TEL 0557745261

PUISSEGUIN, le 03 mai 2019

ATTESTATION

Je soussigné, Monsieur DUPUY GERARD, gérant de la SARL France TRADITION CHATEAU BEAUSEJOUR 33570 PUISSEGUIN, certifie employer Mme FAURE Marinette, demeurant 11 bis allées des roseaux – 33510 – ANDERNOS LES BAINS, en tant que comptable depuis le 1^{er} JANVIER 1996 sous contrat à durée indéterminée.

En foi de quoi, la présente attestation pour servir et valoir ce que de droit.

FAIT A PUISSEGUIN, le 3 MAI 2019

LE GERANT


SARL France TRADITION
CHATEAU BEAUSEJOUR
33570 PUISSEGUIN
Siret 333 321 933 00025

EURL LA GRAVETTE

AU PORT

33980 AUDENGE

N° SIRET 528 914 104 0013

TEL 055717549

AUDENGE, le 03 mai 2019

ATTESTATION

Je soussigné, Monsieur GERMAIN XAVIER, gérant de la EURL LA GRAVETTE AU PORT
33980 AUDENGE, certifie employer Mme FAURE Marinette, demeurant 11 bis allées des
roseaux – 33510 – ANDERNOS LES BAINS, en tant que comptable depuis le 1^{er} AVRIL 2011 sous
contrat à durée indéterminée.

En foi de quoi, la présente attestation pour servir et valoir ce que de droit.

FAIT A AUDENGE, le 3 MAI 2019

LE GERANT

SARL LA GRAVETTE

Port d'Audenge

33980 AUDENGE

Tel. 05 57 17 55 49

RC 528 914 104

SARL MALI

SNACK

2 AVENUE PASTEUR

33510 ANDERNOS LES BAINS

N° SIRET 494 184 138 00019

TEL 06 13 51 47 58

ANDERNOS LES BAINS, le 03 mai 2019

ATTESTATION

Je soussigné, Monsieur DUC DODON JEREMIE, gérant de la SARL MALI 2 AVENUE PASTEUR
– 33510 – ANDERNOS LES BAINS, certifie employer Mme FAURE Marinette, demeurant 11 bis allées
des Roseaux – 33510 – ANDERNOS LES BAINS, en tant que comptable depuis
le 1^{ER} JANVIER 2005 sous contrat à durée indéterminée.

En foi de quoi, la présente attestation pour servir et valoir ce que de droit.

FAIT A ANDERNOS, le 3 MAI 2019

LE GERANT



SARL MALI
LA DOUCE HEURE
2 Avenue Pasteur
33510 ANDERNOS LES BAINS

SARL ARTHURS PUB

3 AVENUE PAUL GAUGUIN

33138 LANTON

N° SIRET 81128678000010

TEL 0556604114

LANTON, le 03 mai 2019

ATTESTATION

Je soussigné, Monsieur DUC DODON JEREMIE, gérant de la SARL ARTHURS PUB 3 Avenue Paul Gauguin 33138- LANTON, certifie employer Mme FAURE Marinette, demeurant 11 bis allées des roseaux – 33510 – ANDERNOS LES BAINS, en tant que comptable depuis le 1^{er} Septembre 2015 sous contrat à durée indéterminée.

En foi de quoi, la présente attestation pour servir et valoir ce que de droit.

FAIT A LANTON, le 3 MAI 2019

LE GERANT



SARL Arthur's pub
3 Av. Paul Gauguin 33138 LANTON
SIRET 811 286 780 00010
Tél. 05 56 60 41 14

SARL LE NEW PUB

2 PLACE LOUIS DAVID

33510 ANDERNOS LES BAINS

N° SIRET 480893965000016

TEL 0556821616

ANDERNOS, le 03 mai 2019

ATTESTATION

Je soussigné, Monsieur DUC DODON JEREMIE, gérant de la SARL LE NEW PUB 2 PLACE LOUIS DAVID 33510 ANDERNOS LES BAINS, certifie employer Mme FAURE Marinette, demeurant 11 bis allées des roseaux – 33510 – ANDERNOS LES BAINS, en tant que comptable depuis le 1^{er} JANVIER 2005 sous contrat à durée indéterminée.

En foi de quoi, la présente attestation pour servir et valoir ce que de droit.

FAIT A ANDERNOS, le 3 MAI 2019

LE GERANT



SARL LE NEW PUB
2 Place Louis David
33510 ANDERNOS LES BAINS
Siret 480 893 965 00016

SARL L'EMBARCADERE

Restaurant

3 rue du pas ST GEORGES

33000 BORDEAUX

BORDEAUX, le 03 mai 2019

N° SIRET 494 184 138 00019

TEL 05 56 52 23 29

ATTESTATION

Je soussigné, Monsieur DUC DODON JEAN CHRISTOPHE, gérant de la SARL L'EMBARCADERE
3 RUE DU PAS ST GEORGES – 33000 - BORDEAUX, certifie employer Mme FAURE Marinette,
demeurant 11 bis allées des Roseaux – 33510 – ANDERNOS LES BAINS, en tant que comptable depuis
le 7 avril 2007 sous contrat à durée indéterminée.

En foi de quoi, la présente attestation pour servir et valoir ce que de droit.

FAIT A BORDEAUX, le 3 MAI 2019

LE GERANT

L'Embarcadère

3 Rue du Pas St Georges

33000 BORDEAUX

Tel. 05 56 52 23 29

Siret 494 184 138 00019 - APE 5610 C

TVA INTRA FR-61 494 184 138

**CA CRÉDIT AGRICOLE
D'AQUITAINE**

304, Bd du Président-Wilson - 33076 BORDEAUX CEDEX
Nom et adresse du titulaire

MADAME FAURE MARINETTE
11 B ALLÉE DES ROSEAUX
33510 ANDERNOS LES BAINS

Signature

International Bank Account Number (IBAN)

FR76 1330 6000 1304 0374 0500 050

Business Identifier Code (BIC)

AGRIFRPP833

Ne pas compléter les cases sous les zones traitées

Code de zone

Code de zone

Numéro de compte

Code RIB

TOTAL REMISE
à compléter dans tous les cas

**BORDEREAU DE REMISE DE CHÈQUES N° 0826869
ou RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

La présente remise est créditée sur votre compte
"sans bonne fin" (votre compte est débité en cas
d'impayé du chèque) et après sa vérification.
Il ne peut pas être dressé de protêt pour les chèques.

Date de remise :

Nb de chèques :

	EMETTEUR	MONTANT €
1		,
2		,
3		,
4		,

13306000130403740500050

AVIS D'IMPÔT 2018

IMPÔT SUR LES REVENUS
de l'année 2017

CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES
TRES. AUDENGE
15 BD GAMBETTA - BAT. B
33980 AUDENGE

eco' pli 86 POITIERS PIC 22.08.18 CI0096



1065022442 0001

MME FAURE MARINETTE
11B ALL DES ROSEAUX
33510 ANDERNOS LES BAINS

Retrouvez cet avis
sur **impots.gouv.fr**
Pour vos démarches,
pas besoin d'original :
il suffit de fournir une
photocopie, vérifiable sur
impots.gouv.fr/verifavis

Vos références

Pour accéder à votre espace particulier

Numéro fiscal (C) : 16 94 798 502 061

N° d'accès en ligne : voir votre déclaration
Revenu fiscal de référence : 71 471

Référence de l'avis : 18 33 A580431 71

Numéro de contrat de prélèvement : M1 33 0217149 12

RUM * : FR46ZZZ005002M133021714912

Numéro FIP : 330 81 76 3617527789 4 A

Numéro de rôle : 016

Date d'établissement : 09/08/2018

Date de mise en recouvrement : 31/07/2018

* Référence Unique de Mandat

Votre situation

MONTANT RESTANT À PRÉLEVER 6 723,00 €

Détail du montant restant à prélever

Montant de votre impôt sur le revenu 14 423,00 €

Acomptes mensuels versés 7 700,00 €

Compte à débiter :

FR76 1330 6000 1304 0374 0500 050
FAURE MARINETTE
CRCA BORDEAUX VERDUN

Prochaines échéances 2018 :

Les échéances ci-dessous se substituent à la date limite de
paiement fixée au 17/09/2018 :

16 AOÛT	2018	1442,00 €
17 SEPTEMBRE	2018	1442,00 €
15 OCTOBRE	2018	1442,00 €
15 NOVEMBRE	2018	1442,00 €
17 DECEMBRE	2018	955,00 €

Pour 2019 :

En raison de la mise en place du prélèvement à la source à compter du
1^{er} janvier 2019, votre contrat de prélèvement mensuel de l'impôt sur le
revenu prendra fin automatiquement le 31/12/2018.

Vous n'avez aucune démarche à effectuer.

**Lisez attentivement la rubrique "INFORMATIONS CONCERNANT LE
PRÉLÈVEMENT À LA SOURCE" à l'intérieur de cet avis ainsi que la notice**

INFORMATIONS CONCERNANT LE PRÉLÈVEMENT À LA SOURCE EN 2019

À partir de janvier 2019, votre organisme collecteur (employeur, caisse de retraite, Pôle emploi...) procédera directement à la retenue de l'impôt chaque mois. Cette retenue sera calculée en appliquant votre taux pour le foyer (ou taux individualisé si vous avez opté pour ce dernier) à votre revenu net imposable mensuel (salaire, retraite, allocation chômage...).

	Déclar. 1			Total
Détail des revenus				
Total des salaires et assimilés ²	78 668			
Déduction 10% ou frais réels	- 23 294			
Pensions, retraites, rentes	22 886			
Abattement spécial de 10%	- 2 289			
Salaires, pensions, rentes nets.....	75 971			75 971
Revenu brut global				75 971
CSG déductible				- 0
CHARGES DEDUCTIBLES DU REVENU GLOBAL ¹⁰		Montant déclaré	Montant retenu	
Pension alimentaire versée à enfants majeurs ¹⁶		4 500	4 500	
Total des charges déduites ¹¹				- 4 500
Revenu imposable				71 471
Impôt sur les revenus soumis au barème ¹⁴				* 14 823
Impôt sur le revenu net avant corrections				14 823
Impôt total avant crédits d'impôt			14 823	
CREDITS D'IMPOT, IMPUTATIONS	Montant déclaré		Montant retenu	
Emploi salarié à domicile	800		800	
Montant du crédit d'impôt calculé				- 400
IMPOT NET				
Total de l'impôt sur le revenu net				14 423
Suite en page suivante >>>				

SITUATION DU FOYER	CAS PARTICULIER	RÉSIDENTE EXCLUSIVE		RÉSIDENTE ALTERNÉE		ENFANTS MAJEURS CÉLIBATAIRES	ENFANTS MARIÉS	PERSONNES REcueILLIES HANDICAPÉES	NOMBRE DE PARTS
		ENFANTS MINEURS OU HANDICAPÉS	DONT ENFANTS HANDICAPÉS	ENFANTS MINEURS OU HANDICAPÉS	DONT ENFANTS HANDICAPÉS				
D	L								1,50

>>> Suite de votre avis

TOTAL DE VOTRE IMPOSITION NETTE A RECOUVRER

14 42

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRESRevenu fiscal de référence ²⁵

71 47

PLAFOND EPARGNE RETRAITE

Le plafond disponible pour la déduction des cotisations versées en 2018, pour la déclaration des revenus à souscrire en 2019 est de :

Déclar. 1
17 246

INFORMATIONS CONCERNANT LE PRELEVEMENT A LA SOURCE EN 2019

Attention, ces informations ne prennent pas en compte les actions que vous avez pu réaliser sur impots.gouv.fr depuis le 03/07/2018

Taux personnalisé qui sera utilisé par votre organisme collecteur (employeur, caisse de retraite ...) pour le prélèvement à la source sur votre revenu net imposable

Taux pour le foyer

14,60%

Vos démarches

⇒ **Sur impots.gouv.fr** : Accédez à votre espace particulier pour télécharger vos déclarations et avis d'impôts, payer et gérer vos contrats de prélèvement, déposer vos réclamations et poser vos questions grâce à votre messagerie sécurisée.

⇒ **Par courriel** : Utilisez votre messagerie sécurisée dans votre espace particulier sur impots.gouv.fr

⇒ **Par téléphone** : Pour tout renseignement concernant le prélèvement à la source mis en place en 2019 : 0 811 368 368 * DU LUNDI AU VENDREDI, DE 8H30 À 19H

- Pour toutes questions sur le prélèvement à l'échéance ou le prélèvement mensuel, votre centre prélèvement service :

0 810 012 034* - Courriel : CENTRE PRÉLEVEMENT SERVICE CS 69533 34960 MONTPELLIER CEDEX 2

- Pour toute autre question personnelle, votre centre des finances publiques (coordonnées ci-dessous).

