Certificat d'enregistrement

Votre volet social a bien été enregistré le 25/02/2023

| Votre déclaration | |
|--|-----------------------------|
| Référence du volet social | 2023056V91563 |
| Employeur | Madame MEI OPHELIE |
| Salariée | Madame AUBIN MYRIAM |
| Période d'emploi | du 01/02/2023 au 28/02/2023 |
| Date de Paiement du salaire | 05/03/2023 |
| Nombre d'heures | 170 |
| Jours d'activité | 18 |
| Jours de congés payés | 0.0 |
| Salaire horaire net d'une heure normale | 0,00 € |
| Nombre d'heures majorées | Aucune |
| Nombre d'heures complémentaires | Aucune |
| Nombre d'heures spécifiques | Aucune |
| Salaire net total | 483,67 € |
| Dont acompte sur salaire | 0,00 € |
| Dont indemnité compensatrice de congés payés | 0,00 € |
| Dont indemnité compensatrice de préavis | 0,00 € |
| Dont prime de précarité | 0,00 € |
| Indemnités d'entretien | 55,13 € |
| Enfant(s) gardé(s) | |
| GIULIA WADJI TCHUISSI MEI né(e) le | 14/03/2021 |
| Nombre de jours d'accueil lorsque l'enfant est handicapé, malade ou «inadapté» | 0 |
| Nombre de jours où l'enfant a été gardé 24 heures consécutives | 0 |
| Indemnités de repas | 51,75 € |
| Indemnités kilométriques | 0,00 € |

| Fin de contrat | |
|--|----------|
| Aucune fin de contrat | |
| Les montants calculés pour votre déclaration | |
| Montant total des cotisations | 399,77 € |
| Montant des cotisations pris en charge par votre Caf ou MSA | 399,77 € |
| Exonérations diverses | 0,00 € |
| Montant des cotisations restant à prélever déduction faite des cotisations salariales au titre des heures complémentaires ou majorées | 0,00 € |
| Salaire net imposable | 608,19 € |
| Taux de prélèvement | 0,00 % |
| Montant de l'impôt prélevé | 0,00 € |
| Salaire net à payer après prélèvement à la source | 483,67 € |
| Montant que vous devez verser à votre salariée dont exonération des cotisations salariales au titre des heures majorées ou complémentaires | 590,55 € |
| Montant du CMG rémunération | 314,24 € |

| Votre versement | |
|----------------------------------|--|
| Montant en votre faveur | 314,24 € |
| Date de versement prévisionnelle | 27/02/2023 |
| Compte bancaire de versement | BIC : SOGEFRPP IBAN : FR7630003010410005700099512 |