

SA VENTHONE
22, RUE DE L INDUSTRIE
L8399 WINDHOF Luxembourg

N° de SIRET : 81493894000016
Code APE : 7022Z
N° d'URSSAF/MSA : 427000000320790017

Reçu pour Solde de Tout Compte

Je soussigné(e) : NABIL MGAMAT

demeurant : 4, AILLEE SIMONE VEIL
APPARTEMENT 406
93170 BAGNOLET

reconnais avoir reçu de : SA VENTHONE

mon certificat de travail,
et pour solde de tout compte, la somme nette de 4 414,46 Euros,
(Quatre mille quatre cent quatorze euros, et 46 Cents)

Qui se décompose ainsi :

Salaire de base = 3100 Brut
CP Jours pris = -1430,77 Brut
Indemnité Congés Payés = 1430,77 Brut
Solde des Congés Payés = 2516,25 Brut
TOTAL DES RETENUES SOCIALES = 656,45
Réintégration frais santé = 19,9
C.S.G. = -382,3
Déduct réintégr. Frais santé = -19,9
C.S.G. = -134,93
C.R.D.S. = -28,11

Je suis informé(e), que ce reçu peut être dénoncé dans les 6 mois à compter de la date indiquée ci-après.
Passé ce délai, je ne serai plus en droit de contester les sommes mentionnées.

Conformément aux dispositions prévues par la loi n° 2013-504 du 14 juin 2013 relative à la sécurisation de l'emploi, JO du 16 juin 2013, je bénéficie de la portabilité de la prévoyance et/ou frais de santé, en application de l'article L 911-8 du code de la sécurité sociale, au titre :

- des risques portant atteinte à l'intégrité physique de la personne ou liés à la maternité.

Le présent reçu pour solde de tout compte a été établi en double exemplaire dont un m'a été remis.

Fait à : WINDHOF Luxembourg
Le : 31/08/2021

Signature (1)

(1) Mention 'Bon pour solde de tout compte' écrite obligatoirement de la main du salarié suivie de la date et de la signature.