



Centre Organisateur : UdA | Université d'Auvergne

Session 2014

**Concours : Technicien Gestionnaire Financier et Comptable**

**BAP : J – Gestion et Pilotage – Gestion Financière et Comptable**

**Nature : Externe**

**Spécialité : Technicien Classe Normale**

**EPREUVE ECRITE D'ADMISSION**

Durée : 3 heures

**17 juin 2014 de 9h à 12h – Amphi IADT**

Les réponses aux questions doivent être données sur les feuilles d'examen, aux emplacements prévus à cet effet.

Inscrivez vos nom et prénom (uniquement ces informations) sur la partie détachable de la feuille d'examen.

**Tout autre signe distinctif rendra nulle votre copie**

**Vous devez répondre sur les feuilles d'examen fournies et sur le tableau format A3**

**(à la fin de l'épreuve remettre le tableau à l'intérieur des feuilles d'examen)**

**Rappel : en aucun cas vous ne devez signer les réponses aux questions posées**

Le sujet comporte **35 pages**, en comptant la page d'identification et les documents annexes. Vous devez vérifier en début d'épreuve le nombre de pages de ce fascicule. S'il est incomplet, demandez un autre exemplaire au surveillant.

**Calculatrice non programmable autorisée**

**Aucun autre document n'est autorisé**

## Epreuve professionnelle :

### 1 - Rédaction d'un courrier : 6 points

Vous êtes gestionnaire au service financier de l'école d'ingénieurs *Sup Ingénieurs*, située 2 rue Anatole France à Clermont-Ferrand (63).

Vous recevez une facture n° 5698 en date du 04/06/2014 en provenance du restaurant *La bonne table*, situé Rue de la Paix à Chamalières (63) pour règlement de 8 repas pris le 04/06/2014, pour un montant total de 280 € TTC.

Aucun numéro de bon de commande ne figure sur cette facture et vous n'avez pas trouvé de bon de commande qui pourrait correspondre dans l'application informatique.

Cette situation s'étant déjà produite à plusieurs reprises avec ce même fournisseur, le responsable du service financier, Monsieur Guy Prévert, vous demande de rédiger un courrier pour l'informer que la facture ne sera pas payée.

Rédigez la proposition de courrier correspondante.

### 2 - Cas pratique : 14 points

Au sein de l'Université de Navarre, vous êtes gestionnaire du Laboratoire « Particules ». Ce laboratoire a conclu la convention ci-jointe qui est arrivée à son terme.

Le **4 décembre 2012**, le directeur du laboratoire vous demande de répondre aux questions ci-dessous :

1. Quel est le montant de l'avance déjà perçue ?
2. Quel est le montant de l'amortissement éligible ? (Développer les étapes de calcul)
3. Compléter l'état récapitulatif des dépenses ci-joint. (Développer les étapes de calcul des taux d'exécution)
4. Quel sera le solde à percevoir ? (Développer les étapes de calcul)

*(Il est précisé que M. Brun a été recruté pour mener à bien le programme de maturation au sein du laboratoire. L'université de Navarre pratique un amortissement linéaire au prorata temporis, les biens sont amortis sur 5 ans).*

# **Documents annexes**

**CONVENTION ATTRIBUTIVE DE FINANCEMENT**

**REFERENCE : M845 - Filage multifonctionnel**

**ENTRE**

**La Région de NAVARRE,**

représentée par Monsieur X....., Président de la Région, ci-après désignée par « **REGION** »

**ET**

**L'UNIVERSITE de NAVARRE,**

Etablissement Public à Caractère Scientifique, Culturel et Professionnel, N° SIRET 168 845117 000 25, Code MEF 78.25, représentée par Madame Y....., Présidente de L'Université de Navarre, ci-après désignée par « **UDN** »

Agissant au nom du Laboratoire Particule UMR 3780, Dirigé par Madame Z....., ci-après désigné par le « **LABORATOIRE BENEFICIAIRE** »,

**ARTICLE 1- Objet**

La REGION a décidé, en date du 14 décembre 2010, de soutenir le projet intitulé « Mise au point d'une technique de filage multifonctionnel », ci-après désigné par le « **PROJET** », présenté par le LABORATOIRE BENEFICIAIRE, et d'apporter son soutien à la maturation du PROJET par l'allocation d'une subvention d'un montant global de 40 000 € (Quarante Mille Euros) ci-après désigné par le « **BUDGET** ».

Le LABORATOIRE BENEFICIAIRE s'engage à réaliser le programme de maturation du 03/01/2011 au 29/02/2012 selon les modalités définies dans la présente convention.

Au sein du LABORATOIRE BENEFICIAIRE, l'exécution et le suivi du PROJET seront réalisés par le Responsable scientifique du PROJET pour le LABORATOIRE BENEFICIAIRE : Monsieur A ....., ci-après désigné par le « **RESPONSABLE SCIENTIFIQUE** ».

## ARTICLE 2- CONDITIONS DE PRISE EN CHARGE :

L'aide globale allouée au PROJET sur la période du 03/01/2011 au 29/02/2012 s'élève à : 40 000 €.

Ventilation de l'aide pour la PERIODE du 03/01/2011 au 29/02/2012 :

Type de dépenses éligibles	Montant €
Masse salariale	30 000
Autre fonctionnement	4 000
Investissement	6 000
<b>TOTAL</b>	<b>40 000</b>

## ARTICLE 3- MODALITES DE PAIEMENT

- Une avance de 20% du BUDGET sera versée à la signature de la convention.
- Le solde sera versé à hauteur des dépenses réalisées sur présentation d'un état récapitulatif détaillé des dépenses réalisées, accompagné des justificatifs associés (factures, bulletins de salaires, plaquettes,...) dans la limite de 40 000 €.

Les versements seront effectués par virement bancaire sur le compte de l'UDN.

## ARTICLE 4- REMISE DES JUSTIFICATIFS FINANCIERS ET TECHNIQUES

Date limite d'envoi de l'état récapitulatif et des justificatifs pour le versement du solde
31/12/2012

A défaut de réception des pièces demandées avant la date limite mentionnée ci-dessus, la REGION sera alors dégagée de toute obligation de versement du solde de la subvention sur la période considérée.

L'état récapitulatif des dépenses et les justificatifs doivent nous parvenir par voie postale.

## **ARTICLE 5- DEPENSES ELIGIBLES**

- Les dépenses présentées au titre des justificatifs à la REGION sont uniquement des dépenses occasionnées pour la mise en œuvre du PROJET.
- Est éligible la part amortissable des équipements dédiés au programme de maturation sur la durée du projet.

### Ne sont pas retenus comme éligibles :

- Les dépenses ne correspondant pas à la ventilation de l'aide financière telle que mentionnée à l'article 2
- Les frais de gestion du laboratoire (abonnement téléphone, internet, fournitures de bureau,...)
- Les dépenses de personnel autres que celles liées au recrutement de personnel sous contrat de travail dédié au PROJET.
- Les frais de déplacement (frais de transport, hébergement,...)
- Toute dépense en dehors des dates de réalisation du PROJET telle que stipulées à l'article 2.
- Le montant de TVA récupérable
- Les dépenses dont les justificatifs nous parviendraient après les dates limites indiquées à l'article 4.
- Les provisions sur salaires

## **ARTICLE 6 – ENTREE EN VIGUEUR ET DUREE**

La convention entrera en vigueur le 03/01/2011 et se terminera le 31/12/2012. Aucune prolongation ne pourra être accordée. Les dépenses non réalisées et non justifiées à la fin de la PERIODE ne pourront être subventionnées.

## **ARTICLE 7 – REUNIONS, REVUES DE PROJET ET COLLOQUES**

Le RESPONSABLE SCIENTIFIQUE pourra être amené à participer à des revues de projet ainsi qu'à des colloques organisés par la REGION.

## **ARTICLE 8 – RAPPORTS SCIENTIFIQUES ET TECHNIQUES**

Le RESPONSABLE SCIENTIFIQUE adressera à la REGION les rapports scientifiques et techniques suivants avant le 31/12/2012 :

- Publications liées au programme de maturation
- Rapport final d'activités

## **ARTICLE 9 – COMMUNICATION**

La REGION pourra communiquer sur les objectifs généraux du PROJET, ses enjeux et ses résultats. La REGION fera préalablement approuver par le LABORATOIRE BENEFICIAIRE le contenu des projets de communication.

Le LABORATOIRE BENEFICIAIRE s'engage à mentionner, par tout moyen approprié à la nature du PROJET, le concours de la REGION et des établissements tutelles du LABORATOIRE BENEFICIAIRE.

## **ARTICLE 10 – PROPRIETE INTELLECTUELLE**

La REGION ne prétend à aucun droit de propriété intellectuelle sur les résultats issus du PROJET qui demeureront la propriété pleine et entière des établissements tutelles du LABORATOIRE BENEFICIAIRE.

## **ARTICLE 11 – CONFIDENTIALITE**

La REGION s'engage à conserver la plus stricte confidentialité sur toute information liée à l'exécution de la présente convention et ne procédera à aucune divulgation sans avoir obtenu l'accord préalable du LABORATOIRE BENEFICIAIRE, à l'exception des comptes rendus annuels et confidentiels destinés au Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche et au fonds FEDER.

Au sein du LABORATOIRE BENEFICIAIRE, toute information liée au PROJET ainsi que tout projet de communication sur les résultats issus du PROJET seront considérés comme confidentiels.

Cette obligation demeurera en vigueur pendant toute la durée de la présente convention et suite à son expiration tant que les informations n'auront pas été rendues publiques par le LABORATOIRE BENEFICIAIRE ou par un tiers dûment autorisé.