⇒ **Sur place** : Votre centre des finances publiques (voir ses horaires sur impots.gouv.fr, rubrique « Contact ») :

Pour obtenir des réponses plus détaillées :

• Sur le paiement de votre impôt :

TRES. AUDENGE

15 BD GAMBETTA - BAT. B 33980 AUDENGE

Tél : 05 56 26 84 07

• Sur le montant de votre impôt :

SIP ARCACHON SAID CAP NOROIT

17 CRS TARTAS 33311 ARCACHON CEDEX

Tél : 05 57 72 47 45

*(Service 0,06 € / min + prix appel)

1065022442 0001



PRÉLÈVEMENT MENSUEL

ÉCHÉANCIER
IMPÔT SUR LE REVENU -
PRÉLÈVEMENTS SOCIAUX



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES

2018

CENTRE PRELEVEMENT SERVICE
CS 69533
34960 MONTPELLIER CEDEX 2

Vos références

Numéro fiscal : 16 94 798 502 061
Numéro de contrat : M1 33 0217149 12
Référence Unique du Mandat :
FR46ZZZ005002M133021714912
Identifiant service : 33003
Date d'établissement : 04/07/2018

MME FAURE MARINETTE
11B ALL DES ROSEAUX
33510 ANDERNOS LES BAINS

Madame,

Vous avez souhaité augmenter le montant de vos prélèvements mensuels.
Cet échéancier vous informe de la date et du montant du prélèvement qui sera effectué chaque mois.
Il est valable sous réserve de modifications législatives ou d'un changement de votre situation fiscale.
Lorsque votre impôt sera calculé, vous recevrez un avis d'imposition récapitulant les sommes déjà prélevées et comportant un nouvel échéancier des prélèvements restant éventuellement à effectuer.

Je me tiens à votre disposition pour tout renseignement complémentaire et vous prie de croire, Madame, à l'assurance de ma considération distinguée.

Le chef du Centre prélèvement service

Votre situation

Total déjà prélevé 6 258,00 €

16 JUILLET	2018	1 442,00 €
16 AOUT	2018	1 442,00 €
17 SEPTEMBRE	2018	1 442,00 €
15 OCTOBRE	2018	1 442,00 €
TOTAL		12 026,00 €

COMPTE À DÉBITER :

N° de compte : FR76 1330 6000 1304 0374 0500 050

Titulaire : FAURE MARINETTE

Établissement teneur du compte : CRCA BORDEAUX VERDUN

Vos démarches

- ⇒ **Sur impots.gouv.fr** : Accédez à votre espace particulier pour consulter votre situation fiscale et gérer vos contrats de prélèvement, déposer vos réclamations et **poser vos questions grâce à votre messagerie sécurisée**.
- ⇒ **Par courriel** : Utilisez votre messagerie sécurisée dans votre espace particulier sur impots.gouv.fr
- ⇒ **Par téléphone ou courrier** :
Votre centre prélèvement service, pour toutes questions sur le prélèvement à l'échéance ou sur le prélèvement mensuel.
CENTRE PRÉLÈVEMENT SERVICE
CS 69533
34960 MONTPELLIER CEDEX 2
Du LUN A VEN - PAR TEL - 8H30 A 19H au 0 810 012 034 (*)

* (Service 0.06 €/min + prix appel)

DÉCLARATION DES REVENUS 2017

17



DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES

N° FIP ▶	330817636175277894 A
N° fiscal ▶	1694798502061 C
N° fiscal du conjoint ▶	
N° d'accès en ligne ▶	9196946

ÉTAT CIVIL

DÉCLARANT 1 Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input checked="" type="checkbox"/>		DÉCLARANT 2 Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>	
Nom de naissance FAURE			
Prénoms MARINETTE			
Date de naissance 10 11 1950			
Lieu de naissance 33 TALENCE			
<small>DÉPARTEMENT</small>		<small>COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER</small>	
Nom auquel vos courriers seront adressés FAURE			
Votre téléphone			
Votre mél marinette.faure@orange.fr			

ADRESSE AU 1^{ER} JANVIER 2018

Adresse	N° 11 B RUE ALL DES ROSEAUX				
	CODE POSTAL	33510	COMMUNE	ANDERNOS-LES-BAINS	
Complément					
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE
Statut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NB. PIÈCES
	<small>PROPRIÉTAIRE</small>	<small>LOCATAIRE</small>	<small>COLOCATAIRE</small>	<small>HÉBERGÉ GRATUITEMENT</small>	<small>NOM DU PROPRIÉTAIRE</small>
					<small>NOM DU COLOCATAIRE</small>

CHANGEMENTS D'ADRESSE

Vous avez changé d'adresse en 2017 Date du déménagement | | | 2 | 0 | 1 | 7 |

Adresse	N°	RUE
au 1 ^{er} janvier 2017	CODE POSTAL	COMMUNE

Complément					
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE

Vous avez changé d'adresse en 2018 Date du déménagement | | | 2 | 0 | 1 | 8 |

Adresse actuelle	N°	RUE
	CODE POSTAL	COMMUNE

Complément					
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE

CONTRIBUTION À L'AUDIOVISUEL PUBLIC

Si aucune de vos résidences (principale ou secondaire) n'est équipée d'un téléviseur, cochez ☐ OUI

SIGNATURE DU OU DES DÉCLARANTS

À Le
Si vous souscrivez une déclaration d'impôt sur la fortune immobilière, cochez ☐ OUI
Si vous déposez la déclaration au titre d'un mandat, apposez votre cachet et cochez ☐ OUI

SERVICES GESTIONNAIRES	DIR	SITUATION ET CHARGES DU FOYER FISCAL	ÉLÉMENTS POUR LA TAXE D'HABITATION
003			

A | SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2017

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Marié(e)s M ☐
 Divorcé(e)/séparé(e) D ☒
 Pacsé(e)s O ☐

Célibataire C ☐
 Veuf(ve) V ☐

Date des changements en 2017

- Mariage X | | | | 2 | 0 | 1 | 7 | Pacs X | | | | 2 | 0 | 1 | 7 |

N° fiscal de votre conjoint | | | | | | | | | | | | | |

Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2017 B ☐

- Divorce/séparation/rupture de Pacs Y | | | | 2 | 0 | 1 | 7 |

- Décès : déclarant 1 Z | | | | 2 | 0 | 1 | 7 |

déclarant 2 Z | | | | 2 | 0 | 1 | 7 |

Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire**1. Célibataire, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve)**

- Vous viviez seul au 1^{er} janvier 2017 (ou au 31 décembre 2017 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2017)

et vous avez un enfant :

- majeur non rattaché à votre foyer (ou mineur imposé en son nom propre)
- ou décédé après l'âge de 16 ans ou par suite de faits de guerre.

Vous avez élevé cet enfant pendant au moins cinq années

au cours desquelles vous viviez seul L ☒

- Vous ne viviez pas seul au 1^{er} janvier 2017 N ☐

2. Titulaire d'une pension (militaire, accident du travail) pour invalidité d'au moins 40 % ou de la carte d'invalidité ou de la carte mobilité inclusion (CMI) mention "invalidité"

Votre conjoint remplit ces conditions ou votre conjoint, décédé en 2017, remplissait ces conditions P ☐

3. Titulaire de la carte du combattant ou d'une pension militaire d'invalidité ou de victime de guerre

- Vous êtes célibataire, divorcé, séparé, veuf :

- vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1944) et vous remplissez ces conditions ;
- ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1944) et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire ;
- ou votre conjoint décédé en 2017 bénéficiait de la demi-part supplémentaire W ☐

- Vous êtes mariés ou pacés : l'un des deux déclarants, âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1944), remplit ces conditions ... S ☐

- Vous avez une pension de veuve de guerre G ☐

B | PARENT ISOLÉT ☐**C | PERSONNES À CHARGE EN 2017**

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Enfants à charge

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.1999 au 31.12.2017) ou handicapés quel que soit l'âge F ☐

Année de naissance | | | | | | | | | |

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité ... G ☐

Année de naissance | | | | | | | | | |

Renseignements sur vos enfants de 15 à 18 ans (nés du 1.1.1999 au 31.12.2002)

Nom, prénom | | | | | | | | | |

Date de naissance | | | | | | | | | |

Lieu de naissance | | | | | | | | | |

Nom, prénom | | | | | | | | | |

Date de naissance | | | | | | | | | |

Lieu de naissance | | | | | | | | | |

Enfants à charge en résidence alternée

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.1999 au 31.12.2017) ou handicapés quel que soit l'âge H ☐

Année de naissance | | | | | | | | | |

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité ... I ☐

Année de naissance | | | | | | | | | |

Nom et adresse de l'autre parent | | | | | | | | | |

Renseignements sur vos enfants de 15 à 18 ans (nés du 1.1.1999 au 31.12.2002)

Nom, prénom | | | | | | | | | |

Date de naissance | | | | | | | | | |

Lieu de naissance | | | | | | | | | |

Nom, prénom | | | | | | | | | |

Date de naissance | | | | | | | | | |

Lieu de naissance | | | | | | | | | |

Autres personnes invalides à charge, vivant sous votre toit

Nombre de titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité R ☐

Année de naissance | | | | | | | | | |

Nom, prénom, date et lieu de naissance | | | | | | | | | |

D | RATTACHEMENT EN 2017 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS

Nombre d'enfants célibataires (ou veufs ou divorcés) majeurs sans enfant J ☐

Nombre d'enfants mariés/pacsés et d'enfants non mariés chargés de famille (y compris le conjoint et les enfants) N ☐

Monsieur ☐ Madame ☐

Monsieur ☐ Madame ☐

Nom, prénom | | | | | | | | | |

Date de naissance | | | | | | | | | |

Lieu de naissance | | | | | | | | | |

Nom, prénom | | | | | | | | | |

Date de naissance | | | | | | | | | |

Lieu de naissance | | | | | | | | | |

INFORMATIONS**COORDONNÉES BANCAIRES** Si ces coordonnées sont inexactes ou absentes, joignez **obligatoirement** un RIB.

BIC | AGRIFRPP833 IBAN | FR7613306000130403740500050

Titulaire du compte | FAURE MARINETTE

Ces coordonnées bancaires ne seront utilisées qu'à partir du 1^{er} janvier 2019 pour le paiement de votre impôt sur le revenu dans le cadre de la réforme du prélèvement à la source. En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la DGFIP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la DGFIP. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

1 I TRAITEMENTS, SALAIRES, PENSIONS, RENTES Si un montant imprimé est inexact, rayez-le et indiquez le montant total exact dans la case blanche au-dessous

TRAITEMENTS, SALAIRES	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	1 ^{ER} PERS. À CHARGE	2 ^{ES} PERS. À CHARGE
Revenus d'activité connus				
Corrigez si le montant est inexact	1AJ 78668	1BJ	1CJ	1DJ
Abattement forfaitaire Assistants maternels/familiaux. Journalistes	1GA	1HA	1IA	1JA
Autres revenus imposables connus Prêretraite, chômage				
Corrigez si le montant est inexact	1AP	1BP	1CP	1DP
Frais réels Joignez la liste détaillée sur papier libre	1AK 23294	1BK	1CK	1DK
Demandeur d'emploi de plus d'un an	1AI COCHEZ	1BI COCHEZ	1CI COCHEZ	1DI COCHEZ
Revenus des associés et gérants article 62 du CGI,				
agents généraux d'assurance, droits d'auteur	1GB	1HB	1IB	1JB
Salaires perçus par les non-résidents. Salaires de source				
étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français	1AF	1BF	1CF	1DF
Autres salaires imposables de source étrangère	1AG	1BG	1CG	1DG

PENSIONS, RETRAITES, RENTES	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	1 ^{ER} PERS. À CHARGE	2 ^{ES} PERS. À CHARGE
Pensions, retraites et rentes connues				
Corrigez si le montant est inexact	1AS 22886	1BS	1CS	1DS
Pensions de retraite en capital taxables à 7,5 %	1AT	1BT		
Pensions d'invalidité connues				
Corrigez si le montant est inexact	1AZ	1BZ	1CZ	1DZ
Pensions alimentaires perçues	1AO	1BO	1CO	1DO
Pensions perçues par les non-résidents. Pensions de source				
étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français	1AL	1BL	1CL	1DL
Autres pensions imposables de source étrangère	1AM	1BM	1CM	1DM

