

Siret : 41480372600036 Code Naf : 9499Z
Urssaf/Msa : 117000015493198095

Matricule : 00002
N° SS : 161039935331320

Emploi : Directeur
Statut professionnel : Cadre

Entrée : 01/10/2002 Sortie : 30/06/2022
Ancienneté : 19 ans et 9 mois

Monsieur Joel MONTI
17 ROUTE DE COLNAND
LIEU DIT PERRIGNY
71620 ST MARTIN EN BRESSE

Code du Travail : Art L 3141-3 à L 3141-20 & L 3164-9 - L 1237-1 , L 1234-1 & L 1234-2 - L 1237-5 à 1237-10

Eléments de paie					Base	Taux	A déduire	A payer	Charges patronales		
Salaire de base					151.67	36.8148		5 583.70			
Avantage en nature : véhicule								90.00			
Indemnité de départ à la retraite/initiative								5 673.70			
--- Fin de contrat ---											
Indemnité compensatrice de congés payés								6 865.10			
Salaire brut								18 212.50			
Santé											
Sécurité Sociale - Mal. Mat. Inval. Décès									18 212.50	13.0000	2 367.63
Complémentaire - Incap. Inval. Décès					3 428.00	1.0050	34.45		3 428.00	1.0050	34.45
Complémentaire - Incap. Inval. Décès					14 784.50	1.4950	221.03		14 784.50	1.4950	221.03
Complémentaire - Santé					3 428.00	2.2450	76.96		3 428.00	2.2450	76.96
Accidents du travail & mal. professionnelles									18 212.50	1.2200	222.19
Retraite											
Sécurité Sociale plafonnée					3 428.00	6.9000	236.53		3 428.00	8.5500	293.09
Sécurité Sociale déplafonnée					18 212.50	0.4000	72.85		18 212.50	1.9000	346.04
Complémentaire Tranche 1					3 428.00	4.1500	142.26		3 428.00	6.2200	213.22
Complémentaire Tranche 2					14 784.50	9.8600	1 457.75		14 784.50	14.7800	2 185.15
Famille									18 212.50	5.2500	956.16
Assurance chômage											
Chômage									18 212.50	4.2000	764.93
APEC					18 212.50	0.0240	4.37		18 212.50	0.0360	6.55
Autres contributions dues par l'employeur											
Autres contributions dues par l'employeur									18 212.50	0.8660	157.72
Autres contributions dues par l'employeur									3 428.00	0.1000	3.43
Autres contributions dues par l'employeur									23 272.85	4.2500	989.10
Autres contributions dues par l'employeur									9 073.36	9.3500	848.36
CSG déduct. de l'impôt sur le revenu					18 325.51	6.8000	1 246.13				
CSG/CRDS non déduct. de l'impôt sur le revenu					18 325.51	2.9000	531.44				
Total des cotisations et contributions							4 023.77				9 686.01
Avantage en nature : véhicule					- 90.00		90.00				
Réintégration fiscale					76.96						
Net à payer avant impôt sur le revenu								14 098.73			
dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations chômage et maladie					262.16						
Impôt sur le revenu prélevé à la source - PAS					14 797.13	- 14.0000	2 071.60				
Taux personnalisé											
Impôt sur le revenu : cumul PAS annuel					5 286.35						
Net payé								12 027.13			
	Heures	Heures suppl.	Brut	Plafond S.S.	Net imposable	Ch. patronales	Coût Global	Total versé	Allègements		
Mensuel	151.67		18 212.50	3 428.00	14 797.13	9 686.01	27 808.51	27 898.51	0.00		
Annuel	910.02		46 581.00	20 568.00	37 759.63	25 596.54	71 637.54	72 177.54	0.00		
Acquis							Net payé : 12 027.13 euros				
Pris											
Solde							Paiement le 30/06/2022 par Chèque				

ASSOCIATION PALME
75 Av Parmentier
75011 PARIS

Siret : 41480372600036
Code Naf : 9499Z

Reçu pour solde de tout compte

Je soussigné, Monsieur MONTI Joel,
demeurant 17 ROUTE DE COLNAND
LIEU DIT PERRIGNY
71620 ST MARTIN EN BRESSE

reconnais avoir reçu ce jour, par Chèque,
de ASSOCIATION PALME
75 Av Parmentier 75011 PARIS

pour solde de tout compte la somme nette de *****12 027.13 Euros soit, en toutes lettres
*****Douze mille vingt sept euros et treize centimes*****
correspondant à mon bulletin de paie du mois de Juin 2022.

Cette somme m'est versée en paiement des éléments suivants, étant précisé que les montants
sont indiqués avant déduction des éventuelles cotisations et contributions salariales :

Salaire de base	5 583.70
Avantage en nature : véhicule	90.00
Indemnité de départ à la retraite/initiative	5 673.70
Indemnité compensatrice de congés payés	6 865.10
Avantage en nature : véhicule	- 90.00
Impôt sur le revenu prélevé à la source - PAS	- 2 071.60

Conformément à l'article L.1234-20 du Code du travail, je reconnais être informé de la possibilité
de dénoncer ce reçu pour solde de tout compte dans les six mois suivant sa signature par lettre
recommandée.

Passé ce délai, je ne pourrai plus contester les sommes qui y sont mentionnées.

Le présent reçu pour solde de tout compte a été établi en deux exemplaires, dont un m'est remis.

Fait à PARIS le 30/06/2022

Signature de l'employeur précédée de la mention
"Bon pour règlement des sommes indiquées"

Signature du salarié précédée de la mention
"Bon pour acquit des sommes sous réserve d'encaissement"

ASSOCIATION PALME
75 Av Parmentier
75011 PARIS

Siret : 41480372600036
Code Naf : 9499Z

Certificat de travail

Je soussigné(e), MACHARD Christophe,
Agissant en qualité de Président

Certifie avoir employé Monsieur MONTI Joel

Demeurant à 17 ROUTE DE COLNAND
LIEU DIT PERRIGNY
71620 ST MARTIN EN BRESSE

En qualité de Directeur

Du 01/10/2002 au 30/06/2022

Fait à PARIS le 30/06/2022

Signature précédée du nom et de la qualité du signataire :
MACHARD Christophe
Président