

Siret 91443192900010 Code Naf 1102B
Siret/Msa 91443192900017

pour info

Matricule 00003
N° SS 200067511261700

Emploi Oenologue
Statut professionnel Employé
Paiement 6
Coefficient 57

Madame Marie LEBRUN
130 Place de la République
44150 ANCEIS SAINT GERON

Embauche 27/08/2025
Ancienneté 2 ans et 2 mois

Convention collective Production Agricole et CUMA

Elements de paie	Base	Taux	A déduire	A payer	Charges patronales
Salaire de base	151.67	14.9217		2 261.48	
Heures mensuelles majorées 25%	17.33	18.6546		321.28	
Sous total Salaire de base	169.00			2 586.76	
Salaire brut				2 586.76	
Santé					
Sécurité Sociale - Mal, Mat. Inval. Décès					2 586.76 7 0000 181.07
Complémentaire - Incap. Inval. Décès	2 586.76	1.1100	28.71		2 586.76 1 7400 45.01
Complémentaire - Santé	3 925.00	0.4400	17.27		3 925.00 0 4400 17.27
Accidents du travail & mal. professionnelles					2 586.76 1.3500 34.92
Retraite					
Sécurité Sociale plafonnée	2 586.76	6.9000	178.49		2 586.76 8 5500 221.17
Sécurité Sociale déplafonnée	2 586.76	0.4000	10.35		2 586.76 2.0200 52.25
Complémentaire Tranche 1	2 586.76	4.7900	123.91		2 586.76 5.2300 135.29
Supplémentaire	2 586.76	0.5000	12.93		2 586.76 0.5000 12.93
Famille					2 586.76 3 4500 89.24
Assurance chômage					2 586.76 4.2500 109.94
Cot. statutaires ou prévues par la conv. coll.					
ADEFA	2 586.76	0.0500	1.29		2 586.76 0.1500 3.88
Autres contributions dues par l'employeur					
Autres contributions dues par l'employeur					2 586.76 2.0660 53.44
Autres contributions dues par l'employeur					12.93 16 0000 2.07
CSG déduct. de l'impôt sur le revenu	2 596.27	6.8000	176.55		
CSG/CRDS non déduct. de l'impôt sur le revenu	2 596.27	2.9000	75.29		
Exonérations de cotisations employeur					- 350.99
Exonération sociale sur HC/HS	323.28	- 11.3100	- 36.56		
Total des cotisations et contributions			588.23		607.49
Réintégration fiscale	17.27				
Exonération sur HC/HS/RTT - montant net fiscal	301.68				
Exonération sur HC/HS/RTT - cumul net fiscal annuel	946.10				
Montant net social	1 999.82				
Cumul annuel du nombre d'heures réel	530.00				
Nombre d'heures réel du mois courant	156.00				
Nombre de repos compensateur acquis					
Nombre de repos compensateur pris					
Nombre de repos compensateur restant					
Net à payer avant impôt sur le revenu				1 998.53	
dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations chômage et maladie	37.34				
Impôt sur le revenu prélevé à la source - PAS	1 789.41	- 1.3000	23.26		
Taux non personnalisé					
Impôt sur le revenu : cumul PAS annuel	69.80				
Net payé				1 975.27	

	Heures	Heures suppl.	Brut	Plafond S.S.	Net imposable	Ch. patronales	Cout Global	Total verse	Allegements
Mensuel	169.00	17.33	2 586.76	3 925.00	1 789.41	607.49	3 194.25	3 194.25	552.76
Annuel	530.00	54.35	8 112.33	12 408.06	5 613.10	2 026.26	10 408.59	10 138.59	1 592.78
	Congés N-1	Congés N							
Acquis		7.92							
Pris									
Solde		7.92							
Net payé : 1 975.27 euros									
Paiement le 30/11/2025 par Virement									

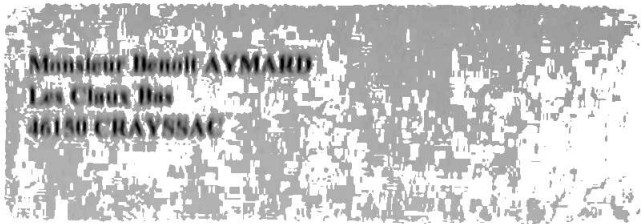
Siret : 91443192900019 Cote Nat : 1102B
Jurnal/Mon : 91443192900017