RENTES VIAGÈRES À TITRE ONÉREUX	moins de 50 ans	de 50 à 59 ans	de 60 à 69 ans	à partir de 70 ans
Montant perçu par le foyer par âge d'entrée en jouissance				
Rentes connues				
Corrigez si le montant est inexact	1AW	1BW	1CW	1DW
Rentes perçues par les non-résidents. Rentes de source				
étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français	1AR	1BR	1CR	1DR

2 I REVENUS DES VALEURS ET CAPITAUX MOBILIERS Si un montant imprimé est inexact, rayez-le et indiquez le montant total exact dans la case blanche

Produits d'assurance-vie et de capitalisation soumis au prélèvement libératoire de 7,5 %		2DH
Autres produits de placement soumis à un prélèvement libératoire		2EE
REVENUS OUVRANT DROIT À ABATTEMENT ne le déduisez pas		
Revenus des actions et parts		2DC
Revenus imposables des titres non cotés détenus dans le PEA ou le PEA-PME		2FU
Produits des contrats d'assurance-vie d'une durée d'au moins 8 ans		2CH
REVENUS N'OUVRANT PAS DROIT À ABATTEMENT		
Produits des contrats d'assurance-vie d'une durée inférieure à 8 ans et distributions		2TS
Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe		2TR
Intérêts des prêts participatifs et des minibons		2TT
Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe n'excédant pas 2 000 € taxables sur option à 24 %		2FA
AUTRES		
Revenus des lignes 2DC, 2CH, 2TS, 2TR, 2FA déjà soumis aux prélèvements sociaux sans CSG déductible		2CG
Revenus des lignes 2DC, 2CH, 2TS, 2TR, 2TT déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible		2BH
Frais et charges déductibles		2CA
Crédits d'impôt sur valeurs étrangères		2AB
Crédit d'impôt égal au prélèvement forfaitaire non libératoire effectué en 2017		2CK

3 I GAINS DE CESSIION DE VALEURS MOBILIÈRES, DROITS SOCIAUX ET GAINS ASSIMILÉS

Plus-value après application éventuelle de l'abattement pour durée de détention de droit commun	3VG
Abattement pour durée de détention de droit commun	3SG
Moins-value 2017	3VH

4 I REVENUS FONCIERS Location non meublée. Lignes 4BA, 4BB, 4BC, 4BD: report du résultat déterminé sur la déclaration n° 2044

Micro foncier: recettes brutes sans abattement n'excédant pas 15 000 €	4BE
- dont recettes de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français	4BK
Nom du locataire et adresse	
Revenus fonciers imposables	4BA
- dont revenus de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français	4BL
Déficit imputable sur les revenus fonciers	4BB
Déficit imputable sur le revenu global	4BC
Déficits antérieurs non encore imputés	4BD
Vous ne percevez plus de revenus fonciers après le 31.12.2017	4BN COCHEZ
Vous souscrivez une déclaration n° 2044 spéciale	4BZ COCHEZ

6 I CHARGES DÉDUCTIBLES

CSG déductible connue, calculée sur les revenus du patrimoine. <i>Si ce montant est inexact, corrigez case 6DE</i>	6DE	0
	1 ^{ER} ENFANT	2 ^E ENFANT
Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs sur décision de justice définitive avant 2006.....	6GI	6GJ
Autres pensions alimentaires versées à des enfants majeurs.....	6EL 4500	6EM
Autres pensions alimentaires versées (enfants mineurs, ascendants,...) sur décision de justice définitive avant 2006.....	6GP	
Autres pensions alimentaires versées (enfants mineurs, ascendants,...).....	6GU	
Nom et adresse des bénéficiaires.....		
Déductions prévues par les articles 156, II et 156 bis du code général des impôts.....	6DD	
Nature des déductions.....		

ÉPARGNE RETRAITE : PERP ET PRODUITS ASSIMILÉS

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	PERS. À CHARGE
Cotisations PERP, PRÉFON, COREM, CGOS et produits assimilés.....	6RS	6RT	6RU
Plafond de déduction.....			
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>	6PS	6PT	6PU
Vous souhaitez bénéficier du plafond de votre conjoint.....			6QR <input checked="" type="checkbox"/>
Vous êtes nouvellement domicilié en France en 2017 après avoir résidé à l'étranger pendant les 3 années précédentes.....			6QW <input checked="" type="checkbox"/>
Cotisations aux régimes obligatoires d'entreprise de retraite supplémentaire ou aux contrats "Madelin" et versements exonérés sur un PERCO.....	6QS	6QT	6QU

7 I RÉDUCTIONS ET CRÉDITS D'IMPÔT

Vous trouverez les réductions et crédits d'impôt sur le formulaire n° 2042 RICI. S'il n'est pas joint, il est aussi disponible sur impots.gouv.fr

8 I DIVERS

Non-résidents :			
- retenue à la source prélevée en France Joignez l'annexe n° 2041 E. Si ce montant est inexact, corrigez case 8TA.....		8TA	
- revenus de source française et étrangère retenus pour le calcul du taux moyen Report de la déclaration n° 2041 TM.....		8TM	
Revenus de source étrangère imposables en France, ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt étranger :			
- impôt payé à l'étranger sur revenus de capitaux mobiliers et plus-values.....		8VL	
	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	PERS. À CHARGE
- impôt payé à l'étranger sur autres revenus.....	8VM	8WM	8UM
Revenus exonérés retenus pour le calcul du taux effectif autres que les salaires et pensions.....		8TI	
Revenus de source étrangère imposables en France, ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français.....		8TK	
Plus-values en report d'imposition non expiré. Si ce montant est inexact, corrigez case 8UT.....		8UT	
Revenus exonérés non retenus pour le calcul du taux effectif Organismes internationaux, missions diplomatiques ou consulaires.....		8FV <input checked="" type="checkbox"/>	
Contrats d'assurance-vie souscrits à l'étranger Joignez la liste des contrats.....		8TT <input checked="" type="checkbox"/>	
Comptes ouverts, utilisés ou clos à l'étranger Joignez la déclaration n° 3916 ou la liste des comptes sur papier libre.....		8UU <input checked="" type="checkbox"/>	

REVENUS EXCEPTIONNELS OU DIFFÉRÉS à imposer suivant le système du quotient

Montant total des revenus à imposer n'incluez pas ces revenus dans les autres rubriques de votre déclaration.....	ØXX	
Nature, détail et année d'échéance normale de ces revenus. Pour les bénéfices agricoles indiquez le nom du titulaire et s'il est adhérent d'un organisme de gestion agréé.....		

VOS REVENUS CONNUS

Les revenus imposables au titre de 2017 dont l'administration a connaissance sont imprimés ci-dessous.
Vos éventuelles corrections sont imprimées en page 3.

Déclarant 1 - Traitements et salaires - Revenus d'activité

BRASSERIE L INCONTOURNABLE	18940 euros
ARTHUR S PUB	13750 euros
LA GRAVETTE	11043 euros
LE NEW PUB	9750 euros
SARL L EMBARCADERE	8413 euros
FRANCE TRADITION	6601 euros
CAUNEGRE ET COMPAGNIE CAFES REGUS	6166 euros
MALI	4005 euros

78668 euros

Déclarant 1 - Pensions, retraites et rentes

CAISSE D ASSURANCE RETRAITE ET DE SANTE AU TRAVAIL	16090 euros
KLESIA RETRAITE ARRCO	6796 euros

22886 euros

1 Nom FAURE

2 Prenom MARINETTE

3 Date et lieu de naissance 10/11/1950
TALENCE (033)

4 Domicile CITE MAURICE THOREZ
RUE FERDINAND BUISSON
33130 BEGLES

5 Délivré par LE PREFET (33)

6 A BORDEAUX

le 13/02/1997

8 N° 636120

DE 72 GIBS



Signature du titulaire

Georges SOULAS

CATEGORIES DE VEHICULES POUR
LESQUELS LE PERMIS EST VALABLE

CACHET
DE
L'AUTORITE

7 DURÉE
DE VALIDITÉ DU TITRE

Tricycles et quadricycles à moteur (1)	EQU : B	06/06/1972	Le Valable jsq.
Motocyclettes légères (1)	EQU : B	06/06/1972	Le Valable jsq.
Motocyclettes			Le
Véhicules de moins de 10 places et d'un P.T.A.C. ≤ 3,5 t.	EXA	06/06/1972	Le Valable jsq.
Véhicules de transport de marchandises dont le P.T.A.C. > 3,5 t.			Le
Véhicules transport en commun de plus de 9 places assises ou transportant plus de 9 personnes.			Le Valable jsq.
Ensemble de véhicules de la catégorie B dont le P.T.A.C. > 3,5 t ou dont le P.T.A.C. remorque > poids à vide du véhicule tracteur.			Le Valable jsq.
Ensemble de véhicules couplés dont le véhicule tracteur rentre dans la catégorie C attelé d'une remorque d'un P.T.A.C. > 750 kg.			Le Valable jsq.
Ensemble de véhicules couplés dont le véhicule tracteur rentre dans la catégorie D attelé d'une remorque d'un P.T.A.C. > 750 kg.			Le Valable jsq.

L B 8 1 4 6 6

VALIDATIONS PÉRIODIQUES

CONDITIONS PARTICULIÈRES D'USAGE

GROUPE LÉGER	GROUPE LOURD
-----------------	-----------------

CACHET DE L'AUTORITÉ

Le _____ Variable jusqu'au _____		
Le _____ Variable jusqu'au _____		
Le _____ Variable jusqu'au _____		
Le _____ Variable jusqu'au _____		
Le _____ Variable jusqu'au _____		
Le _____ Variable jusqu'au _____		

PAYANT

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



PERMIS DE CONDUIRE

Permiso de Conducção
Korokort
Führerschein
Aðeuk aðryggnis
Driving Licence
Ajokortti
Ceadúnas Tiomána
Patente di guida
Rijbewijs
Carta de Conducção
Körkort

Modèle des
COMMUNAUTÉS EUROPÉENNES

[Retour au site](#)

[Accéder au site Agirc-](#)

[Arco](#)
[Se reconnecter](#)

[Accueil](#) > [Mes Services](#) > Consulter mes 3 derniers paiements



Consulter mes 3 derniers paiements

Vous disposez d'une visualisation des 3 derniers versements effectués sur votre compte.

Si vous souhaitez obtenir une attestation de paiements, vous pouvez consulter le service dédié ([portail-services-ihm/index.html#/sec/afficherframe/DEM_ATTEST](#)).

[Consultez toutes nos questions réponses sur le sujet. \(/portail-info/home/salaries/questions-frequentes.html\)](#)

RETOUR
AUX
SERVICES

VOTRE AVIS
NOUS
INTÉRESSE

MARINETTE, une question ?

Voici les 3 derniers paiements que nous avons effectués à votre profit :

Date du paiement	Montant net mensuel avant prélèvement de l'impôt	Base imposable*	Montant de l'impôt sur le revenu	Montant net versé
09-05-2019	1284,54 €	1329,75 €	194,14 €	1090,40 €
09-04-2019	1284,54 €	1329,75 €	194,14 €	1090,40 €
08-03-2019	1284,54 €	1329,75 €	194,14 €	1090,40 €

Les dates indiquées correspondent à notre versement auprès de votre établissement financier, qui alimente ensuite votre compte bancaire.

Si vous constatez un retard de paiement après la date indiquée ci-dessus, merci de faire le point avec votre banque avant de nous contacter :

CARSAT AQUITAINE
QUARTIER DU LAC
80 AVENUE DE LA JALLERE
33053 BORDEAUX CEDEX
39 60 (tarif 6 centimes par minute plus le prix de l'appel)

* La base imposable est égale au montant brut de chaque avantage imposable, déduction faite des prélèvements sociaux non imposables. Un écart lié aux arrondis peut être constaté.
Le montant de l'impôt sur le revenu prélevé à la source indiqué correspond au montant versé à l'administration fiscale.