## **ARTICLE 12 – CONDITIONS GENERALES**

L'Etablissement BENEFICIAIRE déclare avoir pris connaissance des dispositions de la convention et de ses annexes et s'engage à les respecter et à informer le LABORATOIRE concerné des dispositions prises au titre de cette convention.

Fait à NAVARRE en 2 exemplaires originaux

Date de signature : 03/01/2011

La REGION DE NAVARRE,

*M. XXXXX*

M. X .....

L'UNIVERSITE DE NAVARRE,

*Mme YYYYYY*

Mme Y.....

**REÇU**  
 07 SEP. 2011  
 Rép: \_\_\_\_\_

Expertise et diagnostic  
 Installation clés en main  
 Traitement de l'Eau  
 Traitement de l'Air  
 Traitement du Bruit

SF 401/3/1

**FACTURE**

Adresse de ~~LIVRAISON~~

Adresse de FACTURATION

Vos Réf. : **Voire commande n°4500122966** du 06/09/2011  
 Nos Réf. : 201101613\_LMI6904  
 N° TVA Client : FR 61 196 917 744  
 Chargé d'Affaire :

Agence Est

Facture n° : 20110302RGF69

Date : 07/09/2011

Agence Paris-Centre

Agence Rhône-Alpes

Agence Espagne

Responsable Expert

Designation	Qte	P.U. € HT	Montant €
HUMIDIFICATEUR CENTRIFUGE VAPADISC 707 + COFFRET DZR45 + SONDE HS18 + TRANSPORT (69)	1	1 238,50	1 238,50

Total € HT	1 238,50
T.V.A. 19,6 %	242,75
<b>Total € TTC</b>	<b>1 481,25</b>

Conditions de paiement : 100% HT+TVA à la commande par chèque ou virement

Restant à votre entière disposition pour tout renseignement, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

Siège social,  
 23, Avenue CLEMENCEAU  
 F68000 COLMAR  
 Tél. +33 (0)3 89 41 36 30  
 Fax. +33 (0)3 89 23 14 20  
 Info@ventsys.net

La Société VENTSYS

SARL au capital de 7500 €  
 RCS COLMAR  
 APE 7112 B  
 SIRET 445 021 561 000 11  
 FR 544 450 215 61

Société Générale COLMAR

Bis JOUERKET

Mandat 312.97  
 06/09/2011  
 Compte : 215  
 Centre de coût : R625  
 Commande : 45/12296



SF 01/10/11

REÇU

11 OCT. 2011

# GROSSERON

Rép: \_\_\_\_\_



37 bd François Mitterrand - BP 70995  
44819 St Herblain Cedex - FRANCE  
N°téléphone 33 (0) 2 40 92 07 09  
N°télécopie 33 (0) 2 40 92 07 10  
www.grosseron.com - info@grosseron.com

SAS au capital de 915 200 €  
NAF 46.69B  
N°id. Intracomm  
CCP Nantes

Votre référence 4500122683 FAX DU 5.09.11

N°client facturé 0580187

Mode de règlement VIREMENT Virement

Conditions de paiement 30 jours fin de mois le 15

Date d'échéance 15/11/11

## FACTURE FV2011055526 DU 16 septembre 2011

Page 1

N°	Désignation	Quantité	Prix unitaire	Montant
V008401	Votre commande 4500122683 FAX DU 5.09.11 enregistrée sous le n°CV097473 livrée par BL BL201 1036311 du 14/09/11 VISCOSIMETRE BROOKFIELD LV DVI +PRIME LIVRE AVEC SUPPORT MODELE A	1	3 349.50 10 %	3 014.55

*Pondat 55863*

*des 29/10/11*

*Compte: 215*

*Centre de coût: R625*

*Commande: 45/122683*

Total EUR HT	3 014.55
TVA 19.6%	590.85
Total EUR TTC	3 605.40

Nom **BRUN**  
 Matricule 33  
 N° dépl 13920  
 Centre de coûts CP00TE  
 Références bancaires ou postales  
 Adresse:

Université **De NAVARRE**  
 Université (

0

Groupe R/H interne: \_\_\_\_\_ Groupe R/H legal: \_\_\_\_\_

## DEROULEMENT DEPLACEMENT

Autre destination	Motif/Localité/Pays	Cat. int./Activité
24.11.2011 14:00 -	Collaboration sci	sans objet
25.11.2011 22:00	Lyon France	sans objet

## CALCUL FORFAITAIRE

Indemnités km				
Date	Cat. Cla. R	Montant Sté	km/Nbre	Mnt remboursement en EUR
24.11.11	Voit 005 Km-B	0,31	178	55,18
24.11.11	Voit 005 Km-B	0,31	178	55,18
Total indemnités trajet ds EUR				110,36
Mnts totaux Calcul forfaitaire en EUR				110,36

## JUSTIFICATIF INDIVIDUEL

Date	N°J	Pièce	Mnt en EUR
24.11.11	001	Péage	18,60
24.11.11	002	Repas	30,50
Mnt rembours. justif. individuel ds EUR			49,10

## MONTANTS TOTAUX

Mnt remboursement en EUR	159,46
--------------------------	--------

## AFFECTATION DES COÛTS

Frais dépl. à transférer : (avec récepteur CO) ds : EUR	159,46
---	--------

159,46 EUR sur

Société	
Dom. activité	0001
Centre de coûts	CI
Centre fin.	R4
Fonds	NA
Compte budgét.	TECH
Domaine fonct.	106NL

SF. 21/10/11.

COURRIER ARRIVE

R625615

Lyon, le 18 octobre 2011

Pôle de Gestion Sciences

N° fournisseur : 1502

VR : 4600130115 du 14/10/2011

Facture n° 168-14-10-2011

Code	Description	qté	P. Unit.	Total E.H.T.
46600000	Accessoire pour mesure de densité PR-SE	1	215	215,00 €

Compte Budg: 6067  
 Centre coûts: R625615  
 Eléments OTP: 11 PR783 USALLES  
 DF: 1083  
 Commande: 130115  
 Service fait: 21/10/11  
 Marché:  
 Liquidation:

Règlement à 45 jours par chèque ou par virement

Port	Total HT sans le port	Total HT avec le port	Total TVA	Divers	Net à payer Euro TTC
21 €	215,00 €	236,00 €	46,26 €		282,26 €

Contact: J-Pierre

Tél: 06.86

5 rue du Verger  
69110 SAINTE FOY LES LYON  
Tél: 03.69.49.70.22  
Mail: labmation@free.fr

Domiciliation bancaire:  
Crédit Agricole Centre Est  
1, rue Pierre de Truchès de Lays  
69410 CHAMPAGNE AU MONT D'OR

Titulaire: LABMATION S.A.R.L.  
Domiciliation: STE FOY LES LYON  
Code Établissement: 17903 Code Guichet: 60499

4034  
**CONRAD**

SF, 25/10/11  
**FACTURE A CONSERVER**  
 Cette facture tient lieu de garantie

R625615

N° client 511296526  
 N° facture 9510755138 d. 17.10.2011  
 N° Commande 1040944286

COURRIER ARRIVE  
 24 OCT. 2011

Adresse de livraison

Adresse de Facturation

Interface

CEDEX

CEDEX

Votre référence  
 CDE N°4180130102/ M.

Poids: 10.500G Expédition: 04 Page 1 / 1

Libellé article	Code article	Quantité	TVA	Prix à l'unité	Prix total	EUR
MCP M10-DP-30SE AIm de labo 2x30V 2x5A	062981	1	27	233,28	233,28	
Forfait transport						8,70
Suppl. produit lourd						9,20
Montant IFT: 251,18 - TVA: 19,61			27			19,23

Merci beaucoup pour votre commande.  
 Veuillez indiquer lors de votre paiement le numéro de la facture ainsi que le numéro de client.

Compte Budg : 6067  
 Centre coûts : R625615  
 Eléments OTP : 11 PR783 VS ALLES  
 DF : 1083  
 Commande : 130102  
 Service fait : 25/10/11  
 Marché : /  
 Liquidation :

Montant total TTC **EUR 300,41**

Payable en 30-jours net

Sur [www.conrad.fr](http://www.conrad.fr) retrouvez 70 000 produits livrables en 24h, la réponse à toutes vos envies.

**JE JOINS CE COUPON:**

A mon adresse pour être livré en France.  
 Pour tout règlement par chèque, veuillez apposer le n° de lettre et le n° de compte client.

Si mon article est expédié à l'étranger, je recevrai automatiquement un étiquette de remboursement sous 15 jours.  
 Si mon article est expédié à l'étranger, je recevrai automatiquement un étiquette de remboursement sous 15 jours.  
 Si mon article est expédié à l'étranger, je recevrai automatiquement un étiquette de remboursement sous 15 jours.

