

Siret : 84788263600016 Code Naf : 8623Z
Jrssf/Msa : 93700000206555977

Matricule : 00014
N° SS : 294108312612872

Emploi : Secrétaire de direction médicale
Statut professionnel : Employé

Madame EVA TRINCADO
12 CHEMIN DES FAISSES
83140 SIX FOURS LES PLAGES

Entrée : 01/03/2022 Sortie : 10/03/2022
Ancienneté :

Convention collective : Dentaires (cabinets)

Eléments de paie	Base	Taux	A déduire	A payer	Charges patronales
Salaire de base	151.67	13.3843		2 030.00	
Absence pour entrée/sortie	- 95.67	13.3843	1 280.48		
Absence Formation non rémunérée du 01/03 au 10/03/2022	- 41.00	13.3843	548.76		
--- Fin de contrat ---					
Indemnité compensatrice de congés payés				20.08	
Salaire brut				220.84	
Santé					
Sécurité Sociale - Mal. Mat. Inval. Décès					220.84 7.0000 15.46
Complémentaire - Incap. Inval. Décès	220.84	0.5260	1.16		220.84 1.0840 2.39
Complémentaire - Santé			17.83		
Accidents du travail & mal. professionnelles					220.84 1.1600 2.56
Retraite					
Sécurité Sociale plafonnée	220.84	6.9000	15.24		220.84 8.5500 18.88
Sécurité Sociale déplafonnée	220.84	0.4000	0.88		220.84 1.9000 4.20
Complémentaire Tranche 1	220.84	5.1800	11.44		220.84 7.1300 15.75
Famille					
Assurance chômage					220.84 3.4500 7.62
Cot. statutaires ou prévues par la conv. coll.					220.84 4.2000 9.27
Développement du paritarisme					220.84 0.0500 0.11
Autres contributions dues par l'employeur					
Autres contributions dues par l'employeur					220.84 1.5160 3.34
Autres contributions dues par l'employeur					249.97 4.2500 10.62
CSG déduct. de l'impôt sur le revenu	246.11	6.8000	16.74		
CSG/CRDS non déduct. de l'impôt sur le revenu	246.11	2.9000	7.14		
Exonérations de cotisations employeur					- 17.49
Total des cotisations et contributions			70.43		99.45
Réintégration fiscale	26.74				
Net à payer avant impôt sur le revenu				150.41	
dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations chômage et maladie	2.78				
Impôt sur le revenu prélevé à la source - PAS Taux non personnalisé	184.29	0.0000	0.00		
Net payé				150.41	

	Heures	Heures suppl.	Brut	Plafond S.S.	Net imposable	Ch. patronales	Coût Global	Total versé	Allègements
Mensuel	15.00		220.84	1 105.81	184.29	99.45	320.29	320.29	34.72
Annuel	15.00		220.84	1 105.81	184.29	99.45	320.29	320.29	34.72
Acquis							Net payé : 150.41 euros		
Pris							Paiement le 10/03/2022 par Chèque		
Solde									

Dans votre intérêt, et pour vous aider à faire valoir vos droits, conservez ce bulletin de paie sans limitation de durée. Informations complémentaires : www.service-public.fr

CABINET DENTAIRE CAPELETTE
78 Boulevard Mireille Lauze
13010 MARSEILLE

Siret : 84788263600016
Code Naf : 8623Z

Reçu pour solde de tout compte

Je soussignée, Madame TRINCADO EVA,
demeurant 12 CHEMIN DES FAISSES
83140 SIX FOURS LES PLAGES

reconnais avoir reçu ce jour, par Chèque,
de CABINET DENTAIRE CAPELETTE
78 Boulevard Mireille Lauze 13010 MARSEILLE

pour solde de tout compte la somme nette de *****150.41 Euros soit, en toutes lettres
*****Cent cinquante euros et quarante et un centimes*****
correspondant à mon bulletin de paie du mois de Mars 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	2 030.00
Absence pour entrée/sortie	- 1 280.48
Absence Formation non rémunérée	- 548.76
Indemnité compensatrice de congés payés	20.08

Conformément à l'article L.1234-20 du Code du travail, je reconnais être informée 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 MARSEILLE le 10/03/2022

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

*Bon pour règlement des
sommes indiquées*

CABINET DENTAIRE CAPELETTE
Chirurgiens-Dentistes
73 bd Mireille Lauze, 13010 Marseille
04 91 79 85 82
15 4 04873 5 00 1 20 1 19

