

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

| AFFECTATION    |                             | LIBELLÉ        |  | SIRET                       |                        |                     |               |                  |
|----------------|-----------------------------|----------------|--|-----------------------------|------------------------|---------------------|---------------|------------------|
| GESTION POSTE  | <b>20 0135<br/>075 1703</b> | <b>E32 075</b> | <b>UNIVERSITE PARIS VII<br/>LARIBOISIÈRE SAINT L</b> | <b>10200000701353</b>       |                        |                     |               |                  |
| IDENTIFICATION |                             | GRADE          | ENFANTS À CHARGE                                     | ÉCH.                        | INDICE OU NB. D'HEURES | TAUX HORAIRE OU NBI | TEMPS PARTIEL |                  |
| MIN.           | NUMERO                      | CLÉ            | N°DOS  |                             |                        |                     |               |                  |
| <b>206</b>     | <b>2 69 07 95 277 036</b>   | <b>76</b>      | <b>20</b>  | <b>ADJ.TEC.RECH.FORM.1C</b> | <b>02</b>              | <b>06</b>           | <b>0325</b>   | <b>50,00/100</b> |

| CODE   | ÉLÉMENTS                       | À PAYER | À DÉDUIRE | POUR INFORMATION |
|--------|--------------------------------|---------|-----------|------------------|
| 101000 | TRAITEMENT BRUT                | 736,81  |           |                  |
| 101050 | RETENUE PC                     |         | 57,84     |                  |
| 102000 | INDEMNITE DE RESIDENCE         | 22,10   |           |                  |
| 104000 | SUPP FAMILIAL TRAITEMENT       | 71,74   |           |                  |
| 200033 | REMB DOMICILE TRAVAIL IDF      | 49,87   |           |                  |
| 200221 | PR.PART.RECH.SCIENTIFIQUE      | 121,19  |           |                  |
| 200489 | INDEMNITE EXCEPTIONNELLE SOLDE | 6,73    |           |                  |
| 401201 | C.S.G. NON DEDUCTIBLE          |         | 22,31     |                  |
| 401301 | C.S.G. DEDUCTIBLE              |         | 47,42     |                  |
| 401501 | C.R.D.S.                       |         | 4,64      |                  |
| 403201 | COT PAT FNAL PLAFONNEE         |         |           | 0,74             |
| 403301 | COTIS PATRON. ALLOC FAMIL      |         |           | 39,79            |
| 403501 | COT PAT FNAL DEPLAFONNEE       |         |           | 1,47             |
| 403801 | CONT SOLIDARITE AUTONOMIE      |         |           | 2,21             |
| 404001 | COT PAT MALADIE DEPLAFON       |         |           | 71,47            |
| 411050 | CONTRIB.PC                     |         |           | 373,86           |
| 411058 | CONTRIBUTION ATI               |         |           | 2,28             |
| 414000 | CHARGE ETAT MALADIE            |         |           | 21,36            |
| 414200 | CHARGE ETAT ACC. TRAVAIL       |         |           | 0,66             |
| 501080 | COT SAL RAFF                   |         | 7,37      |                  |
| 501180 | COT PAT RAFF                   |         |           | 7,37             |
| 554500 | COT PAT VST TRANSPORT          |         |           | 19,16            |

VOIR EXPLICATIONS AU VERSO

\* RAPPELS : VOIR DÉCOMPTÉ

|   |   |   |
|---|---|---|
| € | € | € |
|---|---|---|

|                              |                  |                      |                    |                 |                          |
|------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|-----------------|--------------------------|
| NUMÉRO SÉCURITÉ SOCIALE      | € <b>1548,81</b> | TOTAUX DU MOIS       | € <b>1008,44</b>   | € <b>139,58</b> | € <b>540,37</b>          |
| <b>2 69 07 95 277 036 76</b> |                  | COÛT TOTAL EMPLOYEUR | <b>NET À PAYER</b> | <b>868,86</b> € | TOTAL CHARGES PATRONALES |

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| BASE SS DE L'ANNÉE | BASE SS DU MOIS |
| €                  | € <b>736,81</b> |

|                              |                           |
|------------------------------|---------------------------|
| MONTANT IMPOSABLE DE L'ANNÉE | MONTANT IMPOSABLE DU MOIS |
| € <b>3 364,59</b>            | € <b>845,94</b>           |

|                        |
|------------------------|
| COMPTABLE ASSIGNATAIRE |
| <b>RG FINANCES</b>     |

|                         |
|-------------------------|
| MIS EN PAIEMENT LE      |
| <b>18 DECEMBRE 2007</b> |

|                       |
|-----------------------|
| VIRÉ AU COMPTE N°     |
| <b>00051383967 18</b> |

**MME BOUCHER ROSA**

**34 RUE DE L YVRON**

**77540 COURPALAY**



**RECETTE GENERALE  
DES  
FINANCES**

**BULLETIN DE PAYE**

N° ORDRE **A 32472**

MOIS DE **OCTOBRE 2007**

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

| AFFECTATION   |                             | LIBELLE        |  | SIRET                |
|---------------|-----------------------------|----------------|--|----------------------|
| GESTION POSTE | <b>20 0135<br/>075 1703</b> | <b>E32 075</b> | <b>UNIVERSITE PARIS VII<br/>LARIBOISIERE SAINT L</b> | <b>1020000701353</b> |