[Demander un relevé de mensualités](#)

© 2018 Caisse nationale d'assurance vieillesse

[Plan du site \(/portail-info/home/plan-du-site.html\)](#) [Aide \(/portail-info/home/aide.html\)](#) [Accessibilité \(/portail-info/home/accessibilite.html\)](#)

[Informations légales \(/portail-info/home/informations-legales.html\)](#) [CGU \(/portail-info/home/cgu.html\)](#)

[L'Assurance retraite et la Cnil \(/portail-info/home/qui-sommes-nous/documentation-et-publications/cnil-acces-documents-admin.html\)](#)

[Données personnelles \(/portail-info/home/donnees-personnelles.html\)](#)



CARSAT AQUITAINE
QUARTIER DU LAC
80 AVENUE DE LA JALLERE
33053 BORDEAUX CEDEX

A rappeler dans toutes vos correspondances

Votre numéro de sécurité sociale :
2501133522037

<https://www.lassuranceretraite.fr>

MME FAURE MARINETTE
11 BIS ALLEE DES ROSEAUX
33510 ANDERNOS LES BAINS

Declaration fiscale revenus 2018

Le 03 mai 2019

Madame,

Nous vous indiquons le montant imposable à reporter sur votre déclaration de revenus 2018. Nous avons communiqué également ce montant à l'administration fiscale (article 88 du code des impôts). Vous n'avez donc pas à envoyer ce document avec votre déclaration fiscale. Conservez-le.

Vos références : 2501133522037

Mme FAURE MARINETTE

Montant à déclarer au titre de votre retraite au régime général :

Dont

456 euros au titre de la CSG imposable / CASA

84 euros au titre de la CRDS imposable
prélevés sur votre retraite.

15 933 euros

- Prélèvement ou exonération de la CSG, de la CASA et de la CRDS

Si vous êtes domicilié fiscalement en France, la direction générale des impôts nous communique votre situation fiscale. Il est donc inutile de nous adresser votre avis d'impôt sur le revenu, sauf demande expresse de notre part.

- Attention : information sur les pensions alimentaires :

Si vous avez une pension alimentaire retenue sur votre retraite, vous devez la déduire du montant communiqué.

Si vous percevez une pension alimentaire versée par le régime général au titre d'une retenue sur pension, le montant de cette pension alimentaire ne figure pas dans le montant indiqué ci-dessus. Pour le connaître, contactez-nous au 39 60 (tarif 6 centimes par minute plus le prix de l'appel) ou au 09 71 10 39 60 (ou d'une box ou d'un mobile).

- **La loi n°78.17 du 06/01/1978 vous garantit un droit d'accès et de rectification** pour les données que nous enregistrons à partir des informations que nous détenons, y compris celles communiquées par la Direction générale des impôts.

Recevez, Madame, nos sincères salutations.

33138 LANTON

Employeur : ARTHURSPUB
SIRET : 811286780 00010

Établissement : 00001
NAF : 5610A

Période du : 01/01/2019 au : 31/01/2019
Bulletin N° : 001

Salarié : 000002
N° S. S. : 250113352203750
Date d'entrée : 01/09/2015
Section :
Emploi : Comptable confirmée
Coefficient : Niveau : III Échelon : III
Ancienneté : 01/09/2015 Qualification:

Convention Collective : HOTELS-CAFES-RESTAURANTS

MME FAURE MARINETTE
11 BIS ALLEE DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS LES BAINS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	20.00	66.740	1334.80	
Prime de fin d'année			4069.96	
Total du brut	20.00		5404.76	
SANTÉ				702.62
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	5404.76			
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	445.31	0.400	1.78	1.78
Complémentaire Santé Forfait			4.00	4.00
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	5404.76			118.90
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	445.31	6.900	30.73	38.07
Sécurité Sociale Déplafonnée	5404.76	0.400	21.62	102.69
Complémentaire	3562.48	0.140	4.99	7.48
Complémentaire Tranche 1	445.31	4.010	17.86	26.76
Complémentaire Tranche 2	3117.17	9.720	302.99	454.17
FAMILLE				283.79
ASSURANCE CHÔMAGE	1781.24			74.81
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				84.00
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	5379.37	6.800	365.80	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	5379.37	2.900	156.00	
Total imposable			4658.99	
Acompte			3440.00	

Total des cotisations et contributions 905.77 1899.00

Net à Payer avant impôt sur le revenu

1058.99

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie

-8.16

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	4658.99	14.60%	680.21

Congés payés

En Cours :	Heures :	Cumuls
	20.00 H	
Acquis :	Brut :	5404.76 EUR
	Versé employeur :	7303.80 EUR
Pris :	Net fiscal :	4658.99 EUR
Solde :	Impôt prélevé :	680.21 EUR

Net à payer

378.78 EUR

Total versé par l'employeur	Allègement de cotisations
7303.80 EUR	0.00 EUR

Paiement : Chèque le : 31/01/2019

Banque :
Bénéficiaire : FAURE MARINETTE
BIC/IBAN :

33138 LANTON

Employeur : ARTHURSPUB
SIRET : 811286780 00010

Établissement : 00001
NAF : 5610A

Période du : 01/02/2019 au : 28/02/2019
Bulletin N° : 002

Salarié : 000002
N° S. S. : 250113352203750
Date d'entrée : 01/09/2015
Section :
Emploi : Comptable confirmée
Coefficient : Niveau : III Échelon : III
Ancienneté : 01/09/2015 Qualification:
Convention Collective : HOTELS-CAFES-RESTAURANTS

MME FAURE MARINETTE
11 BIS ALLEE DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS LES BAINS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	20.00	66.740	1334.80	
Total du brut	20.00		1334.80	
SANTÉ				173.53
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	1334.80			1.78
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	445.31	0.400	1.78	4.00
Complémentaire Santé Forfait				29.37
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	1334.80			
RETRAITE	445.31	6.900	30.73	38.07
Sécurité Sociale Plafonnée	1334.80	0.400	5.34	25.36
Sécurité Sociale Déplafonnée	3177.08	0.140	4.45	6.67
Complémentaire	445.31	4.010	17.86	26.76
Complémentaire Tranche 1	2731.77	9.720	265.52	398.01
Complémentaire Tranche 2				70.08
FAMILLE	1781.24			74.81
ASSURANCE CHÔMAGE				-24.75
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	1309.41	6.800	89.04	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	1309.41	2.900	37.97	
Total imposable			920.08	

Total des cotisations et contributions 456.69 823.69

878.11

Net à Payer avant impôt sur le revenu

30.50

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	920.08	14.60%	134.33

Congés payés

En Cours : Heures : 40.00 H
Brut : 6739.56 EUR
Acquis : Versé employeur : 9462.29 EUR
Pris : Net fiscal : 5579.07 EUR
Solde : Impôt prélevé : 814.54 EUR

Net à payer

743.78 EUR

Total versé par l'employeur 2158.49 EUR
Allègement de cotisations 0.00 EUR

Paiement : Chèque le : 28/02/2019

Banque :
Bénéficiaire : FAURE MARINETTE
BIC/IBAN :

33138 LANTON

Employeur : ARTHURSPUB
SIRET : 811286780 00010

Établissement : 00001
NAF : 5610A

Période du : 01/03/2019 au : 31/03/2019
Bulletin N° : 003

Salarié : 000002
N° S. S. : 250113352203750
Date d'entrée : 01/09/2015
Section :
Emploi : Comptable confirmée
Coefficient : Niveau : III Échelon : III
Ancienneté : 01/09/2015 Qualification:
Convention Collective : HOTELS-CAFES-RESTAURANTS

MME FAURE MARINETTE
11 BIS ALLEE DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS LES BAINS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	20.00	66.740	1334.80	
Total du brut	20.00		1334.80	
SANTÉ				173.53
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	1334.80			
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	445.31	0.400	1.78	1.78
Complémentaire Santé Forfait			4.00	4.00
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	1334.80			29.37
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	445.31	6.900	30.73	38.07
Sécurité Sociale Déplafonnée	1334.80	0.400	5.34	25.36
Complémentaire	1334.80	0.140	1.87	2.80
Complémentaire Tranche 1	445.31	4.010	17.86	26.76
Complémentaire Tranche 2	889.49	9.720	86.46	129.60
FAMILLE				70.08
ASSURANCE CHÔMAGE	1781.24			74.81
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				12.00
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	1309.40	6.800	89.04	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	1309.40	2.900	37.97	
Total imposable			1101.72	
Total des cotisations et contributions			275.05	588.16

Net à Payer avant impôt sur le revenu

1059.75

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie

30.50

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	1101.72	14.60%	160.85

Congés payés

Cumuls

En Cours : Heures : 60.00 H
Brut : 8074.36 EUR
Acquis : Versé employeur : 11385.25 EUR
Pris : Net fiscal : 6680.79 EUR
Solde : Impôt prélevé : 975.39 EUR

Net à payer

898.90 EUR

Total versé par l'employeur : 1922.96 EUR
Allègement de cotisations : 0.00 EUR

Paiement : Chèque le : 31/03/2019

Banque :
Bénéficiaire : FAURE MARINETTE
BIC/IBAN :

33138 LANTON

Employeur : ARTHURSPUB
SIRET : 811286780 00010

Établissement : 00001
NAF : 5610A

Période du : 01/04/2019 au : 30/04/2019
Bulletin N° : 004

Salarié : 000002
N° S. S. : 250113352203750
Date d'entrée : 01/09/2015
Section :
Emploi : Comptable confirmée
Coefficient : Niveau : III Échelon : III
Ancienneté : 01/09/2015 Qualification :
Convention Collective : HOTELS-CAFES-RESTAURANTS

MME FAURE MARINETTE
11 BIS ALLEE DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS LES BAINS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	20.00	66.740	1334.80	
Total du brut	20.00		1334.80	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	1334.80			173.53
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	445.31	0.400	1.78	1.78
Complémentaire Santé Forfait			4.00	4.00
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	1334.80			29.37
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	445.31	6.900	30.73	38.07
Sécurité Sociale Déplafonnée	1334.80	0.400	5.34	25.36
Complémentaire	1334.80	0.140	1.87	2.80
Complémentaire Tranche 1	445.31	4.010	17.86	26.76
Complémentaire Tranche 2	889.49	9.720	86.46	129.60
FAMILLE				70.08
ASSURANCE CHÔMAGE	1781.24			74.81
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				12.00
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	1309.41	6.800	89.04	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	1309.41	2.900	37.97	
Total imposable			1101.72	
Total des cotisations et contributions			275.05	588.16

Net à Payer avant impôt sur le revenu

1059.75

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie

30.50

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	1101.72	14.60%	160.85

Congés payés

Cumuls

En Cours : Heures : 80.00 H
Brut : 9409.16 EUR
Acquis : Versé employeur : 13308.21 EUR
Pris : Net fiscal : 7782.51 EUR
Solde : Impôt prélevé : 1136.24 EUR

Net à payer

898.90 EUR

Total versé par l'employeur : 1922.96 EUR
Allègement de cotisations : 0.00 EUR

Paiement : Chèque le : 30/04/2019

Banque :

Bénéficiaire : FAURE MARINETTE

BIC/IBAN :

33510 ANDERNOS LES BAINS

Employeur : LENEWPUB
SIRET : 480893965 00016

Établissement : 00001
NAF : 5630Z

Période du : 01/01/2019 au : 31/01/2019
Bulletin N° : 001

Salarié : 000001
N° S. S. : 250113352203750
Date d'entrée : 01/01/2005
Section :
Emploi : Comptable confirmée
Coefficient : Niveau : Échelon :
Ancienneté : 01/01/2005 Position :
Convention Collective : HOTELS-CAFES-RESTAURANTS

MME FAURE MARINETTE
11 BIS ALLEES DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS LES BAINS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	20.00	63.900	1278.00	
Total du brut	20.00		1278.00	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	1278.00			166.14
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	445.31	0.350	1.56	1.56
Complémentaire Santé Forfait			4.00	4.00
Complémentaire incapacité invalidité Décès Tranche A	445.31			0.45
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	1278.00			28.12
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	445.31	6.900	30.73	38.07
Sécurité Sociale Déplafonnée	1278.00	0.400	5.11	24.28
Complémentaire	1278.00	0.140	1.79	2.68
Complémentaire Tranche 1	445.31	7.890	35.12	44.02
Complémentaire Tranche 2	832.69	19.850	165.24	205.63
FAMILLE				67.09
ASSURANCE CHÔMAGE	1278.00			53.68
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				20.20
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	1261.65	6.800	85.79	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	1261.65	2.900	36.59	
Total imposable			952.66	
Total des cotisations et contributions			365.93	655.93