CONRAD Zone Commerce Les Garennes 13100 L'ESTEREAU - FRANCE  
 Téléphone : 04 91 00 00 00 - Fax : 04 91 00 00 01  
 Site Internet : [www.conrad.fr](http://www.conrad.fr)



Fisher Scientific

30 MAR. 2012  
SERVICE FACTURIER  
ARRIVEE

1/1  
30 MARS 2012  
ARRIVEE

FACTURE 06310317 / 241185 DU 26.03.2012

16311033

TVA FR531

06310317

VOTRE COMMANDE ACAF12

220312

19

N

REFERENCE LIVRAISON 026577D

EXPEDIEE PAR TNT

260312

18,320 KG

article	désignation	quantité	prix unitaire h.t.	montant h.t.	tva
B3491F	DMEM/F12 (1:1) W/O L-GLUT (CE) B3491F correspond à 21331020	10	9,35	93,50	3
B3522P	RPMI-1640 W/O L-GLUTAMINE (CE) B3522P correspond à 31870025	10	3,47	34,70	3
B34850	DNASE I AMP GRADE B34850 correspond à 18068015	1	99,81	99,81	3
B7779W	FORFAIT EXPEDITION GLACE/CARBOG.	1	29,00	29,00	3

SF le 27/3/12

T.V.A. ACQUITTEE SUR LES DEBITS

Loi 92-1442 du 31.12.92

En cas de règlement sous 8 jours, escompte 0,3%

CONDITIONS PAIEMENT:

PAIEMENT PAR CHEQUE AU 26/04/12

BNP PARIBAS BNPAFRPPCST  
BNP IBAN F

MONTANT TOTAL

257,01

TOTAL H.T.

257,01

TVA 19,60%

50,37

Le non-respect de la date de paiement entraîne  
des pénalités à un taux égal à trois fois  
le taux de l'intérêt légal.

TOTAL T.T.C. EUR

307,38

Fisher Scientific S.A.S.  
Part of Thermo Fisher Scientific

Bd Sébastien Brant  
Parc d'innovation  
BP 50111  
F-67403 Illkirch cedex

+ 33 (0)3 88 67 14 14  
+ 33 (0)3 88 67 11 68 fax  
fr.fisher@thermofisher.com

S.A.S. au capital de EUR 104.044.489  
Siret 398 827 337 00021 RCS Strasbourg  
n° TVA FR 21 398 827 337  
APE 4609B

www.fr.fishersci.com

SF, Le 25/10/11.

<b>BLOX USINAGE PLASTIQUES</b> SIREN 444 866 439 NAF 2229B S.A.R.L. au capital de 138 750 EUR 21 IMPASSE FREDERIC FAYS 69100 VILLEURBANNE  ☎ : 04 78 85 29 58 Fax : 04 78 85 29 41 E.mail : blox@wanadoo.fr Mobile : 06	<b>FACTURE EN EURO</b>		
	N° FACTURE	DATE	PAGE
	FA15705	24/10/2011	1/1
Tel. _____ Fax _____			

MODE DE REGLEMENT	ECHEANCE	N°d CEE: F
	24/10/2011	V°d CEE:

Références 4500130788 livraison 28/10/11

REFERENCE	DÉSIGNATION	QUANTITE	P.U. HT	% REM	REMISE HT	MONTANT HT	TVA
ARTDIVERS	CYLINDRE PMMA INCO DIAM 200/180 H 260 MM	1,00	108,00			108,00	1
ARTDIVERS	CLOCHE PMMA INCO 15 MM + DIAM 160 H 20 MM COLLE	1,00	58,00			58,00	1
ARTDIVERS	CONE PETG INCOLORE 2 MM ROULE ET COLLE PAR CHEVAUJEMENT  ATTENTION POSTE 3 CONE EN PETG  COLLAGE A LA CYANO MAIS CELA BLANCHIT LES PIECES AU NIVEAU DU COLLAGE OU CHLORURE DE METHYLENE	1,00	60,00			60,00	1

Remarque Commande - CD15490 du 18/10/2011  
 Cette facture est soumise à nos conditions générales de vente.  
 Escompte de 0 % pour paiement anticipé.  
 Les pénalités pour retard de paiement sont égales à trois fois le taux d'intérêt légal.  
 Le tribunal compétent est celui du Rhône 69  
 Réserve de propriété : le vendeur conserve la propriété des biens vendus jusqu'au paiement intégral

	BASES HT	PORT/EMBAL	% TVA	MONTANT TVA	REMISE	TOTAUX	TOTAL TTC	ACOMPTE	NET A PAYER
1	226,00		19,60	44,30	Taux :	HT. : 226,00 T.V.A. : 44,30	270,30		270,30

BLOX USINAGE PLASTIQUES  
 SARL au capital de 138 750 euros . RCS SIREN : NAF

1189



R625615

S.F 6/10/11

# ETS F. BOURGEOIS

MÉCANIQUE DE PRÉCISION  
USINAGE EN COMMANDE NUMÉRIQUE TOURNAGE-RECTIFICATION

COURRIER ARRIVE  
03 OCT. 2011  
Mise de Gestion Sciences



FACTURE N° 220909 696

IMPRIME N°6 INDICE A

VILLEURBANNE, LE

vendredi 30 septembre 2011

N° de TVA intracommunautaire : FR 41 378 005 460

Voire Commande N° 4500127121 Du 28-sept-11 Référencé N° 3699

Facture concernant le bon de livraison N° 22074

Code Client CNRS1 Code comptabilité 4111660 Mode de règlement VIREMENT  
Echéance 15-oct-11 Condition de règlement 30 jours fin de mois

N° Cde Interne	Désignation	N° de Plan	Quantité	Prix Unit HT	Montant HT
7081	CAPOT	INOX 304 L	1	390,00000 €	390,00 €

Taux Remise 0,00% Montant Remise 0,00 €

Règlement anticipé escompte 0,7% mois. Dépassement date règlement agios 1,4% mois

TOTAL HT	TVA	ESCOM	TOTAL	TOTAL A PAYER
390,00 €	19,6	76,44 €	466,44 €	466,44 €
0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	

50 ANNEES  
D'EXPERIENCES A VOTRE  
SERVICE

NEWS:  
WWW.F-BOURGEOIS.FR

jf-bourgeois@orange.fr

Mandat 54404  
le 13/10/2011

Compte Budg : 6067  
Centre coûts : R625615  
Eléments OTP : 11PR783USALLES  
DF : 1883  
Commande : 127121  
Service fait : 6/10/11  
Marché : /  
Liquidation :

5 rue GUILLOTTE 69100 VILLEURBANNE - tél 04 78 54 28 52 - fax 09 71 70 37 24  
WWW.F-BOURGEOIS.FR -  
Sarl au capital de 7622€ -

Date: 22/12/2011 N° Client: 000000552

**FACTURE No 2396924** Page 1

Conditions particulières de règlement :  
MANDAT ADM 45 J  
Date d'échéance : 07/02/2012

AGENCE COMMERCIALE :  
A votre service : y

Livré à

Doit

E 001264 / P 001573 / L 000001

CEDEX

Article	Désignation	Quantité	Prix Unit.	Taux	Prix HT	Montant HT
B.L. No 6998098 du 20/12/2011 V/REF 4390030835						
19143606	POCH COIN PVC 14/100E FARD BLEU Par 10	1	19.60		7.78	7.78
19143619	POCH COIN PVC 14/100E FARD ROUGE Par 10	1	19.60		7.78	7.78
162507	CISAILLE STELLAR A4 L'UNITE	1	19.60		97.81	97.81
reference 279020 supprimée						
Total Hors Taxes B.L. No 6998098						113.37
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>16 JAN. 2012</p> <p>SERVICE FACTURIER</p> <p>ARTICLE</p> </div>						
SF le 23/12/11						
Notre Domiciliation : LCL DRE GRAND LYON 30002-01936-0000061699P-61						
BASE H.T.	113.37	19.60 %	22.22	TVA	TTC	135.59
BASE H.T.		%		TVA		
BASE H.T.		%		TVA	NET A PAYER (EUR)	135.59

Conditions générales : - Délai de paiement 30 j date de facture.  
- Aucun escompte pour paiement anticipé.  
- Penalités de retard : Intérêts à un taux égal à 3 fois le taux d'intérêt légal.



Talon détachable à joindre à tout règlement.

MO No CLIENT : 000000552  
No FACTURE : 2396924

FIDUCIAL BUREAUTIQUE  
NET A PAYER (EUR) : 135.59  
DATE FACTURE : 22/12/2011



1189

SF. 7/9/11.



COURRIER ARRIVE

30 AOUT 2011

Pôle de Gestion Sciences

# ETS F. BOURGEOIS

## MÉCANIQUE DE PRÉCISION

### USINAGE EN COMMANDE NUMÉRIQUE TOURNAGE RECTIFICATION



FACTURE N° 220804

IMPRIME N°S INDICE A

VILLEURBANNE, LE

lundi 29 août 2011

N° de TVA intracommunautaire: FR 41 378 038 460

Votre Commande N° **MR BONNET** Du **29-juil-11** Référencé N° **3682**

Facture concernant le bon de livraison N° **22065**

Code Client	<b>CNRS1</b>	Code comptabilité	<b>4111660</b>	Mode de règlement	<b>VIREMENT</b>
Echéance	<b>30-sept-11</b>			Condition de règlement	<b>30 jours fin de mois</b>

N° Cds Interne	Désignation	N° de Plan	Quantité	Prix Unit HT	Montant HT
7049	TAMIS	PTFB	2	175,00000 e	350,00 e

<b>TAUX REMISE</b>	<b>MONTANT REMISE</b>
0,00%	0,00 e

Règlement anticipé escompte 0,7% mois. Dépassement date règlement agios 1,4% mois

<b>TOTAL HT</b>	<b>TVA</b>	<b>TOTAL TTC</b>	<b>TOTAL TTC</b>
350,00 e	19,6	68,60 e	418,60 e
<b>TOTAL TTC</b>	<b>TVA</b>	<b>TOTAL TTC</b>	<b>TOTAL TTC</b>
0,00 e	0,00 e	0,00 e	0,00 e

50 ANNEES  
D'EXPERIENCES A VOTRE  
SERVICE

NEWS:  
[WWW.F-BOURGEOIS.FR](http://WWW.F-BOURGEOIS.FR)