| IDENTIFICATION |                           |           |           | GRADE                       | ENFANTS<br>À CHARGE | ECH.      | INDICE OU<br>NB. D'HEURES | TAUX HORAIRE<br>OU NBI | TEMPS PARTIEL    |
|----------------|---------------------------|-----------|-----------|-----------------------------|---------------------|-----------|---------------------------|------------------------|------------------|
| MIN.           | NUMERO                    | CLÉ       | N°DOS     |                             |                     |           |                           |                        |                  |
| <b>206</b>     | <b>2 69 07 95 277 036</b> | <b>76</b> | <b>20</b> | <b>ADJ.TEC.RECH.FORM.10</b> | <b>02</b>           | <b>06</b> | <b>0325</b>               |                        | <b>50,00/100</b> |

| CODE   | ÉLÉMENTS  | À PAYER  | À DÉDUIRE | POUR INFORMATION |
|--------|---|----------|-----------|------------------|
| 101000 | TRAITEMENT BRUT                                 | € 736,81 |           |                  |
| 101050 | RETENUE PC                                      |          | € 57,84   |                  |
| 102000 | INDEMNITE DE RESIDENCE                          | € 22,10  |           |                  |
| 104000 | SUPP FAMILIAL TRAITEMENT                        | € 71,74  |           |                  |
| 200033 | REMB DOMICILE TRAVAIL IDF                       | € 49,87  |           |                  |
| 200221 | PR.PART.RECH.SCIENTIFIQUE                       | € 121,19 |           |                  |
| 200221 | PR.PART.RECH.SCIENTIFIQUE RAPPEL ANNEE COURANTE | € 121,19 |           |                  |
| 401201 | C.S.G. NON DEDUCTIBLE                           |          | € 24,97   |                  |
| 401301 | C.S.G. DEDUCTIBLE                               |          | € 53,08   |                  |
| 401501 | C.R.D.S.  |          | € 5,20    |                  |
| 403201 | COT PAT FNAL PLAFONNEE                          |          |           | € 0,74           |
| 403301 | COTIS PATRON. ALLOC FAMIL                       |          |           | € 39,79          |
| 403501 | COT PAT FNAL DEPLAFONNEE                        |          |           | € 1,47           |
| 403801 | CONT SOLIDARITE AUTONOMIE                       |          |           | € 2,21           |
| 404001 | COT PAT MALADIE DEPLAFON                        |          |           | € 71,47          |
| 411050 | CONTRIB.PC                                      |          |           | € 373,86         |
| 411058 | CONTRIBUTION ATI                                |          |           | € 2,28           |
| 414000 | CHARGE ETAT MALADIE                             |          |           | € 21,36          |
| 414200 | CHARGE ETAT ACC. TRAVAIL                        |          |           | € 0,66           |
| 501080 | COT SAL RAFF                                    |          | € 10,04   |                  |
| 501180 | COT PAT RAFF                                    |          |           | € 10,04          |
| 554500 | COT PAT VST TRANSPORT                           |          |           | € 19,16          |

VOIR EXPLICATIONS AU VERSO

\* RAPPELS : VOIR DÉCOMPTÉ

|   |   |   |
|---|---|---|
| € | € | € |
|---|---|---|

|                              |           |                      |                    |          |                          |
|------------------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------|--------------------------|
| NUMÉRO SÉCURITÉ SOCIALE      | € 1665,94 | TOTAUX DU MOIS       | € 1122,90          | € 151,13 | € 543,04                 |
| <b>2 69 07 95 277 036 76</b> |           | COÛT TOTAL EMPLOYEUR | <b>NET À PAYER</b> |          | TOTAL CHARGES PATRONALES |

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| BASE SS DE L'ANNÉE | BASE SS DU MOIS |
| €                  | € 736,81        |

|                              |                           |
|------------------------------|---------------------------|
| MONTANT IMPOSABLE DE L'ANNÉE | MONTANT IMPOSABLE DU MOIS |
| € 1 679,10                   | € 952,07                  |

|                        |
|------------------------|
| COMPTABLE ASSIGNATAIRE |
| <b>RG FINANCES</b>     |

|                        |
|------------------------|
| MIS EN PAIEMENT LE     |
| <b>25 OCTOBRE 2007</b> |

|                       |
|-----------------------|
| VIRE AL COMPTE N°     |
| <b>00051383967 18</b> |

**MME BOUCHER ROSA**

**34 RUE DE L YVRON**

**77540 COURPALAY**