Net à Payer avant impôt sur le revenu

912.07

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie

18.81

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	952.66	14.60%	139.09

Congés payés	Cumuls
En Cours :	Heures : 20.00 H
Acquis :	Brut : 1278.00 EUR
	Versé employeur : 1933.93 EUR
Pris :	Net fiscal : 952.66 EUR
Solde :	Impôt prélevé : 139.09 EUR

Net à payer

772.98 EUR

Total versé par l'employeur 1933.93 EUR	Allègement de cotisations 0.00 EUR
--	---------------------------------------

Paiement : Chèque le : 31/01/2019

Banque :

Bénéficiaire : FAURE MARINETTE

BIC/IBAN :

33510 ANDERNOS LES BAINS

Employeur : LENEWPUB
SIRET : 480893965 00016

Établissement : 00001
NAF : 5630Z

Période du : 01/02/2019 au : 28/02/2019
Bulletin N° : 002

Salarié : 000001
N° S. S. : 250113352203750
Date d'entrée : 01/01/2005
Section :
Emploi : Comptable confirmée
Coefficient : Niveau : Échelon :
Ancienneté : 01/01/2005 Position :
Convention Collective : HOTELS-CAFES-RESTAURANTS

MME FAURE MARINETTE
11 BIS ALLEES DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS LES BAINS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	20.00	63.900	1278.00	
Total du brut	20.00		1278.00	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	1278.00			166.14
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	445.31	0.350	1.56	1.56
Complémentaire Santé Forfait			4.00	4.00
Complémentaire incapacité invalidité Décès Tranche A	445.31			0.45
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	1278.00			28.12
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	445.31	6.900	30.73	38.07
Sécurité Sociale Déplafonnée	1278.00	0.400	5.11	24.28
Complémentaire	1278.00	0.140	1.79	2.68
Complémentaire Tranche 1	445.31	7.890	35.12	44.02
Complémentaire Tranche 2	832.69	19.850	165.24	205.63
FAMILLE				67.09
ASSURANCE CHÔMAGE	1278.00			53.68
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				2.82
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	1261.64	6.800	85.79	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	1261.64	2.900	36.59	
Total imposable			952.66	
Total des cotisations et contributions			365.93	638.55

Net à Payer avant impôt sur le revenu 912.07

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie 18.81

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	952.66	14.60%	139.09

Congés payés	Cumuls
En Cours :	Heures : 40.00 H
Acquis :	Brut : 2556.00 EUR
Pris :	Versé employeur : 3850.48 EUR
Solde :	Net fiscal : 1905.32 EUR
	Impôt prélevé : 278.18 EUR

Net à payer 772.98 EUR

Total versé par l'employeur	Allègement de cotisations
1916.55 EUR	0.00 EUR

Paiement : Chèque le : 28/02/2019
Banque :
Bénéficiaire : FAURE MARINETTE
BIC/IBAN :

33510 ANDERNOS LES BAINS

Employeur : LENEWPUB
SIRET : 480893965 00016

Établissement : 00001
NAF : 5630Z

Période du : 01/03/2019 au : 31/03/2019
Bulletin N° : 003

Salarié : 000001
N° S. S. : 250113352203750
Date d'entrée : 01/01/2005
Section :
Emploi : Comptable confirmée
Coefficient : Niveau : Échelon :
Ancienneté : 01/01/2005 Position :
Convention Collective : HOTELS-CAFES-RESTAURANTS

MME FAURE MARINETTE
11 BIS ALLEES DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS LES BAINS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	20.00	63.900	1278.00	
Total du brut	20.00		1278.00	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	1278.00			166.14
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	445.31	0.350	1.56	1.56
Complémentaire Santé Forfait			4.00	4.00
Complémentaire incapacité invalidité Décès Tranche A	445.31			0.45
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	1278.00			28.12
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	445.31	6.900	30.73	38.07
Sécurité Sociale Déplafonnée	1278.00	0.400	5.11	24.28
Complémentaire	1278.00	0.140	1.79	2.68
Complémentaire Tranche 1	445.31	7.890	35.12	44.02
Complémentaire Tranche 2	832.69	19.850	165.24	205.63
FAMILLE				67.09
ASSURANCE CHÔMAGE	1278.00			53.68
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				11.51
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	1261.65	6.800	85.79	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	1261.65	2.900	36.59	
Total imposable			952.66	
Total des cotisations et contributions				365.93
				647.24

Net à Payer avant impôt sur le revenu

912.07

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie

18.81

impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
impôt sur le revenu prélevé à la source	952.66	14.60%	139.09

Congés payés	Cumuls
En Cours :	Heures : 60.00 H
Acquis :	Brut : 3834.00 EUR
Pris :	Versé employeur : 5775.72 EUR
Solde :	Net fiscal : 2857.98 EUR
	Impôt prélevé : 417.27 EUR

Net à payer

772.98 EUR

Total versé par l'employeur	Allègement de cotisations
1925.24 EUR	0.00 EUR

Paiement : Chèque le : 31/03/2019

Banque :

Bénéficiaire : FAURE MARINETTE

BIC/IBAN :

33510 ANDERNOS LES BAINS

Employeur : LENEWPUB
SIRET : 480893965 00016

Établissement : 00001
NAF : 5630Z

Période du : 01/04/2019 au : 30/04/2019

Bulletin N° : 004

Salarié : 000001

N° S. S. 250113352203750

Date d'entrée : 01/01/2005

Section :

Emploi : Comptable confirmée

Coefficient : Niveau : Échelon :

Ancienneté : 01/01/2005 Position :

Convention Collective : HOTELS-CAFES-RESTAURANTS

MME FAURE MARINETTE

11 BIS ALLEES DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS LES BAINS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	20.00	63.900	1278.00	
Heures Complémentaires (ancien TEPA)	20.00	63.900	1278.00	
Total du brut	40.00		2556.00	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	2556.00			332.28
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	890.62	0.350	3.12	3.12
Complémentaire Santé Forfait			4.00	4.00
Complémentaire incapacité invalidité Décès Tranche A	890.62			0.89
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	2556.00			56.23
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	890.62	6.900	61.45	76.15
Sécurité Sociale Déplafonnée	2556.00	0.400	10.22	48.56
Complémentaire	2556.00	0.140	3.58	5.37
Complémentaire Tranche 1	890.62	7.890	70.22	88.04
Complémentaire Tranche 2	1665.38	19.850	330.50	411.27
FAMILLE				134.19
ASSURANCE CHÔMAGE	2556.00			107.35
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				23.03
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	1263.64	6.800	85.93	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	1263.64	2.900	36.65	
CSG/CRDS sur les revenus non imposables	1255.63	9.700	121.80	
EXONERATIONS DE COTISATIONS SALARIALES			-71.67	
Total imposable			784.65	

Total des cotisations et contributions 655.80 1290.48

Net à Payer avant impôt sur le revenu 1900.20

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie 59.03

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	784.65	14.60%	114.56

Congés payés	Cumuls
En Cours :	Heures : 100.00 H
Acquis :	Brut : 6390.00 EUR
Pris :	Versé employeur : 9622.20 EUR
Solde :	Net fiscal : 3642.63 EUR
	Impôt prélevé : 531.83 EUR

Net à payer 1785.64 EUR

Total versé par l'employeur	Allègement de cotisations
3846.48 EUR	0.00 EUR

Paiement : Chèque le : 30/04/2019

Banque :

Bénéficiaire : FAURE MARINETTE

BIC/IBAN :

33570 PUISSEGUIN

Employeur : FRANCETRADITI Établissement : 00001
SIRET : 333321933 00025 NAF : 4634Z

Période du : 01/01/2019 au : 31/01/2019
Bulletin N° : 001

Salarié : 000003
N° S. S. : 250113352203750
Date d'entrée : 01/01/1996
Section : Valeur d'attente
Emploi : COMPTABLE
Coefficient : 52 Niveau : Échelon :
Ancienneté : 01/01/1996 Position :

FAURE MARINETTE
11 BIS ALLEE DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS LES BAINS

Convention Collective : VINS, CIDRES, JUS DE FRUITS, SIROPS (spiritueux et liqueurs de France)

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	16.00	30.350	485.60	
Total du brut	16.00		485.60	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	485.60			63.13
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	356.25	0.420	1.50	7.67
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	485.60			11.65
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	356.25	6.900	24.58	30.46
Sécurité Sociale Déplafonnée	485.60	0.400	1.94	9.23
Complémentaire	485.60	0.140	0.68	1.02
Complémentaire Tranche 1	356.25	4.010	14.28	21.42
Complémentaire Tranche 2	129.35	9.720	12.58	18.85
FAMILLE				16.75
ASSURANCE CHÔMAGE	485.60			20.40
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				7.87
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	484.77	6.800	32.96	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	484.77	2.900	14.06	
Total imposable			397.08	

Total des cotisations et contributions 102.58 208.45

Net à Payer avant impôt sur le revenu 383.02

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie 7.06

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	397.08	14.60%	57.97

Congés payés	Heures :	Cumuls
En Cours :	16.00 H	
Acquis :	Brut : 485.60 EUR	Versé employeur : 694.05 EUR
Pris :	Net fiscal : 397.08 EUR	
Solde :	Impôt prélevé : 57.97 EUR	

Net à payer 325.05 EUR

Total versé par l'employeur 694.05 EUR	Allègement de cotisations 8.74 EUR
--	------------------------------------

Paiement : Chèque le : 31/01/2019

Banque :

Bénéficiaire : FAURE MARINETTE

BIC/IBAN :

33570 PUISSEGUIN

Employeur : FRANCETRADITI Établissement : 00001
SIRET : 333321933 00025 NAF : 4634Z

Période du : 01/02/2019 au : 28/02/2019
Bulletin N° : 002

Salarié : 000003
N° S. S. : 250113352203750
Date d'entrée : 01/01/1996
Section : Valeur d'attente
Emploi : COMPTABLE
Coefficient : 52 Niveau : Échelon :
Ancienneté : 01/01/1996 Position :

FAURE MARINETTE
11 BIS ALLEE DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS LES BAINS

Convention Collective : VINS, CIDRES, JUS DE FRUITS, SIROPS (spiritueux et liqueurs de France)

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	16.00	30.350	485.60	
ACOMPTE BILAN			1246.73	
Total du brut	16.00		1732.33	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	1732.33			225.20
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	356.25	0.420	1.50	7.67
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	1732.33			41.58
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	356.25	6.900	24.58	30.46
Sécurité Sociale Déplafonnée	1732.33	0.400	6.93	32.91
Complémentaire	1732.33	0.140	2.43	3.64
Complémentaire Tranche 1	356.25	4.010	14.28	21.42
Complémentaire Tranche 2	1376.08	9.720	133.75	200.49
FAMILLE				99.69
ASSURANCE CHÔMAGE	1732.33			72.76
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				12.07
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	1709.69	6.800	116.26	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	1709.69	2.900	49.58	
Total imposable			1432.60	
Total des cotisations et contributions				349.31
				747.89

Net à Payer avant impôt sur le revenu 1383.02

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie 25.50

impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	1432.60	14.60%	209.16

Congés payés	Heures :	Cumuls
En Cours :	32.00 H	
Acquis :	Brut : 2217.93 EUR	
	Versé employeur : 3174.27 EUR	
Pris :	Net fiscal : 1829.68 EUR	
Solde :	Impôt prélevé : 267.13 EUR	

Net à payer 1173.86 EUR

Total versé par l'employeur	Allègement de cotisations
2480.22 EUR	0.00 EUR

Paiement : Chèque le : 28/02/2019

Banque :
Bénéficiaire : FAURE MARINETTE
BIC/IBAN :

33570 PUISSEGUIN

Employeur : FRANCETRADITI Établissement : 00001
SIRET : 333321933 00025 NAF : 4634Z

Période du : 01/03/2019 au : 31/03/2019

Bulletin N° : 003

Salarié : 000003

N° S. S. 250113352203750

Date d'entrée : 01/01/1996

Section : Valeur d'attente

Emploi : COMPTABLE

Coefficient : 52 Niveau : Échelon :

Ancienneté : 01/01/1996 Position :

Convention Collective : VINS, CIDRES, JUS DE FRUITS, SIROPS (spiritueux et liqueurs de France)

FAURE MARINETTE

11 BIS ALLEE DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS LES BAINS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	16.00	30.350	485.60	
Total du brut	16.00		485.60	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	485.60			63.13
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	356.25	0.420	1.50	7.67
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	485.60			11.65
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	356.25	6.900	24.58	30.46
Sécurité Sociale Déplafonnée	485.60	0.400	1.94	9.23
Complémentaire	485.60	0.140	0.68	1.02
Complémentaire Tranche 1	356.25	4.010	14.28	21.42
Complémentaire Tranche 2	129.35	9.720	12.58	18.85
FAMILLE				25.49
ASSURANCE CHÔMAGE	485.60			20.40
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				4.57
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	484.77	6.800	32.96	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	484.77	2.900	14.06	
Total imposable			397.08	