[jf-bourgeois@orange.fr](mailto:jf-bourgeois@orange.fr)

Mandat 5384  
du 22/08/11

Compte Budg : 6067  
 Centre coûts : R 625615  
 Eléments OTP : UPR783 USALLES  
 DF : 1083  
 Commande : 122695  
 Service fait : 7/9/11  
 Marché : /  
 Liquidation :

5 rue GUILLOTTE 69100 VILLEURBANNE - tél 04 78 54 28 52 - fax 09 71 70 37 24  
[WWW.F-BOURGEOIS.FR](http://WWW.F-BOURGEOIS.FR) -  
 Sarl au capital de 7622€





DRFIP

BULLETIN DE PAYE

N° ORDRE A 82317

MOIS DE MARS 2011

REPUBLIQUE FRANÇAISE

TOUT RENSEIGNEMENT RELATIF AU CONTENU DE CE BULLETIN DE PAYE DOIT ÊTRE DEMANDÉ AU SERVICE GESTIONNAIRE INDICÉ CI-DESSOUS, RAPPELÉZ VOTRE NUMÉRO D'IDENTIFICATION

GESTION AFFECTATION		N° IDENTIFICATION	
POSTE	19 0576 B01 069	069 1774	1019000090576

DIR	NUMERO	CLE	PRO	GR-DE	EXPERT	FOR	INDICE	TAUX	TR
835	1								

COEF	00	CONTR BIATOSS CDD B	00	00
------	----	---------------------	----	----

CODE	DESCRIPTIF	NET	A DÉDUIRE	POUR INFORMATION
01000	TRAITEMENT BRUT	1750,00		
01110	COT OUV VIEILLESSE PLAFON		181,57	
01210	C.S.G. NON DEDUCTIBLE		63,56	
01310	C.S.G. DEDUCTIBLE		135,06	
01510	C.R.D.S.		13,24	
02010	COT OUV MALADIE DEPLAFONN		20,48	
02110	COT OUV VIEILLESSE DEPLAF		2,73	
03210	COT PAT FNAL PLAFONNEE			2,73
03310	COTIS PATRON. ALLOC FAMIL			147,44
03510	COT PAT FNAL DEPLAFONNEE			10,92
03610	COT PAT VIEILLESSE PLAF			226,62
03710	COT PAT VIEILLESSE DEPLAF			43,69
03810	CONT SOLIDARITE AUTONOMIE			8,19
04010	COT PAT MALADIE DEPLAFON			349,48
01010	COT OUV IRCANTEC TR.A		62,25	
01110	COT PAT IRCANTEC TR.A			93,10
01020	COT OUV ASS CHOMAGE C.S.		24,63	
01120	COT PAT ASS CHOMAGE C.S.			150,11
04500	COT PAT VST TRANSPORT			47,78
00011	REGULARISATION D'ACOMPT		740,00	

VOIR EXPLICATIONS AU VERSO

\* RAPPELS : VOIR DÉCOMPTÉ

RAPPEL SUR REMUN. PRINC.

€ 980,33

NUMERO SECURITE SOCIALE	1	€ 3810,39	TOTAUX DU MOIS	€ 2730,33	€ 1243,52	€ 1980,06
-------------------------	---	-----------	----------------	-----------	-----------	-----------

BASE DE LA PAIE	€ 2 730,33	€ 2 730,33	NET À PAYER	1 466,81 €	TOTAL CHARGES PATRONALES
-----------------	------------	------------	-------------	------------	--------------------------

MONTANT IMPRÉVU DE L'ANÉE	€ 2 303,61	€ 2 303,61
---------------------------	------------	------------

MONTANT DÉPLAÇABLE DE L'ANÉE	€ 2 303,61	€ 2 303,61
------------------------------	------------	------------

COMPTABLE ASSOCIATION	DRFIP 0
-----------------------	---------

MOIS EN PAIEMENT LE	29 MARS 2011
---------------------	--------------

MR BRUN



DRFIP  
DU

**DÉCOMPTÉ DE RAPPEL**

MOIS DE **MARS** 2011

A

AFFECTATION			LIBELLE			SIRET		
GESTION POSTE	19 0576 069 1774	B01 069	M. BRUN			10190000905767		

IDENTIFICATION			FEVRIER 2011			
NIP	NUMERO	CLF	00			

335   1	TRAITEMENT BRUT	REPORT...	DU	PERCU	DU	PERCU	DU	PERCU
			980,33					

TOTAL MOIS (A REPORTER)

SOLDE MOIS

980,33  
980,33

ELEMENTS ADMINISTRATIFS MODIFIES	NOUVELLE VALEUR	ANCIENNE VALEUR	NOUVELLE VALEUR	ANCIENNE VALEUR	NOUVELLE VALEUR	ANCIENNE VALEUR
----------------------------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------

INDICE REMUNERATION 0000  
 SUPPLEMENT FAMILIAL TRAIT PAS DE SFT  
 SECURITE SOCIALE 10  
 MUTUELLE 0000  
 RETRAITE COMPLEMENTAIRE 10  
 REGIME DE REMUNERATION PLEIN TRAI  
 SITUATION STATUTAIRE 22

RAPPEL DU 14 02 2011

AU 28 02 2011

	TOTAL FEUILLET	TOTAL GENERAL
REMUNERATIONS PRINCIPALES	€ 980,33	€ 980,33
PRESTATIONS FAMILIALES	€	€



DRFIP  
RII

# BULLETIN DE PAYER

N° ORDRE: A 82765

MOIS DE: AVRIL 2011

TEMPS DE TRAVAIL

TOUT RENSEIGNEMENT RELATIF AU CONTENU DE CE BULLETIN DE PAYER DOIT ÊTRE DEMANDÉ AU SERVICE GESTIONNAIRE INDICÉ CI-DESSOUS, RAPPELÉZ VOTRE NUMÉRO D'IDENTIFICATION

GESTION POSTE	19 0576	B01 069	LIBELLE	SIRH
	069 1774			1Q19000090576

TRIM	INDICE	CLASSE	GRADE	EMPLACEMENT	INDICE DE FONCTION	TAB. HORAIRES	TEMPS PARTIEL
835	I	78	00	CONTR BIATOSS CDD B	00	00	

COTE	CLASSEMENTS	A PAYER	A DEBITER	POUR INFORMATION
101000	TRAITEMENT BRUT	1750,00		
401110	COT OUV VIEILLESSE PLAFON		116,38	
401210	C.S.G. NON DEDUCTIBLE		40,74	
401310	C.S.G. DEDUCTIBLE		86,57	
401510	C.R.D.S.		8,48	
402010	COT OUV MALADIE DEPLAFONN		13,13	
402110	COT OUV VIEILLESSE DEPLAF		1,75	
403210	COT PAT FNAL PLAFONNEE			1,75
403310	COTIS PATRON. ALLOC FAMIL			94,50
403510	COT PAT FNAL DEPLAFONNEE			7,00
403610	COT PAT VIEILLESSE PLAF			145,25
403710	COT PAT VIEILLESSE DEPLAF			28,00
403810	CONT SOLIDARITE AUTONOMIE			5,25
404010	COT PAT MALADIE DEPLAFON			224,00
501010	COT OUV IRCANTEC TR.A		39,90	
501110	COT PAT IRCANTEC TR.A			59,67
551020	COT OUV ASS CHOMAGE C.S.		15,78	
551120	COT PAT ASS CHOMAGE C.S.			96,22
554500	COT PAT VST TRANSPORT			30,63

VOIR EXPLICATIONS AU VERSO.

\*RAPPELS : VOIR DÉCOMPTÉ

€	€	€
---	---	---

NUMERO SECURITE SOCIALE	€ 2442,27	TOTAUX DU MOIS	€ 1750,00	€ 322,73	€ 692,27
BANQUE DE JOURNAL	BASE CO DU MOIS	COUT TOTAL EMPLOYEUR	NET À PAYER	1427,27 €	TOTAL CHARGES PATRONALES

€ 4 480,38	€ 1 750,00
------------	------------

€ 3 780,10	€ 1 476,49
------------	------------

COMPTABLE ASSIÉGNATAIRE  
DRFIP

DATE DE PAYERMENT  
27 AVRIL 2011

MR BRUN



DRFIP  
DU

# BULLETIN DE PAYER

N° ORDRE A 83870

MOIS DE MAI 2011

TEMPS DE TRAVAIL

TOUT RENSEIGNEMENT RELATIF AU CONTENU DE CE BULLETIN DE PAYER DOIT ÊTRE DEMANDÉ AU SERVICE GESTIONNAIRE INDICÉ CI-DESSOUS, RAPPELÉZ VOTRE NUMÉRO D'IDENTIFICATION

GESTION POSTE	19 0576 069 1774	B01 069	NUMÉRO D'IDENTIFICATION	10190000905767
---------------	---------------------	---------	-------------------------	----------------

COIN	NUMERO	CLF	MODE	GRADE	ANCIENNETÉ	LETTRE	INDICE DU DEPLACEMENT	TOTAL HORAIRES	TAUX DE PAYER
B35	1			78 DO	CONTR BIATQSS CDD B	00	00		

