

ATTESTATION DE VERSEMENT DE COTISATIONS
ET DE PRESTATIONS A DECLARER
« ANNEE 2024 »

Désignation de l'organisme : MUTUELLE BLEUE
Désignation de l'association souscriptrice : ELANTIS

N° adhérent : 00000000398639
Date de l'adhésion : 01/11/2015
Période du 01/01/2024 au 31/12/2024

Bénéficiaire(s)	Montant appelé	Complémentaire Santé et Prévoyance	Prévoyance (Indemnités journalières)
		Montant des cotisations encaissées	Montant des indemnités versées
POENCET ELODIE	714,36	714,36	0,00

Le bénéfice de la déduction est subordonné au respect des plafonds et règles visés par l'article 154bis du Code Général des Impôts ainsi qu'à l'obligation d'être à jour des cotisations aux régimes légaux de Sécurité Sociale.