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

*Bon pour acquit des sommes sous
réserve d'encaissement*

Trincado

CABINET DENTAIRE CAPELETTE
78 Boulevard Mireille Lauze
13010 MARSEILLE

Siret : 84788263600016
Code Naf : 8623Z

Certificat de travail

Je soussigné(e), SOLAL ELSA,
Agissant en qualité de Chef d'entreprise

Certifie avoir employé Madame TRINCADO EVA

Demeurant à 12 CHEMIN DES FAISSES
83140 SIX FOURS LES PLAGES

En qualité de Secrétaire de direction médicale

Du 01/03/2022 au 10/03/2022

Fait à MARSEILLE le 10/03/2022

Signature précédée du nom et de la qualité du signataire :
SOLAL ELSA
Chef d'entreprise


CABINET DENTAIRE CAPELETTE
Chirurgiens-Dentistes
78 bd Mireille Lauze, 13010 Marseille
04 91 79 85 82
13 4 04873 5 00 1 20 1 19

ATTESTATION D'EMPLOYEUR DESTINÉE À Pôle emploi

A par l'employeur et à délivrer au salarié avec
son bulletin de paie (Art. R. 1234-9 du C. du T.).

Unédic

ATTENTION, cette attestation doit être transmise par le salarié à Pôle emploi :

- s'il s'inscrit comme demandeur d'emploi, en la joignant à la demande d'allocations d'assurance chômage ;
- s'il est déjà inscrit, dans les 72 h de sa délivrance.

1. l'employeur

CABINET DENTAIRE CAPELETTE

78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE

Téléphone : 04.91.79.85.82.

Statut juridique : Société d'exercice libéral par action

N° SIRET : 84788263600016

N° d'affiliation et nom de l'organisme ayant recouvré les cotisations d'assurance chômage (URSSAF, CMSA, CCVRP, ...) : Code APE/NAF : 8623Z

N° 93700000206555977 Nom URSSAF de Provence Alpes Côte d'Azur

Nombre total de salariés dans l'entreprise au 31.12 écoulé : 7

Nombre total de salariés dans l'établissement au 31.12 écoulé : 7

ne rien inscrire dans ce cadre

EMPLOYEURS DU SECTEUR PUBLIC (Art. L. 5424-1 du C. du T.).

☐ Employeur en auto assurance

☐ Employeur ayant conclu une convention de gestion

N° de la convention de gestion

Code d'affectation

N° interne employeur public

☐ Employeur ayant adhéré à titre révocable

Date d'adhésion :

☐ Employeur ayant adhéré à titre irrévocable

Statut du salarié : ☐ stagiaire ☐ titulaire ☐ non titulaire

☐ Adhésion au régime
particulier pour les apprentis
du secteur public

2. le salarié

☒ M^{me} ☐ M

Nom de famille (nom de naissance) : TRINCADO

Nom d'usage (nom d'épouse, etc.) :

Prénom (s) : EVA

Adresse : 12 CHEMIN DES FAISSES

Code postal : 831140 Commune : SIX FOURS LES PLAGES

NIR (n° de Sécurité sociale) : 219411083112611281712

Date de naissance : 11/5/11011994

Lieu de naissance : LA SEYNE SUR MER

☒ Ressortissant français* ☐ Ressortissant UE* ☐ Ressortissant EEE* ☐ Ressortissant Suisse* ☐ Ressortissant hors UE et EEE*

Niveau de qualification* : Employé qualifié

voir notice

5/2 Statut cadre ou assimilé : ☐ oui ☒ non

3. régimes de retraite complémentaire du salarié

Cochez la ou les cases concernées

☐ AGIRC

☒ ARRCO

☐ IRCANTEC

☐ CRPN

☐ CNBF

☐ Autres (précisez) :

(Pour les cadres ou assimilés affiliés à l'AGIRC et à l'ARRCO, les deux institutions doivent être renseignées).

données à caractère personnel collectées dans ce formulaire sont destinées à l'étude des droits des salariés à l'allocation d'aide au retour à l'emploi. Elles sont mises à disposition
dossier dématérialisé concernant le salarié, dénommé DUDE. Elles sont communiquées à d'autres organismes de protection sociale ou concourant à son reclassement.
nement à la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent
de Pôle Emploi. Le droit d'opposition ne s'applique pas à la collecte de ces données.