Total des cotisations et contributions 102.58 213.89

Net à Payer avant impôt sur le revenu 383.02

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie 7.06

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	397.08	14.60%	57.97

Congés payés	Cumuls
En Cours :	Heures : 48.00 H
Acquis :	Brut : 2703.53 EUR
Pris :	Versé employeur : 3873.76 EUR
Solde :	Net fiscal : 2226.76 EUR
	Impôt prélevé : 325.10 EUR

Net à payer 325.05 EUR

Total versé par l'employeur	Allègement de cotisations
699.49 EUR	0.00 EUR

Paiement : Chèque le : 31/03/2019

Banque :

Bénéficiaire : FAURE MARINETTE

BIC/IBAN :

33570 PUISSEGUIN

Employeur : FRANCETRADITI Établissement : 00001
SIRET : 333321933 00025 NAF : 4634Z

Période du : 01/04/2019 au : 30/04/2019
Bulletin N° : 004

Salarié : 000003
N° S. S. : 250113352203750
Date d'entrée : 01/01/1996
Section : Valeur d'attente
Emploi : COMPTABLE
Coefficient : 52 Niveau : Échelon :
Ancienneté : 01/01/1996 Position :

FAURE MARINETTE
11 BIS ALLEE DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS LES BAINS

Convention Collective : VINS, CIDRES, JUS DE FRUITS, SIROPS (spiritueux et liqueurs de France)

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	16.00	30.350	485.60	
Total du brut	16.00		485.60	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	485.60			63.13
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	356.25	0.420	1.50	7.67
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	485.60			11.65
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	356.25	6.900	24.58	30.46
Sécurité Sociale Déplafonnée	485.60	0.400	1.94	9.23
Complémentaire	485.60	0.140	0.68	1.02
Complémentaire Tranche 1	356.25	4.010	14.28	21.42
Complémentaire Tranche 2	129.35	9.720	12.58	18.85
FAMILLE				25.49
ASSURANCE CHÔMAGE	485.60			20.40
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				4.57
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	484.77	6.800	32.96	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	484.77	2.900	14.06	
Total imposable			397.08	
Total des cotisations et contributions				102.58 213.89

Net à Payer avant impôt sur le revenu 383.02

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie 7.06

impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	397.08	14.60%	57.97

Congés payés	Cumuls
En Cours :	Heures : 64.00 H
Acquis :	Brut : 3189.13 EUR
Pris :	Versé employeur : 4573.25 EUR
Solde :	Net fiscal : 2623.84 EUR
	Impôt prélevé : 383.07 EUR

Net à payer 325.05 EUR

Total versé par l'employeur	Allègement de cotisations
699.49 EUR	0.00 EUR

Paiement : Chèque le : 30/04/2019

Banque :

Bénéficiaire : FAURE MARINETTE

BIC/IBAN :

33980 AUDENGE

Employeur : LAGRAVETTE
SIRET : 528914104 00013Établissement : 00001
NAF : 5610APériode du : 01/01/2019 au : 31/01/2019
Bulletin N° : 001Salarié : 000001
N° S. S. 250113352203750
Date d'entrée : 01/04/2011
Section : Valeur d'attente
Emploi : COMPTABLE
Coefficient : Niveau : Échelon :
Ancienneté : 01/04/2011 Position :
Convention Collective : HOTELS-CAFES-RESTAURANTSMME FAURE MARINETTE
11 BIS ALLEE DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	14.00	66.826	935.56	
Total du brut	14.00		935.56	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	935.56			121.62
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	311.72	0.400	1.25	1.25
Complémentaire Santé Forfait			4.00	4.00
Complémentaire incapacité invalidité Décès Tranche A	311.72			0.31
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	935.56			20.58
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	311.72	6.900	21.51	26.65
Sécurité Sociale Déplafonnée	935.56	0.400	3.74	17.78
Complémentaire	935.56	0.140	1.31	1.96
Complémentaire Tranche 1	311.72	4.010	12.50	18.73
Complémentaire Tranche 2	623.84	9.720	60.64	90.90
FAMILLE				49.12
ASSURANCE CHÔMAGE	935.56			39.29
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				19.43
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	924.75	6.800	62.88	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	924.75	2.900	26.82	
Total imposable			771.73	
Total des cotisations et contributions			194.65	411.61

Net à Payer avant impôt sur le revenu**740.91**

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie

13.75

impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	771.73	14.60%	112.67

Congés payés	Cumuls
En Cours :	Heures : 14.00 H
Acquis :	Brut : 935.56 EUR
Pris :	Versé employeur : 1347.17 EUR
Solde :	Net fiscal : 771.73 EUR
	Impôt prélevé : 112.67 EUR

Net à payer**628.24 EUR**Total versé par l'employeur
1347.17 EURAllègement de cotisations
0.00 EUR

Paiement : Chèque

le : 31/01/2019

Banque :

Bénéficiaire : FAURE MARINETTE

BIC/IBAN :

33980 AUDENGE

Employeur : LAGRAVETTE
SIRET : 528914104 00013Établissement : 00001
NAF : 5610APériode du : 01/02/2019 au : 28/02/2019
Bulletin N° : 002Salarié : 000001
N° S. S. : 250113352203750
Date d'entrée : 01/04/2011
Section : Valeur d'attente
Emploi : COMPTABLE
Coefficient : Niveau : Échelon :
Ancienneté : 01/04/2011 Position :
Convention Collective : HOTELS-CAFES-RESTAURANTSMME FAURE MARINETTE
11 BIS ALLEE DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	14.00	66.826	935.56	
Total du brut	14.00		935.56	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	935.56			121.62
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	311.72	0.400	1.25	1.25
Complémentaire Santé Forfait			4.00	4.00
Complémentaire incapacité invalidité Décès Tranche A	311.72			0.31
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	935.56			20.58
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	311.72	6.900	21.51	26.65
Sécurité Sociale Déplafonnée	935.56	0.400	3.74	17.78
Complémentaire	935.56	0.140	1.31	1.96
Complémentaire Tranche 1	311.72	4.010	12.50	18.73
Complémentaire Tranche 2	623.84	9.720	60.64	90.90
FAMILLE				49.12
ASSURANCE CHÔMAGE	935.56			39.29
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				6.71
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	924.75	6.800	62.88	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	924.75	2.900	26.82	
Total imposable			771.73	
Total des cotisations et contributions			194.65	398.89

Net à Payer avant impôt sur le revenu**740.91**

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie

13.75

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	771.73	14.60%	112.67

Congés payés

Cumuls

En Cours :	Heures :	28.00 H
	Brut :	1871.12 EUR
Acquis :	Versé employeur :	2681.62 EUR
Pris :	Net fiscal :	1543.46 EUR
Solde :	Impôt prélevé :	225.34 EUR

Net à payer**628.24 EUR**

Total versé par l'employeur	Allègement de cotisations
1334.45 EUR	0.00 EUR

Paiement : Chèque le : 28/02/2019

Banque :

Bénéficiaire : FAURE MARINETTE

BIC/IBAN :

33980 AUDENGE

Employeur : LAGRAVETTE
SIRET : 528914104 00013Établissement : 00001
NAF : 5610A

Période du : 01/03/2019 au : 31/03/2019

Bulletin N° : 003

Salarié : 000001

N° S. S. 250113352203750

Date d'entrée : 01/04/2011

Section : Valeur d'attente

Emploi : COMPTABLE

Coefficient : Niveau : Échelon :

Ancienneté : 01/04/2011 Position :

Convention Collective : HOTELS-CAFES-RESTAURANTS

MME FAURE MARINETTE

11 BIS ALLEE DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	14.00	66.826	935.56	
PRIME			1872.08	
Total du brut	14.00		2807.64	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	2807.64			364.99
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	311.72	0.400	1.25	1.25
Complémentaire Santé Forfait			4.00	4.00
Complémentaire incapacité invalidité Décès Tranche A	311.72			0.31
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	2807.64			61.77
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	311.72	6.900	21.51	26.65
Sécurité Sociale Déplafonnée	2807.64	0.400	11.23	53.35
Complémentaire	2807.64	0.140	3.93	5.90
Complémentaire Tranche 1	311.72	4.010	12.50	18.73
Complémentaire Tranche 2	2495.92	9.720	242.61	363.65
FAMILLE				147.40
ASSURANCE CHÔMAGE	1869.52			78.52
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				37.70
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	2780.48	6.800	189.07	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	2780.48	2.900	80.63	
Total imposable			2325.54	

Total des cotisations et contributions 566.73 1164.22

Net à Payer avant impôt sur le revenu**2240.91**

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie

18.66

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	2325.54	14.60%	339.53

Congés payés	Heures :	Cumuls
En Cours :		42.00 H
	Brut :	4678.76 EUR
Acquis :	Versé employeur :	6653.48 EUR
Pris :	Net fiscal :	3869.00 EUR
Solde :	Impôt prélevé :	564.87 EUR

Net à payer**1901.38 EUR**

Total versé par l'employeur	Allègement de cotisations
3971.86 EUR	0.00 EUR

Paiement : Chèque le : 31/03/2019

Banque :

Bénéficiaire : FAURE MARINETTE

BIC/IBAN :

33980 AUDENGE

Employeur : LAGRAVETTE
SIRET : 528914104 00013Établissement : 00001
NAF : 5610APériode du : 01/04/2019 au : 30/04/2019
Bulletin N° : 004

Salarié : 000001

N° S. S. 250113352203750

Date d'entrée : 01/04/2011

Section : Valeur d'attente

Emploi : COMPTABLE

Coefficient : Niveau : Échelon :

Ancienneté : 01/04/2011 Position :

Convention Collective : HOTELS-CAFES-RESTAURANTS

MME FAURE MARINETTE

11 BIS ALLEE DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	14.00	66.826	935.56	
Total du brut	14.00		935.56	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	935.56			121.62
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	311.72	0.400	1.25	1.25
Complémentaire Santé Forfait			4.00	4.00
Complémentaire incapacité invalidité Décès Tranche A	311.72			0.31
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	935.56			20.58
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	311.72	6.900	21.51	26.65
Sécurité Sociale Déplafonnée	935.56	0.400	3.74	17.78
Complémentaire	935.56	0.140	1.31	1.96
Complémentaire Tranche 1	311.72	4.010	12.50	18.73
Complémentaire Tranche 2	623.84	9.720	60.64	90.90
FAMILLE				49.12
ASSURANCE CHÔMAGE	1246.88			52.37
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				13.07
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	919.30	6.800	62.51	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	919.30	2.900	26.66	
Total imposable			772.10	

Total des cotisations et contributions 194.12 418.33

Net à Payer avant impôt sur le revenu**741.44**

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie 21.31

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	772.10	14.60%	112.73

Congés payés

Cumuls

En Cours :	Heures :	56.00 H
Acquis :	Brut :	5614.32 EUR
Pris :	Versé employeur :	8007.37 EUR
Solde :	Net fiscal :	4641.10 EUR
	Impôt prélevé :	677.60 EUR

Net à payer**628.71 EUR**

Total versé par l'employeur	Allègement de cotisations
1353.89 EUR	0.00 EUR

Paiement : Chèque le : 30/04/2019

Banque :

Bénéficiaire : FAURE MARINETTE

BIC/IBAN :

33000 BORDEAUX

Employeur : LEMBARCADERE Établissement : 00001
SIRET : 494184138 00019 NAF : 5610A

Période du : 01/01/2019 au : 31/01/2019
Bulletin N° : 001

Salarié : 000002
N° S. S. : 250113352203750
Date d'entrée : 07/03/2007
Section :
Emploi : COMP. PROFESSIONNEL
Coefficient : Niveau : Échelon :
Ancienneté : 07/03/2007 Position :
Convention Collective : HOTELS-CAFES-RESTAURANTS

