BULLETIN DE SALAIRE

Période : Juillet 2025

 $\begin{array}{ll} \text{Siret}: 83430757100010 & \text{Code Naf}: 4791A \\ \text{Urssaf/Msa}: 937000002063926659 \end{array}$

Matricule: **00002** N° SS: **193051300118647**

Emploi : Statut professionnel : **Ouvrier**

Monsieur Benjamin OLIVEIRA 803 chemin de la Canaou

13120 GARDANNE

 $\begin{array}{ll} \text{Entr\'ee}: \ 01/07/2025 & \text{Sortie}: \ 31/07/2025 \\ \text{Anciennet\'e}: \ 6 \ ans \ et \ 5 \ mois & 14/01/2019 \end{array}$

Convention collective : Commerce à distance et du E-commerce

Salaire de base	151 67					
	151.67	11.8800		1 801.84		
Absence complète Absence non rémunérée 010725-310725 PERIODE NON REMUNEREE	- 151.67	11.8800	1 801.84			
Remboursement Prévoyance REGUL PRIME ANNUELLE	621.69 - 0.01	50.0000 1.0000	0.01	310.85		
Prime annuelle Fin de contrat				0.01		
Salaire brut				310.85		
Santé Sécurité Sociale - Mal. Mat. Inval. Décès Complémentaire - Incap. Inval. Décès Accidents du travail & mal. professionnelles	310.85	0.4400	1.37		310.85	3.0000 0.4400 1.4400
Retraite Sécurité Sociale plafonnée Sécurité Sociale déplafonnée Complémentaire Tranche 1	310.85 310.85 310.85	6.9000 0.4000 4.0100	21.45 1.24 12.46		310.85	8.5500 2.0200 6.0100
Famille Assurance chômage Autres contributions dues par l'employeur	310.63	4.0100	12.40		310.85	5.2500 4.2500
Autres contributions dues par l'employeur CSG déduct. de l'impôt sur le revenu CSG/CRDS non déduct. de l'impôt sur le revenu	306.78 306.78	6.8000 2.9000	20.86 8.90		310.85	1.6460
Total des cotisations et contributions			66.28			13
Remboursement Prévoyance Montant net social	621.69 555.42	50.0000		310.85		
Net à payer avant impôt sur le revenu dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations chômage et maladie	4.57			555.42		
Impôt sur le revenu prélevé à la source - PAS Taux personnalisé	564.32	0.0000	0.00			
Net payé				555.42		
Heures Heures suppl. Brut Plaf	ond S.S. Net i	mposable (Ch. patronales	Coût Global	Total versé	Allègeme

	Heures	Heures suppl.	Brut	Plafond S.S.	Net imposable	Ch. patronales	Coût Global	Total versé	Allègements
Mensuel			310.85	3 925.00	564.32	132.44	443.29	443.29	- 163.43
Annuel	86.67		3 034.70	13 981.83	2 725.61	1 363.10	6 430.47	4 397.80	645.57
Acquis							Not n	ová • 555 43	ou woo
Pris							Net p	ayé : 555.42	euros
Solde							Paiemen	it le 31/07/2025 pa	r Chèque
Dans votr	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								

FK2 114 Avenue des Chassens 13120 GARDANNE

Siret: 83430757100010 Code Naf: 4791A

Reçu pour solde de tout compte

Je soussigné, Monsieur OLIVEIRA Benjamin (Matricule: 00002),

demeurant 803 chemin de la Canaou 13120 GARDANNE

reconnais avoir reçu ce jour, par Chèque, de FK2 114 Avenue des Chassens 13120 GARDANNE

pour solde de tout compte la somme nette de *****555.42 Euros soit, en toutes lettres *****Cinq cent cinquante cinq euros et quarante deux centimes***** correspondant à mon bulletin de paie du mois de Juillet 2025.

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	1 801.84
Absence complète	- 1 801.84
Remboursement Prévoyance	310.85
REGUL PRIME ANNUELLE	- 0.01
Prime annuelle	0.01
Remboursement Prévoyance	310.85

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 GARDANNE le 31/07/2025

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"

FK2 114 Avenue des Chassens 13120 GARDANNE

Siret: 83430757100010 Code Naf: 4791A

Certificat de travail

Je soussigné(e), KEHRES Frédéric, Agissant en qualité de Président Certifie avoir employé Monsieur OLIVEIRA Benjamin (Matricule: 00002) Demeurant à 803 chemin de la Canaou 13120 GARDANNE

En qualité de : Du 01/07/2025 au 31/07/2025 :

Soit une durée d'emploi du 01/07/2025 au 31/07/2025

Sous réserve de justifier du bénéfice de l'assurance chômage auprès de l'organisme, en application de l'article L.911-8 du code de la sécurité sociale, vous pourrez bénéficier à titre gratuit de la portabilité des garanties au titre des risques :

- liés au décès, incapacité de travail ou invalidité (prévoyance),

pour la durée de la situation de chômage et dans la limite de 12 mois (1).

(1) durée du dernier contrat de travail (ou des derniers contrats de travail consécutifs au sein de notre entreprise), sans pouvoir excéder 12 mois.

Fait à GARDANNE le 31/07/2025

Signature précédée du nom et de la qualité du signataire : KEHRES Frédéric Président