CODE	DÉSIGNATION	À PAYER	À DÉDUIRE	POUR INFORMATION
01000	TRAITEMENT BRUT	1750,00		
01110	COT OUV VIEILLESSE PLAFON		116,38	
01210	C.S.G. NON DEDUCTIBLE		40,74	
01310	C.S.G. DEDUCTIBLE		86,57	
01510	C.R.D.S.		8,48	
02010	COT OUV MALADIE DEPLAFONN		13,13	
02110	COT OUV VIEILLESSE DEPLAF		1,75	
03210	COT PAT FNAL PLAFONNEE			1,75
03310	COTIS PATRON. ALLOC FAMIL			94,50
03510	COT PAT FNAL DEPLAFONNEE			7,00
03610	COT PAT VIEILLESSE PLAF			145,25
03710	COT PAT VIEILLESSE DEPLAF			28,00
03810	CONT SOLIDARITE AUTONOMIE			5,25
04010	COT PAT MALADIE DEPLAFON			224,00
01010	COT OUV IRCANTEC TR.A		39,90	
01110	COT PAT IRCANTEC TR.A			59,67
51020	COT OUV ASS CHOMAGE C.S.		15,78	
51120	COT PAT ASS CHOMAGE C.S.			96,22
54500	COT PAT VST TRANSPORT			30,63

VOIR EXPLICATIONS AU VERSO

\* RAPPELS : VOIR DÉCOMPTÉ

€	€	€
---	---	---

NUMERO SECURITE SOCIALE	1	€ 2442,27	TOTAUX DU MOIS	€ 1750,00	€ 322,73	€ 692,27
COUT TOTAL EMPLOYEUR			NET À PAYER	1427,27 €	TOTAL CHARGES PATRONALES	

GAGE DE L'ANNEE	GAGE DU MOIS
€ 6 230,33	€ 1 750,00

MONTANT IMPOSABLE DE L'ANNEE	MONTANT IMPOSABLE DU MOIS
€ 5 256,59	€ 1 476,49

DRFIP

27 MAI 2011

MR BRUN



DRFIP  
DU

# BULLETIN DE PAYER

N° ORDRE **A 83292**

REPUBLIQUE FRANCAISE

MOIS DE **JUIN** 2011

TEMPS DE TRAVAIL

TOUT RENSEIGNEMENT RELATIF AU CONTENU DE CE BULLETIN DE PAYER DOIT ÊTRE DEMANDÉ AU SERVICE GESTIONNAIRE INDICÉ CI-DESSOUS, RAPPELÉZ VOTRE NUMÉRO D'IDENTIFICATION

GESTION POSTE		AFFECTATION		LIBELLE		SIRET	
19 0576 069 1774		B01 069				10190000905761	

IDENTIFICATION		GRADE		PRINCEPS		INDICE DE		TAUX HORAIRES		TEMPS PARTIEL	
MR. <b>I</b>		<b>78</b>		<b>DD</b>		<b>00</b>		<b>00</b>			

CODE	ELEMENTS	A PAYER	A DEQUINER	POUR INFORMATION
------	----------	---------	------------	------------------

101000	TRAITEMENT BRUT	1750,00		
401110	COT OUV VIEILLESSE PLAFON		116,38	
401210	C.S.G. NON DEDUCTIBLE		40,74	
401310	C.S.G. DEDUCTIBLE		86,57	
401510	C.R.D.S.		8,48	
402010	COT OUV MALADIE DEPLAFONN		13,13	
402110	COT OUV VIEILLESSE DEPLAF		1,75	
403210	COT PAT FNAL PLAFONNEE			1,75
403310	COTIS PATRON. ALLOC FAMIL			94,50
403510	COT PAT FNAL SUPPL PLAF			7,00
403610	COT PAT VIEILLESSE PLAF			145,25
403710	COT PAT VIEILLESSE DEPLAF			28,00
403810	CONT SOLIDARITE AUTONOMIE			5,25
404010	COT PAT MALADIE DEPLAFON			224,00
501010	COT OUV IRCANTEC TR.A		39,90	
501110	COT PAT IRCANTEC TR.A			59,67
551020	COT OUV ASS CHOMAGE C.S.		15,78	
551120	COT PAT ASS CHOMAGE C.S.			96,22
554500	COT PAT VST TRANSPORT			30,63

VOIR EXPLICATIONS AU VERSO

\* RAPPELS : VOIR DÉCOMPTÉ

NUMERO SECURITE SOCIALE	€ 2442,27	TOTAUX DU MOIS	€ 1750,00	€ 322,73	€ 692,27
<b>I</b>		COST TOTAL EMPLOYEUR	NET À PAYER	1427,27 €	TOTAL CHARGES PATRONALES
BASE GE DE L'ANNEE	€ 7 980,33	BASE GS DU MOIS	€ 1 750,00		
MONTANT IMPOSABLE GE L'ANNEE	€ 6 733,08	MONTANT IMPOSABLE DU MOIS	€ 1 476,49		
COMPTABLE ACCREDITARE	DRFIP				
DATE DE Paiement	28 JUN	2011			

MR BRUN



DRFIP  
DU

# BULLETIN DE PAYE

N° ORDRE A 82086

MOIS DE **JUILLET 2011**

TEMPS DE TRAVAIL

TOUT RENSEIGNEMENT RELATIF AU CONTENU DE CE BULLETIN DE PAYE DOIT ÊTRE DEMANDÉ AU SERVICE GESTIONNAIRE INDIQUÉ CI-DESSOUS, RAPPELÉZ VOTRE NUMÉRO D'IDENTIFICATION

GESTION POSTE		AFFECTATION		LIBELLE		START
19	0576	B01	069			10198000985767
069	1774					

835	1	78	00	CONTR BIATQSS CDD B	00	00		
-----	---	----	----	---------------------	----	----	--	--

CODE	ELEMENTS	PAYER	DEDUIRE	POUR INFORMATION
01000	TRAITEMENT BRUT	1750,00		
01110	COT OUV VIEILLESSE PLAFON		116,38	
01210	C.S.G. NON DEDUCTIBLE		40,74	
01310	C.S.G. DEDUCTIBLE		86,57	
01510	C.R.D.S.		8,48	
02010	COT OUV MALADIE DEPLAFONN		13,13	
02110	COT OUV VIEILLESSE DEPLAF		1,75	1,75
03210	COT PAT FNAL PLAFONNEE			94,50
03310	COTIS PATRON. ALLOC FAMIL			7,00
03510	COT PAT FNAL SUPPL PLAF			145,25
03610	COT PAT VIEILLESSE PLAF			28,00
03710	COT PAT VIEILLESSE DEPLAF			5,25
03810	CONT SOLIDARITE AUTONOMIE			224,00
04010	COT PAT MALADIE DEPLAFON			
01010	COT OUV IRCANTEC TR.A		39,90	
01110	COT PAT IRCANTEC TR.A			59,67
51020	COT OUV ASS CHOMAGE C.S.			
51120	COT PAT ASS CHOMAGE C.S.		15,78	
54500	COT PAT VST TRANSPORT			96,22
				30,63

VOIR EXPLICATIONS AU VERSO

RAPPELS : VOIR DÉCOMPTÉ

€	€	€
---	---	---

NUMERO SECURITE SOCIALE	1	€ 2442,27	TOTAUX DU MOIS	€ 1750,00	€ 322,73	€ 692,27
COUT TOTAL EMPLOYEUR			NET À PAYER	1427,27 €	TOTAL CHARGES PATRONALES	

BASE SS DE L'ANNEE	9 730,33 €	BASE SS DU MOIS	1 750,00
MONTANT IMPOSABLE DE L'ANNEE	8 209,57 €	MONTANT IMPOSABLE DU MOIS	1 476,49

COMPTABLE ASSIGNATAIRE  
**DRFIP**  
 MIS EN PAIEMENT LE  
**27 JUILLET 2011**

MR BLANCHET





DRFIP  
DU

# BULLETIN DE PAYER

N° ORDRE A 82086

MOIS DE **JUILLET 2011**

TEMPS DE TRAVAIL

TOUT RENSEIGNEMENT RELATIF AU CONTENU DE CE BULLETIN DE PAYER DOIT ÊTRE DEMANDÉ AU SERVICE GESTIONNAIRE INDICÉ CI-DESSOUS, RAPPELÉZ VOTRE NUMÉRO D'IDENTIFICATION

GESTION POSTE	AFFECTATION	LIGES	IDENTIFICATION
19 0576 069 1774	B01 069		10190000905767

MM	RESIDE	CL	ADP	GRADE	EMPL	CH	INDICE	TAB. HOAIRE	TEMPS PART. EL
835	I	78	00	CONTR BIATOSS CBD B	00	00			

CODE	ELEMENTS	PAYER	DEDUIRE	POUR INFORMATI
01000	TRAITEMENT BRUT	1750,00		
01110	COT OUV VIEILLESSE PLAFON		116,38	
01210	C.S.G. NON DEDUCTIBLE		40,74	
01310	C.S.G. DEDUCTIBLE		86,57	
01510	C.R.D.S.		8,48	
02010	COT OUV MALADIE DEPLAFONN		13,13	
02110	COT OUV VIEILLESSE DEPLAF		1,75	
03210	COT PAT FNAL PLAFONNEE			1,75
03310	COTIS PATRON. ALLOC FAMIL			1,75
03510	COT PAT FNAL SUPPL PLAF			94,50
03610	COT PAT VIEILLESSE PLAF			7,00
03710	COT PAT VIEILLESSE DEPLAF			145,25
03810	CONT SOLIDARITE AUTONOMIE			28,00
04010	COT PAT MALADIE DEPLAFON			5,25
01010	COT OUV IRCANTEC TR.A			224,00
01110	COT PAT IRCANTEC TR.A		39,90	
51020	COT OUV ASS CHOMAGE C.S.			59,67
51120	COT PAT ASS CHOMAGE C.S.		15,78	
54500	COT PAT VST TRANSPORT			96,22
				38,63

