

CABINET DENTAIRE CAPELETTE
78 Boulevard Mireille Lauze
13010 MARSEILLE

Siret : 84788263600016
Code Naf : 8623Z

Reçu pour solde de tout compte

Je soussignée, Madame LACHKHAB NADA,

demeurant 47 RUE MAZENOD
13002 MARSEILLE

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

pour solde de tout compte la somme nette de *****2 646.36 Euros soit, en toutes lettres
*****Deux mille six cent quarante six euros et trente six centimes*****
correspondant à mon bulletin de paie du mois de Août 2024.

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	1 766.96
Absence non rémunérée 250524	- 42.58
Absence non rémunérée 020724	- 44.66
Absence non rémunérée 090724	- 72.58
Absence non rémunérée 110724	- 27.91
Absence non rémunérée 270824	- 73.27
Prime de secrétariat	173.24
Indemnité compensatrice de congés payés	1 758.36
Abonnement Transport	20.00

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 30/08/2024

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"

Bon pour règlement des sommes indiquées


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


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

CABINET DENTAIRE CAPELETTE
78 Boulevard Mireille Lauze
13010 MARSEILLE

Siret : 84788263600016
Code Naf : 8623Z

Certificat de travail

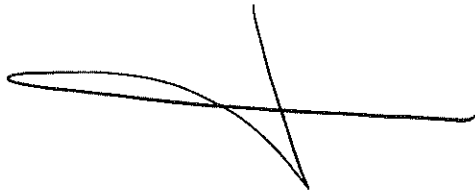
Je soussigné(e), SOLAL ELSA,
Agissant en qualité de Chef d'entreprise
Certifie avoir employé Madame LACHKHAB NADA (Matricule: 00021)
Demeurant à 47 RUE MAZENOD
13002 MARSEILLE

En qualité de :

Du 12/05/2023 au 31/08/2023 :
SECRETAIRE TECHNIQUE OPTION SANTE
Du 01/09/2023 au 30/08/2024 :
HÔTESSE D'ACCUEIL
Soit une durée d'emploi du 12/05/2023 au 30/08/2024

Fait à MARSEILLE le 30/08/2024

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

Siret : 84788263600016 Code Naf : 8623Z
Urssaf/Msa : 937000002065555977

Matricule : 00021
N° SS : 203081320515317

Emploi : HÔTESSE D'ACCUEIL
Statut professionnel : Employé

Madame NADA LACHKHAB
47 RUE MAZENOD
13002 MARSEILLE

Entrée : 12/05/2023 Sortie : 30/08/2024
Ancienneté : 1 an et 3 mois

Convention collective : Dentaires (cabinets)

Eléments de paie				Base	Taux	A déduire	A payer	Charges patronales		
Salaire de base				151.67	11.6500		1 766.96			
Absence non rémunérée 250524				- 4.00	10.6443	42.58				
Absence non rémunérée 020724				- 4.00	11.1656	44.66				
Absence non rémunérée 090724				- 6.50	11.1656	72.58				
Absence non rémunérée 110724				- 2.50	11.1656	27.91				
Absence pour événement familial 230824				- 9.25						
Absence non rémunérée 270824				- 6.50	11.2725	73.27				
Prime de secrétariat							173.24			
--- Fin de contrat ---										
Indemnité compensatrice de congés payés							1 758.36			
Pas de CP acquis au titre de la maladie										
Salaire brut							3 437.56			
Santé								3 437.56	7.0000	240.63
Sécurité Sociale - Mal. Mat. Inval. Décès								3 437.56	1.2044	41.40
Complémentaire - Incap. Inval. Décès				3 437.56	0.5856	20.13		3 864.00	1.0320	39.88
Complémentaire - Santé				3 864.00	0.6880	26.58		3 437.56	1.1200	38.50
Accidents du travail & mal. professionnelles										
Retraite								3 437.56	8.5500	293.91
Sécurité Sociale plafonnée				3 437.56	6.9000	237.19		3 437.56	2.0200	69.44
Sécurité Sociale déplafonnée				3 437.56	0.4000	13.75		3 437.56	7.1300	245.09
Complémentaire Tranche 1				3 437.56	5.1800	178.06		3 437.56	3.4500	118.60
Famille								3 437.56	4.3000	147.81
Assurance chômage										
Cot. statutaires ou prévues par la conv. coll.								3 437.56	0.0500	1.72
Développement du paritarisme								3 437.56	0.0400	1.38
Développement du paritarisme										
Autres contributions dues par l'employeur								3 437.56	1.5160	52.12
Autres contributions dues par l'employeur								3 518.84	8.5000	299.10
Autres contributions dues par l'employeur										
CSG déduct. de l'impôt sur le revenu				3 458.68	6.8000	235.19				
CSG/CRDS non déduct. de l'impôt sur le revenu				3 458.68	2.9000	100.30				549.36
Exonérations de cotisations employeur										
Total des cotisations et contributions						811.20				2 138.94
Abonnement Transport				40.00	50.0000		20.00			
Réintégration fiscale				39.88						
Montant net social				2 626.36						
Net à payer avant impôt sur le revenu							2 646.36			
dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations chômage et maladie				49.48						
Impôt sur le revenu prélevé à la source - PAS				2 766.54	0.0000	0.00				
Taux personnalisé										
Impôt sur le revenu : cumul PAS annuel				55.72						
	Heures	Heures suppl.	Brut	Plafond S.S.	Net imposable	Ch. patronales	Coût Global	Total versé	Allègements	
Mensuel										
Annuel										
Acquis										
Pris										
Solde										

CABINET DENTAIRE CAPELETTE
78 Boulevard Mireille Lauze
13010 MARSEILLE

BULLETIN DE SALAIRE

13613

Période : Août 2024

Siret : 84788263600016 Code Naf : 8623Z
Urssaf/Msa : 937000002065555977

Matricule : 00021
N° SS : 203081320515317

Emploi : **HÔTESSE D'ACCUEIL**
Statut professionnel : **Employé**

Madame NADA LACHKAB
47 RUE MAZENOD
13002 MARSEILLE

Entrée : 12/05/2023
Ancienneté : 1 an et 3 mois

Sortie : 30/08/2024

Convention collective : **Dentaires (cabinets)**

Eléments de paie				Base	Taux	A déduire	A payer	Charges patronales	
Net payé							2 646.36		
	Heures	Heures suppl.	Brut	Plafond S.S.	Net imposable	Ch. patronales	Coût Global	Total versé	Allègements
Mensuel	128.17		3 437.56	3 739.35	2 766.54	2 138.94	5 596.50	5 576.50	- 281.23
Annuel	1 189.86		17 241.28	30 787.35	13 907.25	5 071.37	22 472.65	22 312.65	3 982.79
Acquis							Net payé : 2 646.36 euros		
Pris							Paiement le 30/08/2024 par Chèque		
Solde							Fonctions complémentaires : www.service-public.fr		

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