MME FAURE MARINETTE
11 BIS ALLEE DES ROSEAUX
33510 ANDERNOS LES BAINS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	10.00	45.000	450.00	
Prime exceptionnelle			3400.00	
Total du brut	10.00		3850.00	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	3850.00			500.50
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	222.65	0.350	0.78	0.78
Complémentaire Santé Forfait			4.00	4.00
Complémentaire incapacité invalidité Décès Tranche A	222.65			0.22
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	3850.00			84.70
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	222.65	6.900	15.36	19.04
Sécurité Sociale Déplafonnée	3850.00	0.400	15.40	73.15
Complémentaire	1781.20	0.140	2.49	3.74
Complémentaire Tranche 1	222.65	4.010	8.92	13.38
Complémentaire Tranche 2	1558.55	9.720	151.49	227.08
FAMILLE				202.13
ASSURANCE CHÔMAGE	890.60			37.41
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				77.07
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	3839.41	6.800	261.08	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	3839.41	2.900	111.34	
Total imposable			3394.48	
Total des cotisations et contributions			570.86	1243.20

Net à Payer avant impôt sur le revenu

3279.14

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie

-15.02

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	3394.48	14.60%	495.59

Congés payés	Heures :	Cumuls
En Cours :		10.00 H
Acquis :	Brut :	3850.00 EUR
	Versé employeur :	5093.20 EUR
Pris :	Net fiscal :	3394.48 EUR
Solde :	Impôt prélevé :	495.59 EUR

Net à payer 2783.55 EUR

Total versé par l'employeur	Allègement de cotisations
5093.20 EUR	0.00 EUR

Paiement : Virement le : 31/01/2019

Banque :

Bénéficiaire : FAURE MARINETTE

BIC/IBAN : /

33000 BORDEAUX

Employeur : LEMBARCADERE Établissement : 00001
SIRET : 494184138 00019 NAF : 5610A

Période du : 01/02/2019 au : 28/02/2019

Bulletin N° : 002

Salarié : 000002

N° S. S. 250113352203750

Date d'entrée : 07/03/2007

Section :

Emploi : COMP. PROFESSIONNEL

Coefficient : Niveau : Échelon :

Ancienneté : 07/03/2007 Position :

Convention Collective : HOTELS-CAFES-RESTAURANTS

MME FAURE MARINETTE

11 BIS ALLEE DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS LES BAINS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	10.00	45.000	450.00	
Total du brut	10.00		450.00	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	450.00			58.50
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	222.65	0.350	0.78	0.78
Complémentaire Santé Forfait			4.00	4.00
Complémentaire incapacité invalidité Décès Tranche A	222.65			0.22
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	450.00			9.90
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	222.65	6.900	15.36	19.04
Sécurité Sociale Déplafonnée	450.00	0.400	1.80	8.55
Complémentaire	1781.20	0.140	2.49	3.74
Complémentaire Tranche 1	222.65	4.010	8.92	13.38
Complémentaire Tranche 2	1558.55	9.720	151.49	227.08
FAMILLE				23.63
ASSURANCE CHÔMAGE	890.60			37.41
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				-20.04
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	439.42	6.800	29.88	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	439.42	2.900	12.74	
Total imposable			239.28	

Total des cotisations et contributions 227.46 386.19

Net à Payer avant impôt sur le revenu 222.54

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie 17.28

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	239.28	14.60%	34.93

Congés payés	Heures :	Cumuls
En Cours :	20.00 H	
Acquis :	Brut : 4300.00 EUR	
	Versé employeur : 5929.39 EUR	
Pris :	Net fiscal : 3633.76 EUR	
Solde :	Impôt prélevé : 530.52 EUR	

Net à payer 187.61 EUR

Total versé par l'employeur 836.19 EUR Allègement de cotisations 0.00 EUR

Paiement : Virement le : 28/02/2019

Banque :

Bénéficiaire : FAURE MARINETTE

BIC/IBAN : /

33000 BORDEAUX

Employeur : LEMBARCADERE Établissement : 00001
SIRET : 494184138 00019 NAF : 5610A

Période du : 01/03/2019 au : 31/03/2019
Bulletin N° : 003

Salarié : 000002
N° S. S. : 250113352203750
Date d'entrée : 07/03/2007
Section :
Emploi : COMP. PROFESSIONNEL
Coefficient : Niveau : Échelon :
Ancienneté : 07/03/2007 Position :
Convention Collective : HOTELS-CAFES-RESTAURANTS

MME FAURE MARINETTE
11 BIS ALLEE DES ROSEAUX
33510 ANDERNOS LES BAINS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	10.00	45.000	450.00	
Total du brut	10.00		450.00	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	450.00			58.50
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	222.65	0.350	0.78	0.78
Complémentaire Santé Forfait			4.00	4.00
Complémentaire incapacité invalidité Décès Tranche A	222.65			0.22
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	450.00			9.90
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	222.65	6.900	15.36	19.04
Sécurité Sociale Déplafonnée	450.00	0.400	1.80	8.55
Complémentaire	1187.60	0.140	1.66	2.49
Complémentaire Tranche 1	222.65	4.010	8.92	13.38
Complémentaire Tranche 2	964.95	9.720	93.79	140.59
FAMILLE				23.63
ASSURANCE CHÔMAGE	890.60			37.41
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				6.14
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	439.41	6.800	29.88	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	439.41	2.900	12.74	
Total imposable			297.81	
Total des cotisations et contributions				168.93
				324.63

Net à Payer avant impôt sur le revenu 281.07

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie 17.28

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	297.81	14.60%	43.48

Congés payés	Cumuls
En Cours :	Heures : 30.00 H
Acquis :	Brut : 4750.00 EUR
Pris :	Versé employeur : 6704.02 EUR
Solde :	Net fiscal : 3931.57 EUR
	Impôt prélevé : 574.00 EUR

Net à payer 237.59 EUR

Total versé par l'employeur	Allègement de cotisations
774.63 EUR	0.00 EUR

Paiement : Virement le : 31/03/2019
Banque :
Bénéficiaire : FAURE MARINETTE
BIC/IBAN : /

33000 BORDEAUX

Employeur : LEMBARCADERE Établissement : 00001
SIRET : 494184138 00019 NAF : 5610A

Période du : 01/04/2019 au : 30/04/2019
Bulletin N° : 004

Salarié : 000002
N° S. S. : 250113352203750
Date d'entrée : 07/03/2007
Section :
Emploi : COMP. PROFESSIONNEL
Coefficient : Niveau : Échelon :
Ancienneté : 07/03/2007 Position :
Convention Collective : HOTELS-CAFES-RESTAURANTS

MME FAURE MARINETTE
11 BIS ALLEE DES ROSEAUX
33510 ANDERNOS LES BAINS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	10.00	45.000	450.00	
Total du brut	10.00		450.00	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	450.00			58.50
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	222.65	0.350	0.78	0.78
Complémentaire Santé Forfait			4.00	4.00
Complémentaire incapacité invalidité Décès Tranche A	222.65			0.22
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	450.00			9.90
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	222.65	6.900	15.36	19.04
Sécurité Sociale Déplafonnée	450.00	0.400	1.80	8.55
Complémentaire	450.00	0.140	0.63	0.95
Complémentaire Tranche 1	222.65	4.010	8.92	13.38
Complémentaire Tranche 2	227.35	9.720	22.10	33.12
FAMILLE				23.63
ASSURANCE CHÔMAGE	890.60			37.41
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				6.14
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	439.42	6.800	29.88	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	439.42	2.900	12.74	
Total imposable			370.53	
Total des cotisations et contributions				96.21 215.62

Net à Payer avant impôt sur le revenu 353.79

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie 17.28

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	370.53	14.60%	54.10

Congés payés	Heures :	Cumuls
En Cours :	40.00 H	
Acquis :	Brut : 5200.00 EUR	
	Versé employeur : 7369.64 EUR	
Pris :	Net fiscal : 4302.10 EUR	
Solde :	Impôt prélevé : 628.10 EUR	

Net à payer 299.69 EUR

Total versé par l'employeur 665.62 EUR	Allègement de cotisations 0.00 EUR
--	------------------------------------

Paiement : Virement le : 30/04/2019

Banque :

Bénéficiaire : FAURE MARINETTE

BIC/IBAN : /

33740 ARES

Employeur : LINCONTOURNAB Établissement : 00001
SIRET : 817478274 00019 NAF : 5610A

Période du : 01/01/2019 au : 31/01/2019
Bulletin N° : 001

Salarié : 000003
N° S. S. : 250113352203750
Date d'entrée : 01/01/2009
Section :
Emploi : Comptable confirmée
Coefficient : Niveau : III Échelon : III
Ancienneté : 01/01/2009 Position :
Convention Collective : HOTELS-CAFES-RESTAURANTS

MME FAURE MARINETTE
11 BIS ALLEE DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS LES BAINS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	20.00	67.757	1355.13	
Total du brut	20.00		1355.13	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	1355.13			176.17
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	445.31	0.400	1.78	1.78
Complémentaire Santé Forfait			4.00	4.00
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	1355.13			29.81
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	445.31	6.900	30.73	38.07
Sécurité Sociale Déplafonnée	1355.13	0.400	5.42	25.75
Complémentaire	1355.13	0.140	1.90	2.85
Complémentaire Tranche 1	445.31	7.890	35.12	44.02
Complémentaire Tranche 2	890.62	10.125	90.18	90.18
Complémentaire Tranche 2	909.82	9.720	88.44	132.56
FAMILLE				71.14
ASSURANCE CHÔMAGE	1355.13			56.91
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				27.96
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	1337.20	6.800	90.93	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	1337.20	2.900	38.78	
Total imposable			1010.63	

Total des cotisations et contributions 387.28 701.19

Net à Payer avant impôt sur le revenu 967.85

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie 19.95

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	1010.63	14.60%	147.55

Congés payés	Cumuls
En Cours :	Heures : 20.00 H
Acquis :	Brut : 1355.13 EUR
	Versé employeur : 2056.32 EUR
Pris :	Net fiscal : 1010.63 EUR
Solde :	Impôt prélevé : 147.55 EUR

Net à payer 820.30 EUR

Total versé par l'employeur 2056.32 EUR
Allègement de cotisations 0.00 EUR

Paiement : Chèque le : 31/01/2019

Banque :

Bénéficiaire : FAURE MARINETTE

BIC/IBAN :

33740 ARES

Employeur : LINCONTOURNAB Établissement : 00001
SIRET : 817478274 00019 NAF : 5610A

Période du : 01/02/2019 au : 28/02/2019

Bulletin N° : 002

Salarié : 000003

N° S. S. 250113352203750

Date d'entrée : 01/01/2009

Section :

Emploi : Comptable confirmée

Coefficient : Niveau : III Échelon : III

Ancienneté : 01/01/2009 Position :

Convention Collective : HOTELS-CAFES-RESTAURANTS

MME FAURE MARINETTE

11 BIS ALLEE DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS LES BAINS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	20.00	67.757	1355.13	
Total du brut	20.00		1355.13	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	1355.13			176.17
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	445.31	0.400	1.78	1.78
Complémentaire Santé Forfait			4.00	4.00
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	1355.13			29.81
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	445.31	6.900	30.73	38.07
Sécurité Sociale Déplafonnée	1355.13	0.400	5.42	25.75
Complémentaire	1355.13	0.140	1.90	2.85
Complémentaire Tranche 1	445.31	7.890	35.12	44.02
Complémentaire Tranche 2	890.62	10.125	90.18	90.18
Complémentaire Tranche 2	909.82	9.720	88.44	132.56
FAMILLE				71.14
ASSURANCE CHÔMAGE	1355.13			56.91
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				9.54
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	1337.19	6.800	90.93	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	1337.19	2.900	38.78	
Total imposable			1010.63	
Total des cotisations et contributions			387.28	682.77

Net à Payer avant impôt sur le revenu

967.85

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie

19.95

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	1010.63	14.60%	147.55

Congés payés	Heures :	Cumuls
En Cours :		40.00 H
Acquis :	Brut :	2710.26 EUR
	Versé employeur :	4094.22 EUR
Pris :	Net fiscal :	2021.26 EUR
Solde :	Impôt prélevé :	295.10 EUR

Net à payer

820.30 EUR

Total versé par l'employeur
2037.90 EUR

Allègement de cotisations
0.00 EUR

Paiement : Chèque

le : 28/02/2019

Banque :

Bénéficiaire : FAURE MARINETTE

BIC/IBAN :

33740 ARES

Employeur : LINCONTOURNAB Établissement : 00001
SIRET : 817478274 00019 NAF : 5610A

Période du : 01/03/2019 au : 31/03/2019

Bulletin N° : 003

Salarié : 000003

N° S. S. 250113352203750

Date d'entrée : 01/01/2009

Section :