VOIR EXPLICATIONS AU VERSO

RAPPELS : VOIR DÉCOMPTÉ

NUMERO SECURITE SOCIALE	€ 2442,27	TOTAUX DU MOIS	€ 1750,00	€ 322,73	€ 692,27
BASE SS DE L'ARRIVEE	€ 1 750,00	COUT TOTAL EMPLOYEUR	NET À PAYER		1427,27 €
BASE SS DE L'ARRIVEE	€ 1 750,00	TOTAL CHARGES PATRONALES			
MONTANT IMPOSABLE 51 L'ARRIVEE	€ 8 209,57	MONTANT IMPOSABLE DU MOIS	€ 1 476,49		
COMPTABLE ASSIGNATAIRE					
DRFIP					
DATE DE PAIEMENT LE					
27 JUILLET 2011					

MR BRUN



DRFIP  
DU

# BULLETIN DE PAYE

N° ORDRE A 80398

MOIS DE AOUT 2011

REPUBLIQUE FRANÇAISE

TOUT RENSEIGNEMENT RELATIF AU CONTENU DE CE BULLETIN DE PAYE DOIT ÊTRE DEMANDÉ AU SERVICE GESTIONNAIRE INDICÉ CI-DESSOUS, RAPPELÉZ VOTRE NUMÉRO D'IDENTIFICATION

ESTION POSTE	19 0576	B01 069	LIBÉRIE	SIRET
	069 1774			10190000905767

15	1	00	CONTR BIATOSS CDD B	00	00			
----	---	----	---------------------	----	----	--	--	--

DE	ELEMENTS	A PAYER	A DE DURE	POUR INFORMATION
000	TRAITEMENT BRUT	1750,00		
110	COT OUV VIEILLESSE PLAFON		116,38	
210	C.S.G. NON DEDUCTIBLE		40,74	
310	C.S.G. DEDUCTIBLE		86,57	
510	C.R.D.S.		8,48	
010	COT OUV MALADIE DEPLAFONN		13,13	
110	COT OUV VIEILLESSE DEPLAF		1,75	1,75
210	COT PAT FNAL PLAFONNEE			94,50
310	COTIS PATRON. ALLOC FAMIL			7,00
510	COT PAT FNAL SUPPL PLAF			145,25
610	COT PAT VIEILLESSE PLAF			28,00
710	COT PAT VIEILLESSE DEPLAF			5,25
810	CONT SOLIDARITE AUTONOMIE			224,00
010	COT PAT MALADIE DEPLAFON			5,25
010	COT OUV IRCANTEC TR.A		39,90	
110	COT PAT IRCANTEC TR.A			59,67
020	COT OUV ASS CHOMAGE C.S.			
120	COT PAT ASS CHOMAGE C.S.		15,78	
500	COT PAT VST TRANSPORT			96,22
				30,63

VOIR EXPLICATIONS AU VERSO

PELS : VOIR DÉCOMPTÉ

NUMERO SECURITE SOCIALE	1	€ 2442,27	TOTAUX DU MOIS	€ 1750,00	€ 322,73	€ 692,27
SE SS DE L'ANNEE	11 480,33	BASE SS DU MOIS	€ 1 750,00	NET À PAYER	1 427,27 €	TOTAL CHARGES PATRONALES

MONTANT IMPÔCABLE DE L'ANNEE	9 686,06	MONTANT IMPÔCABLE DU MOIS	€ 1 476,49
------------------------------	----------	---------------------------	------------

COMPTABLE ASSOCIÉS

DRFIP

MOIS EN PAIEMENT LE

29 AOUT 2011

MR BLANCHET



DRFIP  
DU

# BULLETIN DE PAYER

N° ORDRE **A 80398**

MOIS DE **AOUT 2011**

TOUT RENSEIGNEMENT RELATIF AU CONTENU DE CE BULLETIN DE PAYER DOIT ÊTRE DEMANDÉ AU SERVICE GESTIONNAIRE INDICÉ CI-DESSOUS, RAPPELÉZ VOTRE NUMÉRO D'IDENTIFICATION

STATION POSTE	<b>19 0576</b>	<b>BDI 069</b>	LIBELLE	CI-DESSUS	NUMÉRO D'IDENTIFICATION	<b>1019000905767</b>
------------------	----------------	----------------	---------	-----------	-------------------------	----------------------

NUMÉRO	<b>15</b>	CLASSE	<b>1</b>	MOIS	<b>100</b>	ANALYSE	<b>CONTR BIATOSS CDD B</b>	DATE	<b>00</b>	MOIS DE REÇUS	<b>00</b>	TAXES PATRONALES		TAXES REÇUS	
--------	-----------	--------	----------	------	------------	---------	----------------------------	------	-----------	---------------	-----------	------------------	--	-------------	--

DE	ELEMENTS	A PAYER	A DÉDUIRE	POUR INFO
000	TRAITEMENT BRUT	1750,00		
110	COT OUV VIEILLESSE PLAFON		116,38	
210	C.S.G. NON DEDUCTIBLE		40,74	
310	C.S.G. DEDUCTIBLE		86,57	
510	C.R.D.S.		8,48	
010	COT OUV MALADIE DEPLAFONN		13,13	
110	COT OUV VIEILLESSE DEPLAF		1,75	
210	COT PAT FNAL PLAFONNEE			1,75
310	COTIS PATRON. ALLOC FAMIL			94,50
510	COT PAT FNAL SUPPL PLAF			7,00
610	COT PAT VIEILLESSE PLAF			145,25
710	COT PAT VIEILLESSE DEPLAF			28,00
810	CONT SOLIDARITE AUTONOMIE			5,25
010	COT PAT MALADIE DEPLAFON			224,00
010	COT OUV IRCANTEC TR.A		39,90	
110	COT PAT IRCANTEC TR.A			59,67
020	COT OUV ASS CHOMAGE C.S.		15,78	
120	COT PAT ASS CHOMAGE C.S.			96,22
500	COT PAT VST TRANSPORT			30,63

VOIR EXPLICATIONS AU VERSO

PELS : VOIR DÉCOMPTÉ

NUMÉRO SÉCURITÉ SOCIALE	<b>1</b>	€ 2442,27	TOTAUX DU MOIS	€ 1750,00	€ 322,73	€ 692,27
SE 30 DE L'ANNÉE	SALÉES DU MOIS		COÛT TOTAL EMPLOYEUR	NET À PAYER	1427,27 €	TOTAL CHARGES PATRONALES

11 480,33 €	1 750,00
9 686,06 €	1 476,49

MR BRUN

DRFIP

29 AOUT 2011



DRFIP  
DU

**BULLETIN DE PAYER**

N° ORDRE

A. 76616

REPUBLIQUE FRANÇAISE

MOIS DE

**SEPTEMBRE 2011**

TEMPS DE TRAVAIL

TOUT RENSEIGNEMENT RELATIF AU CONTENU DE CE BULLETIN DE PAYER DOIT ETRE DEMANDE AU SERVICE GESTIONNAIRE INDUÏE CI-DESSOUS, RAPPELZ VOTRE NUMERO D'IDENTIFICATION

AFFECTATION:		LIBELLE		SIRET
GESTION POSTE	19 0576 069 1774	B01 069		10190000905767

MAT.	NUMERO	CLE	CODE	GRADE	EDUCATION	ECH.	INDICE DU NIB D'HEURES	Taux horaire brut	TEMPS PARTIEL
835	1	78	00	CONTR BIATOSS CDD B	00	00			

CODE	ELEMENTS	A PAYER	A DEDUIRE	POUR INFORMATION
101000	TRAITEMENT BRUT	1750,00		
401110	COT OUV VIEILLESSE PLAFON		116,38	
401210	C.S.G. NON DEDUCTIBLE		40,74	
401310	C.S.G. DEDUCTIBLE		86,57	
401510	C.R.D.S.		8,48	
402010	COT OUV MALADIE DEPLAFONN		13,13	
402110	COT OUV VIEILLESSE DEPLAF		1,75	
403210	COT PAT FNAL PLAFONNEE			1,75
403310	COTIS PATRON. ALLOC FAMIL			94,50
403510	COT PAT FNAL SUPPL PLAF			7,00
403610	COT PAT VIEILLESSE PLAF			145,25
403710	COT PAT VIEILLESSE DEPLAF			28,00
403810	CONT SOLIDARITE AUTONOMIE			5,25
404010	COT PAT MALADIE DEPLAFON			224,00
501010	COT OUV IRCANTEC TR.A		39,90	
501110	COT PAT IRCANTEC TR.A			59,67
551020	COT OUV ASS CHOMAGE C.S.		15,78	
551120	COT PAT ASS CHOMAGE C.S.			96,22
554500	COT PAT VST TRANSPORT			30,63

VOIR EXPLICATIONS AU VERSO

\* RAPPELS : VOIR DECOMPTE

NUMERO SECURITE SOCIALE	1	€ 2442,27	TOTAUX DU MOIS	€ 1750,00	€ 322,73	€ 692,27
BASE SS DE L'ANNEE	€ 13 230,33	BASE SS DU MOIS	€ 1 750,00	COÛT TOTAL EMPLOYEUR	NET À PAYER	1427,27 €
MONTANT IMPOSABLE DE L'ANNEE	€ 11 162,55	MONTANT IMPOSABLE DU MOIS	€ 1 476,49	TOTAL CHARGES PATRONALES		