payé
02/11/25

Matricule : 00001
N° IN : 182084604201591

Emploi : Président
Statut professionnel : Président

Entrée : 01/01/2025
Ancienneté : 11 mois



Éléments de paie	Base	Taux	A déduire	A payer	Charges patronales
Rémunération				1 898.98	
Rappel de Mandat 01/25 au 10/25			12.04		
Salaire brut				1 886.94	
Santé					
Sécurité Sociale - Mal. Mat. Inval. Décès					1 886.94 13.0000 245.31
Complémentaire - Incap. Inval. Décès					1 886.94 1.5000 28.30
Accidents du travail & mal. professionnelles					1 886.94 1.3500 25.47
Retraite					
Sécurité Sociale plafonnée	1 886.94	6.9000	130.20		1 886.94 8.5500 161.33
Sécurité Sociale déplafonnée	1 886.94	0.4000	7.55		1 886.94 2.0200 38.12
Complémentaire Tranche 1	1 886.94	4.0100	75.67		1 886.94 6.0100 113.40
Famille					1 886.94 5.2500 99.06
Cot. statutaires ou prévues par la conv. coll.					
APECITA TrA	1 886.94	0.0240	0.45		1 886.94 0.0360 0.68
ADEFA (regul 01/2025)	- 1 900.18	0.0500	- 0.95		- 1 900.18 0.1500 - 2.85
ADEFA (regul 02/2025)	- 1 900.18	0.0500	- 0.95		- 1 900.18 0.1500 - 2.85
ADEFA (regul 03/2025)	- 1 900.18	0.0500	- 0.95		- 1 900.18 0.1500 - 2.85
ADEFA (regul 04/2025)	- 1 900.18	0.0500	- 0.95		- 1 900.18 0.1500 - 2.85
ADEFA (regul 05/2025)	- 1 900.18	0.0500	- 0.95		- 1 900.18 0.1500 - 2.85
ADEFA (regul 06/2025)	- 1 900.18	0.0500	- 0.95		- 1 900.18 0.1500 - 2.85
ADEFA (regul 07/2025)	- 1 900.18	0.0500	- 0.95		- 1 900.18 0.1500 - 2.85
ADEFA (regul 08/2025)	- 1 900.18	0.0500	- 0.95		- 1 900.18 0.1500 - 2.85
ADEFA (regul 09/2025)	- 1 900.18	0.0500	- 0.95		- 1 900.18 0.1500 - 2.85
ADEFA (regul 10/2025)	- 1 900.18	0.0500	- 0.95		- 1 900.18 0.1500 - 2.85
Autres contributions dues par l'employeur					
Autres contributions dues par l'employeur					1 886.94 1.6300 30.76
CSG déduct. de l'impôt sur le revenu	1 882.22	6.8000	127.99		
CSG/CRDS non déduct. de l'impôt sur le revenu	1 882.22	2.9000	54.58		
Total des cotisations et contributions			386.94		713.93
Montant net social	1 490.50				
Net à payer avant impôt sur le revenu				1 500.00	
dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations chômage et maladie	- 17.85				
Impôt sur le revenu prélevé à la source - PAS	1 554.58	0.0000	0.00		
Taux personnalisé					
Net payé				1 500.00	

		Brut	Plafond S.S.	Net imposable	Ch. patronales	Coût Global	Total versé	Allègements
Mensuel		1 886.94	3 925.00	1 554.58	713.93	2 600.87	2 600.87	0.00
Annuel		20 888.74	43 175.00	17 104.28	8 218.73	29 107.47	29 107.47	0.00
Acquis								
Pris								
Solde								
Net payé : 1 500.00 euros							Paiement le 30/11/2025 par Virement	

DECLARATION SOCIALE NOMINATIVE

Mutuelle PREVIFRANCE
80 rue Matabiau
BP 71269
31012 TOULOUSE CEDEX 6

Cotisations
Novembre 2025

APREVI

Référence du contrat de prévoyance	Cotisation
4647581	28 36
Total	28 36

MSA Midi-Pyrénées Nord
17 Avenue Victor Hugo
12022 RODEZ Cedex 9

Cotisations
Novembre 2025

DMSA12

Référence du contrat de prévoyance	Cotisation
D001070001868 / 00 / 17	10 35
1001070001868 / 00 / 18	63 37
Total	73 72

DGFIP Prélèvement à la source

DGFIP

Impôts sur les revenus
Novembre 2025

Référence bancaire	Montant déclaré
- FR7617807008104552163206944 CCBPFRPPTLS	23 26
Total	23 26

Total des cotisations déclarées : 2 255.42

Liste des règlements effectués par nos soins, pour un montant de 23.00 euros

BANQUE POPULAIRE OCCITANE
AG PRAYSSAC

Règlement effectué par nos soins

FR7617807008104552163206944
CCBPFRPPTLS

Nom de l'organisme	Identifiant de l'organisme	Date début de rattachement	Date fin de rattachement	Détail du règlement
DGFIP Prélèvement à la source	DGFIP	01/11/2025	30/11/2025	23 00
Total du prelevement				23 00

Liste des règlements à effectuer par vos soins, pour un montant total de 2 196.44 euros, pour 2 organismes

MSA Midi-Pyrénées Nord
17 Avenue Victor Hugo
12022 RODEZ Cedex 9

Règlement à effectuer par vos soins

2 168.14

Date début de rattachement	Date fin de rattachement	Détail du règlement
01/11/2025	30/11/2025	2 168 14
01/10/2025	31/10/2025	
01/09/2025	30/09/2025	
01/08/2025	31/08/2025	
01/07/2025	31/07/2025	
01/06/2025	30/06/2025	
01/05/2025	31/05/2025	
01/04/2025	30/04/2025	
01/03/2025	31/03/2025	
01/02/2025	28/02/2025	
01/01/2025	31/01/2025	
Total à payer		2 168 14