Emploi : Comptable confirmée

Coefficient : Niveau : III Échelon : III

Ancienneté : 01/01/2009 Position :

Convention Collective : HOTELS-CAFES-RESTAURANTS

MME FAURE MARINETTE

11 BIS ALLEE DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS LES BAINS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	20.00	67.757	1355.13	
Total du brut	20.00		1355.13	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	1355.13			176.17
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	445.31	0.400	1.78	1.78
Complémentaire Santé Forfait			4.00	4.00
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	1355.13			29.81
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	445.31	6.900	30.73	38.07
Sécurité Sociale Déplafonnée	1355.13	0.400	5.42	25.75
Complémentaire	1355.13	0.140	1.90	2.85
Complémentaire Tranche 1	445.31	7.890	35.12	44.02
Complémentaire Tranche 2	890.62	10.125	90.18	90.18
Complémentaire Tranche 2	909.82	9.720	88.44	132.56
FAMILLE				71.14
ASSURANCE CHÔMAGE	1355.13			56.91
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				18.75
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	1337.20	6.800	90.93	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	1337.20	2.900	38.78	
Total imposable			1010.63	

Total des cotisations et contributions 387.28 691.98

Net à Payer avant impôt sur le revenu 967.85

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie 19.95

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	1010.63	14.60%	147.55

Congés payés	Heures :	Cumuls
En Cours :	60.00 H	
Acquis :	Brut :	4065.39 EUR
Pris :	Versé employeur :	6141.33 EUR
Solde :	Net fiscal :	3031.89 EUR
	Impôt prélevé :	442.65 EUR

Net à payer 820.30 EUR

Total versé par l'employeur	Allègement de cotisations
2047.11 EUR	0.00 EUR

Paiement : Chèque le : 31/03/2019

Banque :

Bénéficiaire : FAURE MARINETTE

BIC/IBAN :

33740 ARES

Employeur : LINCONTOURNAB Établissement : 00001
SIRET : 817478274 00019 NAF : 5610A

Période du : 01/04/2019 au : 30/04/2019

Bulletin N° : 004

Salarié : 000003

N° S. S. 250113352203750

Date d'entrée : 01/01/2009

Section :

Emploi : Comptable confirmée

Coefficient : Niveau : III Échelon : III

Ancienneté : 01/01/2009 Position :

Convention Collective : HOTELS-CAFES-RESTAURANTS

MME FAURE MARINETTE

11 BIS ALLEE DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS LES BAINS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	20.00	67.757	1355.13	
Total du brut	20.00		1355.13	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	1355.13			176.17
Complémentaire incapacité Invalidité Décès Tranche A	445.31	0.400	1.78	1.78
Complémentaire Santé Forfait			4.00	4.00
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	1355.13			29.81
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	445.31	6.900	30.73	38.07
Sécurité Sociale Déplafonnée	1355.13	0.400	5.42	25.75
Complémentaire	1355.13	0.140	1.90	2.85
Complémentaire Tranche 1	445.31	7.890	35.12	44.02
Complémentaire Tranche 2	890.62	10.125	90.18	90.18
Complémentaire Tranche 2	909.82	9.720	88.44	132.56
FAMILLE				71.14
ASSURANCE CHÔMAGE	1355.13			56.91
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				18.75
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	1337.19	6.800	90.93	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	1337.19	2.900	38.78	
Total imposable			1010.63	
Total des cotisations et contributions				387.28

691.98

Net à Payer avant impôt sur le revenu

967.85

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie

19.95

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	1010.63	14.60%	147.55

Congés payés

Cumuls

En Cours : Heures : 80.00 H
Brut : 5420.52 EUR
Acquis : Versé employeur : 8188.44 EUR
Pris : Net fiscal : 4042.52 EUR
Solde : Impôt prélevé : 590.20 EUR

Net à payer

820.30 EUR

Total versé par l'employeur 2047.11 EUR
Allègement de cotisations 0.00 EUR

Paiement : Chèque le : 30/04/2019

Banque :

Bénéficiaire : FAURE MARINETTE

BIC/IBAN :

33510 ANDERNOS LES BAINS

Employeur : MALI
SIRET : 480227230 00012

Établissement : 00001
NAF : 5610C

Période du : 01/01/2019 au : 31/01/2019
Bulletin N° : 001

Salarié : 000001
N° S. S. : 250113352203750
Date d'entrée : 01/01/2005
Section :
Emploi : Comptable confirmée
Coefficient : Niveau : Échelon :
Ancienneté : 01/01/2005 Position :
Convention Collective : RESTAURATION RAPIDE

MME FAURE MARINETTE
11 BIS ALLEE DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS LES BAINS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	4.00	64.300	257.20	
Prime			2400.00	
Total du brut	4.00		2657.20	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	2657.20			345.43
Complémentaire incapacité Invalidité Décès	2657.20	0.022	0.58	0.58
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	2657.20			55.80
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	87.00	6.900	6.00	7.44
Sécurité Sociale Déplafonnée	2657.20	0.400	10.63	50.49
Complémentaire	696.00	0.140	0.97	1.46
Complémentaire Tranche 1	87.00	4.010	3.49	5.23
Complémentaire Tranche 2	609.00	9.720	59.20	88.74
FAMILLE				139.50
ASSURANCE CHÔMAGE	348.00			14.61
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				41.17
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	2651.69	6.800	180.31	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	2651.69	2.900	76.90	
Total imposable			2396.02	
Acompte			1769.30	
Total des cotisations et contributions			338.08	750.45

Net à Payer avant impôt sur le revenu

549.82

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie

-16.80

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	2396.02	14.60%	349.82

Congés payés		Cumuls
En Cours :	Heures :	4.00 H
Acquis :	Brut :	2657.20 EUR
Pris :	Versé employeur :	3407.65 EUR
Solde :	Net fiscal :	2396.02 EUR
	Impôt prélevé :	349.82 EUR

Net à payer

200.00 EUR

Total versé par l'employeur	Allègement de cotisations
3407.65 EUR	0.00 EUR

Paiement : Chèque le : 31/01/2019

Banque :

Bénéficiaire : FAURE MARINETTE

BIC/IBAN :

33510 ANDERNOS LES BAINS

Employeur : MALI
SIRET : 480227230 00012

Établissement : 00001
NAF : 5610C

Période du : 01/02/2019 au : 28/02/2019
Bulletin N° : 002

Salarié : 000001
N° S. S. : 250113352203750
Date d'entrée : 01/01/2005
Section :
Emploi : Comptable confirmée
Coefficient : Niveau : Échelon :
Ancienneté : 01/01/2005 Position :
Convention Collective : RESTAURATION RAPIDE

MME FAURE MARINETTE
11 BIS ALLEE DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS LES BAINS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	4.00	64.300	257.20	
Total du brut	4.00		257.20	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	257.20			33.43
Complémentaire incapacité Invalidité Décès	257.20	0.022	0.06	0.06
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	257.20			5.40
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	87.00	6.900	6.00	7.44
Sécurité Sociale Déplafonnée	257.20	0.400	1.03	4.89
Complémentaire	696.00	0.140	0.97	1.46
Complémentaire Tranche 1	87.00	4.010	3.49	5.23
Complémentaire Tranche 2	609.00	9.720	59.20	88.74
FAMILLE				13.50
ASSURANCE CHÔMAGE	348.00			14.61
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				-15.76
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	251.17	6.800	17.08	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	251.17	2.900	7.28	
Total imposable			169.37	
Total des cotisations et contributions			95.11	159.00

Net à Payer avant impôt sur le revenu **162.09**

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie 6.01

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	169.37	14.60%	24.73

Congés payés	Heures :	Cumuls
En Cours :	8.00 H	
Acquis :	Brut : 2914.40 EUR	Versé employeur : 3823.85 EUR
Pris :	Net fiscal : 2565.39 EUR	
Solde :	Impôt prélevé : 374.55 EUR	

Net à payer **137.36 EUR**

Total versé par l'employeur	Allègement de cotisations
416.20 EUR	0.00 EUR

Paiement : Chèque le : 28/02/2019
Banque :
Bénéficiaire : FAURE MARINETTE
BIC/IBAN :

33510 ANDERNOS LES BAINS

Employeur : MALI
SIRET : 480227230 00012

Établissement : 00001
NAF : 5610C

Période du : 01/03/2019 au : 31/03/2019
Bulletin N° : 003

Salarié : 000001
N° S. S. : 250113352203750
Date d'entrée : 01/01/2005
Section :
Emploi : Comptable confirmée
Coefficient : Niveau : Échelon :
Ancienneté : 01/01/2005 Position :
Convention Collective : RESTAURATION RAPIDE

MME FAURE MARINETTE
11 BIS ALLEE DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS LES BAINS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	4.00	64.300	257.20	
Total du brut	4.00		257.20	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	257.20			33.43
Complémentaire incapacité Invalidité Décès	257.20	0.022	0.06	0.06
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	257.20			5.40
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	87.00	6.900	6.00	7.44
Sécurité Sociale Déplafonnée	257.20	0.400	1.03	4.89
Complémentaire	696.00	0.140	0.97	1.46
Complémentaire Tranche 1	87.00	4.010	3.49	5.23
Complémentaire Tranche 2	609.00	9.720	59.20	88.74
FAMILLE				13.50
ASSURANCE CHÔMAGE	348.00			14.61
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				2.31
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	251.17	6.800	17.08	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	251.17	2.900	7.28	
Total imposable			169.37	
Total des cotisations et contributions			95.11	177.07

Net à Payer avant impôt sur le revenu **162.09**

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie 6.01

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	169.37	14.60%	24.73

Congés payés	Heures :	Cumuls
En Cours :	12.00 H	
Acquis :	Brut : 3171.60 EUR	Versé employeur : 4258.12 EUR
Pris :	Net fiscal : 2734.76 EUR	
Solde :	Impôt prélevé : 399.28 EUR	

Net à payer **137.36 EUR**

Total versé par l'employeur	Allègement de cotisations
434.27 EUR	0.00 EUR

Paiement : Chèque le : 31/03/2019
Banque :
Bénéficiaire : FAURE MARINETTE
BIC/IBAN :

33510 ANDERNOS LES BAINS

Employeur : MALI
SIRET : 480227230 00012

Établissement : 00001
NAF : 5610C

Période du : 01/04/2019 au : 30/04/2019
Bulletin N° : 004

Salarié : 000001
N° S. S. : 250113352203750
Date d'entrée : 01/01/2005
Section :
Emploi : Comptable confirmée
Coefficient : Niveau : Échelon :
Ancienneté : 01/01/2005 Position :
Convention Collective : RESTAURATION RAPIDE

MME FAURE MARINETTE
11 BIS ALLEE DES ROSEAUX

33510 ANDERNOS LES BAINS

Désignation	Nombre ou Base	Taux	Montant	Part Employeur
Salaire mensuel	4.00	64.300	257.20	
Total du brut	4.00		257.20	
SANTÉ				
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès	257.20			33.43
Complémentaire incapacité Invalidité Décès	257.20	0.022	0.06	0.06
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	257.20			5.40
RETRAITE				
Sécurité Sociale Plafonnée	87.00	6.900	6.00	7.44
Sécurité Sociale Déplafonnée	257.20	0.400	1.03	4.89
Complémentaire	696.00	0.140	0.97	1.46
Complémentaire Tranche 1	87.00	4.010	3.49	5.23
Complémentaire Tranche 2	609.00	9.720	59.20	88.74
FAMILLE				13.50
ASSURANCE CHÔMAGE	348.00			14.61
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				2.31
CSG déductible de l'impôt sur le revenu	251.17	6.800	17.08	
CSG / CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu	251.17	2.900	7.28	
Total imposable			169.37	
Total des cotisations et contributions			95.11	177.07

Net à Payer avant impôt sur le revenu

162.09

dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations salariales chômage et maladie

6.01

Impôt sur le revenu	Base	Taux personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	169.37	14.60%	24.73

Congés payés

Cumuls

En Cours : Heures : 16.00 H
Brut : 3428.80 EUR
Acquis : Versé employeur : 4692.39 EUR
Pris : Net fiscal : 2904.13 EUR
Solde : Impôt prélevé : 424.01 EUR

Net à payer

137.36 EUR

Total versé par l'employeur 434.27 EUR
Allègement de cotisations 0.00 EUR

Paiement : Chèque le : 30/04/2019

Banque :

Bénéficiaire : FAURE MARINETTE

BIC/IBAN :