MR BLANCHET

COMPTABLE ASSIGNATAIRE  
DRFIP  
DATE EN PAIEMENT LE  
28 SEPTEMBRE 2011



DRFIP  
DU

# BULLETIN DE PAYE

N° ORDRE A. 76616

MOIS DE **SEPTEMBRE 2011**

TOUT RENSEIGNEMENT RELATIF AU CONTENU DE CE BULLETIN DE PAYE DOIT ÊTRE DEMANDÉ AU SERVICE GESTIONNAIRE INDICÉ CI-DESSOUS, RAPPELÉZ VOTRE NUMÉRO D'IDENTIFICATION

GESTION POSTE		AFFECTATION		LIBELLÉ		TEMPS DE TRAVAIL		CIPET	
19 0576 069 1774		B01 069						10190000905767	

MIC	NUMERO	CIC	CDOS	GRADE	PREMIER ADJONCTE	ELP	TR. DE 01 A 05 (HEURES)	TANX. SUPPL. (2011)	TEMPS PARTIEL
835	1			78 00 CONTR BIATOSS CDD B	00	00			

CODE	ELEMENTS	A PAYER	A DEDUIRE	POUR INFORMATION
101000	TRAITEMENT BRUT	1750,00		
401110	COT OUV VIEILLESSE PLAFON		116,38	
401210	C.S.G. NON DEDUCTIBLE		40,74	
401310	C.S.G. DEDUCTIBLE		86,57	
401510	C.R.D.S.		8,48	
402010	COT OUV MALADIE DEPLAFONN		13,13	
402110	COT OUV VIEILLESSE DEPLAF		1,75	
403210	COT PAT FNAL PLAFONNEE			1,75
403310	COTIS PATRON. ALLOC FAMIL			94,50
403510	COT PAT FNAL SUPPL PLAF			7,00
403610	COT PAT VIEILLESSE PLAF			145,25
403710	COT PAT VIEILLESSE DEPLAF			28,00
403810	CONT SOLIDARITE AUTONOMIE			5,25
404010	COT PAT MALADIE DEPLAFON			224,00
501010	COT OUV IRCANTEC TR.A		39,90	
501110	COT PAT IRCANTEC TR.A			59,67
551020	COT OUV ASS CHOMAGE C.S.		15,78	
551120	COT PAT ASS CHOMAGE C.S.			96,22
554500	COT PAT VST TRANSPORT			30,63

VOIR EXPLICATIONS AU VERSO

\* RAPPELS : VOIR DÉCOMPTÉ

NUMERO SECURITE SOCIALE	€ 2442,27	TOTAUX DU MOIS	€ 1750,00	€ 322,73	€ 692,27
BASE SS DE L'ANNEE	€ 13 230,33	BASE SS DU MOIS	€ 1 750,00	COST TOTAL EMPLOYEUR	
NET À PAYER		€ 1427,27		TOTAL CHARGES PATRONALES	

MONTANT IMPOS. PLE DE L'ANNEE	€ 11 162,55	MONTANT IMPOS. PLE DU MOIS	€ 1 476,49
-------------------------------	-------------	----------------------------	------------

COMPTABLE ASSIGNATAIRE  
**DRFIP**

DATE DE REMPLISSEMENT  
**28 SEPTEMBRE 2011**

MR BRUN



DRFIP  
DU

**BULLETIN DE PAYE**

N° ORDRE | A 78490

REPUBLIQUE FRANCAISE

TOUT RENSEIGNEMENT RELATIF AU CONTENU DE CE BULLETIN DE PAYE DOIT ETRE DEMANDE AU SERVICE GESTIONNAIRE INDIQUE CI-DESSOUS, APPELÉZ VOTRE NUMERO D'IDENTIFICATION

MOIS DE **OCTOBRE 2011** TEMPS DE TRAVAIL

AFFECTATION		L'ELLE		SIRET	
GESTION POSTE	19 0576 069 1774	B01 069			1019080090576

MIN.	NUMERO	CLE	INDCS	GRADE	EMPLET A CHARGES	SCH.	INDICE OU NB. D'HEURES	TADY HORAIRE (H/HE)	TEMPS PARTIEL
835	1			00	CONTR BIATOSS CDD B	00	00		

CODE	ELEMENTS	A PAYER	A DEBITER	POUR INFORMATION
101000	TRAITEMENT BRUT	1750,00		
401110	COT OUV VIEILLESSE PLAFON		116,38	
401210	C.S.G. NON DEDUCTIBLE		40,74	
401310	C.S.G. DEDUCTIBLE		86,57	
401510	C.R.D.S.		8,48	
402010	COT OUV MALADIE DEPLAFONN		13,13	
402110	COT OUV VIEILLESSE DEPLAF		1,75	
403210	COT PAT FNAL PLAFONNEE			1,75
403310	COTIS PATRON. ALLOC FAMIL			94,50
403510	COT PAT FNAL SUPPL PLAF			7,00
403610	COT PAT VIEILLESSE PLAF			145,25
403710	COT PAT VIEILLESSE DEPLAF			28,00
403810	CONT SOLIDARITE AUTONOMIE			5,25
404010	COT PAT MALADIE DEPLAFON			224,00
501010	COT OUV IRCANTEC TR.A		39,90	
501110	COT PAT IRCANTEC TR.A			59,67
551020	COT OUV ASS CHOMAGE C.S.		15,78	
551120	COT PAT ASS CHOMAGE C.S.			96,22
554500	COT PAT VST TRANSPORT			30,63

VOIR EXPLICATIONS AU VERSO

\* RAPPELS : VOIR DECOMPTE

NUMERO SECURITE SOCIALE	€ 2442,27	TOTAUX DU MOIS	€ 1750,00	€ 322,73	€ 692,27
BASE SS DE L'ANNEE	€ 14 980,33	BASE SS DU MOIS	€ 1 750,00	NET À PAYER 1427,27 €	
MONTANT IMPOSABLE DE L'ANNEE	€ 12 639,04	MONTANT IMPOSABLE DU MOIS	€ 1 476,49	TOTAL CHARGES PATRONALES	
COMPTABLE ASSIGNATAIRE	DRFIP				
MIS EN PAIEMENT LE	27 OCTOBRE 2011				

MR BLANCHET



DRFIP  
DU

**BULLETIN DE PAYER**

N° ORDRE A 78490

MOIS DE **OCTOBRE 2011**

REPUBLIQUE FRANCAISE

TOUT RENSEIGNEMENT RELATIF AU CONTENU DE CE BULLETIN DE PAYER DOIT ETRE DEMANDE AU SERVICE DESTINATAIRE INDIQUE CI-DESSOUS, RAPPREZ VOTRE NUMERO D'IDENTIFICATION

GESTION POSTE	19 0576 069 1774	B01 069	L BELLE		DIRET	10190000905767
---------------	---------------------	---------	---------	--	-------	----------------

IDENTIFICATION	NUMERO	CLF	INDOS	GRADE	ANCIENNETE	BOH	INDICE DE RE. CONJUGEE	Taux RESERVE OUVRIER	TEMPS MARCHEL
835	1			00	CONTR BIATOSS CDD B	00	00		

CCOF	ELEMENTS	A PAYER	A DEBITER	POUR INFORMATION
101000	TRAITEMENT BRUT	1750,00		
401110	COT OUV VIEILLESSE PLAFON		116,38	
401210	C.S.G. NON DEDUCTIBLE		40,74	
401310	C.S.G. DEDUCTIBLE		86,57	
401510	C.R.D.S.		8,48	
402010	COT OUV MALADIE DEPLAFONN		13,13	
402110	COT OUV VIEILLESSE DEPLAF		1,75	
403210	COT PAT FNAL PLAFONNEE			1,75
403310	COTIS PATRON. ALLOC FAMIL			94,50
403510	COT PAT FNAL SUPPL PLAF			7,00
403610	COT PAT VIEILLESSE PLAF			145,25
403710	COT PAT VIEILLESSE DEPLAF			28,00
403810	CONT SOLIDARITE AUTONOMIE			5,25
404010	COT PAT MALADIE DEPLAFON			224,00
501010	COT OUV IRCANTEC TR.A		39,90	
501110	COT PAT IRCANTEC TR.A			59,67
551020	COT OUV ASS CHOMAGE C.S.		15,78	
551120	COT PAT ASS CHOMAGE C.S.			96,22
554500	COT PAT VST TRANSPORT			30,63

VOIR EXPLICATIONS AU VERSO

\* RAPPELS : VOIR DECOMPTE

NUMERO SECURITE SOCIALE	€ 2442,27	TOTAUX DU MOIS	€ 1750,00	€ 322,73	€ 692,27
BASE SS DL L'ANNEE	€ 14 980,33	COÛT TOTAL EMPLOYEUR	NET À PAYER	1 427,27 €	TOTAL CHARGES PATRONALES
BASE SS DU MOIS	€ 1 750,00				
MONTANT IMPOSABLE DE L'ANNEE	€ 12 639,04				
MONTANT IMPOSABLE DU MOIS	€ 1 476,49				
COMPTABLE ASSIGNEAIRE	DRFIP				
DATE DE PAIEMENT LE	27 OCTOBRE 2011				

MR BRUN



DRFIP  
DU

**BULLETIN DE PAYER**

N° ORDRE **A 81797**

MOIS DE **NOVEMBRE 2011**

TEMPS DE TRAVAIL

REPUBLIQUE FRANCAISE

TOUT RENSEIGNEMENT RELATIF AU CONTENU DE CE BULLETIN DE PAYER DOIT ETRE DEMANDE AU SERVICE GESTIONNAIRE INDIQUE CI-DESSOUS, RAPPELZ VOTRE NUMERO D'IDENTIFICATION

AFFECTATION:		LIBELLE:		SIEGE:	
GESTION POSTE	19 0576 069 1774	B01 069			10190000905767

IDENTIFICATION:		GRADE:		INDIC. DU		TAUX HORAIRE		TEMPS PARTIEL	
NIM	EUCERO	CLF	DDI						
835				00	CONTR BIATOSS CDD B	00	00		

CODE	ELEMENTS	A PAYER	A DEQUER	POUR INFORMATION
01000	TRAITEMENT BRUT	1750,00		
01110	COT OUV VIEILLESSE PLAFON		116,38	
01210	C.S.G. NON DEDUCTIBLE		40,74	
01310	C.S.G. DEDUCTIBLE		86,57	
01510	C.R.D.S.		8,48	
02010	COT OUV MALADIE DEPLAFONN		13,13	
02110	COT OUV VIEILLESSE DEPLAF.		1,75	
03210	COT PAT FNAL PLAFONNEE			1,75
03310	COTIS PATRON. ALLOC FAMIL			94,50
03510	COT PAT FNAL SUPPL PLAF			7,00
03610	COT PAT VIEILLESSE PLAF			145,25
03710	COT PAT VIEILLESSE DEPLAF			28,00
03810	CONT SOLIDARITE AUTONOMIE			5,25
04010	COT PAT MALADIE DEPLAFON			224,00
01010	COT OUV IRCANTEC TR.A			
01110	COT PAT IRCANTEC TR.A		39,90	
05100	COT OUV ASS CHOMAGE C.S.			59,67
05110	COT PAT ASS CHOMAGE C.S.		15,78	
05450	COT PAT VST TRANSPORT			96,22
				30,63

VOIR EXPLICATIONS AU VERSO

\* RAPPELS : VOIR DECOMPTE

€	€	€
---	---	---

NUMERO SECURITE SOCIALE	€ 2442,27	TOTAUX DU MOIS	€ 1750,00	€ 322,73	€ 692,27
-------------------------	-----------	----------------	-----------	----------	----------

COUT TOTAL EMPLOYEUR	NET À PAYER	1427,27 €	TOTAL CHARGES PATRONALES
----------------------	-------------	-----------	--------------------------

BASE SS DE L'ANNEE	BASE SS DU MOIS
€ 16 730,33	€ 1 750,00

MONTANT IMPOSABLE DE L'ANNEE	MONTANT IMPOSABLE DU MOIS
€ 14 115,53	€ 1 476,49

COMPTABLE ASSIGNATAIRE  
DRFIP

DATE EN PAIEMENT LE  
28 NOVEMBRE 2011

MR BRUN





DRFIP  
DU

**BULLETIN DE PAYE**

N° ORDRE | A 79576

MOIS DE **DECEMBRE 2011**

TEMPS DE TRAVAIL

GESTION POSTE | 19 0576 | 801 069

CIFR | 101900009057

835

00 CONTR. BIATOSS. CDD B

Code	Description	Montant	Montant	Montant
101000	TRAITEMENT BRUT	1750,00		
401110	COT OUV VIEILLESSE PLAFON		116,38	
401210	C.S.G. NON DEDUCTIBLE		40,74	
401310	C.S.G. DEDUCTIBLE		86,57	
401510	C.R.D.S.		8,48	
402010	COT OUV MALADIE DEPLAFONN		13,13	
402110	COT OUV VIEILLESSE DEPLAF		1,75	
403210	COT PAT FNAL PLAFONNEE			1,7
403310	COTIS PATRON. ALLOC FAMIL			94,5
403510	COT PAT FNAL SUPPL PLAF			7,0
403610	COT PAT VIEILLESSE PLAF			145,2
403710	COT PAT VIEILLESSE DEPLAF			28,0
403810	CONT SOLIDARITE AUTONOMIE			5,2
404010	COT PAT MALADIE DEPLAFON			224,0
501010	COT OUV IRCANTEC TR.A			
501110	COT PAT IRCANTEC TR.A		39,90	
551020	COT OUV ASS CHOMAGE C.S.			59,6
551120	COT PAT ASS CHOMAGE C.S.		15,78	
554500	COT PAT VST TRANSPORT			96,2
				30,6

VOIR EXPLICATIONS AU VERSO

\* RAPPELS : VOIR DÉCOMPTÉ

NUMERO SECURITE SOCIAL	€ 2442,27	TOTAUX DU MOIS	€ 1750,00	€ 322,73	€ 692,27
BASE DE CL. CANON	€ 18 480,33	COÛT TOTAL EMPLOYEUR	NET À PAYER 1427,27 €		
BASES DE DU MOIS	€ 1 750,00	TOTAL CHARGES PATRONALES			
MONTANT DÉDUCTIBLE	€ 15 592,02	MONTANT DÉDUCTIBLE DU MOIS			
MONTANT DÉDUCTIBLE DU MOIS		€ 1 476,49			

MR : BRUN

DRFIP

21 DECEMBRE 2011



DRFIP  
DU

# BULLETIN DE PAYER

N° ORDRE | A 78555

MOIS DE JANVIER 2012

TEMPS DE TRAVAIL

TOUT RENSEIGNEMENT RELATIF AU CONTENU DE CE BULLETIN DE PAYER DOIT ÊTRE DEMANDÉ AU SERVICE GESTIONNAIRE INDICÉ CI-DESSOUS, RAPPELÉZ VOTRE NUMÉRO D'IDENTIFICATION

AFFECTATION		LIBELLE		SERIE	
GESTION POSTE	19 8576	B01 069			10190000905767
	069 1774				

IND.	NUMERO	C.F.	CODE	GRADE	INDICE DU RE. P. FONCT.	INDICE DU RE. P. FONCT.	TAUX HONORIF. G.O.L.B.	TERME PARTIEL
835		78	00	CONTR BIATOSS CDD B	00	00		

CODE	ELEMENTS	A PAYER	A DEBITER	POUR INFORMATION
101000	TRAITEMENT BRUT			
401110	COT OUV VIEILLESSE PLAFON	1750,00		
401210	C.S.G. NON DEDUCTIBLE		116,38	
401310	C.S.G. DEDUCTIBLE		41,26	
401510	C.R.D.S.		87,69	
402010	COT OUV MALADIE DEPLAFONN		8,60	
402110	COT OUV VIEILLESSE DEPLAF		13,13	
403310	COTIS PATRON. ALLOC FAMIL		1,75	
403510	COT PAT FNAL DEPLAFONNEE			94,50
403610	COT PAT VIEILLESSE PLAF			8,75
403710	COT PAT VIEILLESSE DEPLAF			145,25
403810	CONT SOLIDARITE AUTONOMIE			28,00
404010	COT PAT MALADIE DEPLAFON			5,25
501010	COT OUV IRCANTEC TR.A			224,00
501110	COT PAT IRCANTEC TR.A		41,12	
551020	COT OUV ASS CHOMAGE C.S.			61,77
551120	COT PAT ASS CHOMAGE C.S.		15,77	
554500	COT PAT VST TRANSPORT			96,23
				30,63

VOIR EXPLICATIONS AU VERSO

\* RAPPELS : VOIR DÉCOMPTÉ

€	€	€
---	---	---

NUMERO SECURITE SOCIALE	€ 2444,38	TOTAUX DU MOIS	€ 1750,00	€ 325,70	€ 694,38
DÔUT TOTAL EMPLOYEUR		NET À PAYER	1 424,30 €		TOTAL CHARGES PATRONALES

BASE SS DE L'ANNEE	BASE SS DU MOIS
€ 1 750,00	€ 1 750,00

MONTANT IMPÔTABLE DE L'ANNEE	MONTANT IMPÔTABLE DU MOIS
€ 1 474,16	€ 1 474,16

COMITABIL ASSIGNAIRE  
DRFIP

MOIS EN PAIEMENT  
27 JANVIER 2012

MR BRUN

# BULLETIN DE PAYER - FEVRIER 2012

N° ORDRE  
TEMPS DE TRAVAIL

Tout renseignement relatif au contenu de ce bulletin de paye doit être demandé au service gestionnaire indiqué ci-dessous. Rappelez votre numéro d'identification.

	190576	B01089					
	069	1774					
835		7	00	CONTR BIATOSS CDD B	00	00	
<b>Résumé</b>							
101000	TRAITEMENT BRUT				816,86		
401110	COT OUV VIEILLESSE PLAFON					54,31	
401210	C.S.G. NON DEDUCTIBLE					19,26	
401310	C.S.G. DEDUCTIBLE					40,92	
401510	C.R.D.S.					4,01	
402010	COT OUV MALADIE DEPLAFON					6,12	
402110	COT OUV VIEILLESSE DEPLAF					0,82	
403310	COTIS PATRON ALLOC FAMIL						44,10
403510	COT PAT FNAL SUPPL PLAF						4,08
403610	COT PAT VIEILLESSE PLAF						67,78
403710	COT PAT VIEILLESSE DEPLAF						13,07
403810	CONT SOLIDARITE AUTONOMIE						2,45
404010	COT PAT MALADIE DEPLAFON						104,53
501010	COT OUV IRCANTEC TR.A					19,19	
501110	COT PAT IRCANTEC TR.A						28,82
551120	COT PAT ASSEDI						52,27
554500	COT PAT VST TRANSPORT						14,28
RAPPELS							
VOIR DECOMPTE							

2 568,66	816,86
2 189,46	695,30
27 FEVRIER 2012	
STE GENERALE	

1 148,05

*Coût Total  
Employeur*

	816,86	144,63	331,39
<i>Totaux du mois</i>		NET A PAYER	672,03 €
			<i>TOTAL Charge Patronales</i>

M. BRUN .

Ministère de l'économie  
des finances et de l'industrie

Dans votre intérêt, conservez ce document sans limitation de durée



