

Siret : 98185856600012 Code Naf : 6202A
Urssaf/Msa : 117000001575184187

Matricule : TAT000000
N° SS : 202117511555460

Emploi : Apprenti - Responsable du developpement Com
Coefficient : 95

Madame TALIA TATOPOULOS
3 RUE JOMARD
78380 BOUGIVAL

Entrée : 02/09/2024 Sortie : 31/10/2025
Ancienneté : 1 an et 1 mois

Convention collective : Bureaux d'études techniques

Eléments de paie				Base	Taux	A payer	A déduire	Charges patronales	
Salaire de base (75 % du Minimum conventionnel)				151.67	10.5575	1 601.26			
Absence maladie 290925-300925				- 14.00	10.5575		147.81		
Absences				- 60.67	10.5575		640.52		
Absence maladie 011025									
Absence maladie 061025-081025									
Absence maladie 091025-101025									
Absence maladie 161025-171025									
Absence maladie 201025-211025									
Indemnités complémentaires						788.33			
IJSS brutes							44.20		
Ajustement du net							2.30		
--- Fin de contrat ---									
Jours CP acquis au titre de la maladie				1.27					
Total jours CP acquis au titre de la maladie				2.63					
Plafonnement des droits CP annuels				12.50					
Salaire brut						1 554.76			
Santé									
Sécurité Sociale - Mal. Mat. Inval. Décès				1 554.76				7.0000	108.83
Complémentaire - Incap. Inval. Décès				1 554.76				1.6400	25.50
Complémentaire - Santé									50.00
Accidents du travail & mal. professionnelles				1 554.76				0.7100	11.04
Retraite									
Sécurité Sociale plafonnée				1 423.45				8.5500	121.71
Sécurité Sociale plafonnée				131.31	6.9000		9.06	8.5500	11.23
Sécurité Sociale déplafonnée				1 423.45				2.0200	28.75
Sécurité Sociale déplafonnée				131.31	0.4000		0.53	2.0200	2.65
Complémentaire Tranche 1				1 423.45				4.7200	67.19
Complémentaire Tranche 1				131.31	3.1500		4.14	4.7200	6.20
Complémentaire Tranche 1				1 423.45				1.2900	18.36
Complémentaire Tranche 1				131.31	0.8600		1.13	1.2900	1.69
Famille				1 554.76				3.4500	53.64
Assurance chômage									
Chômage				1 554.76				4.2500	66.08
APEC				1 554.76	0.0240		0.37	0.0360	0.56
Autres contributions dues par l'employeur									
Autres contributions dues par l'employeur				1 554.76				0.4160	6.46
Exonérations de cotisations employeur									- 496.43
Total des cotisations et contributions							15.23		83.46
Forfait IMAGINE R' Toutes Zones avec Frais de Dossier				32.69	25.0000	8.17			
Forfait IMAGINE R' Toutes Zones avec Frais de Dossier				32.69	75.0000	24.52			
Réintégration fiscale				50.00					
Montant net social				1 547.70					
Net à payer avant impôt sur le revenu						1 572.22			
	Heures		Brut	Plafond S.S.	Net imposable	Ch. patronales	Coût Global	Total versé	Allègements
Mensuel									
Annuel									
	Congés N-1	Congés N							
Acquis									
Pris									
Solde									

Dans votre intérêt, et pour vous aider à faire valoir vos droits, conservez ce bulletin de paie sans limitation de durée. Informations complémentaires : www.service-public.fr

TILENCIA
40 RUE ALEXANDRE DUMAS
75011 PARIS

Siret : 98185856600012
Code Naf : 6202A

Reçu pour solde de tout compte

Je soussignée, Madame TATOPOULOS TALIA (Matricule: TAT000000),
demeurant 3 RUE JOMARD
78380 BOUGIVAL

reconnais avoir reçu ce jour, par Chèque,
de TILENCIA
40 RUE ALEXANDRE DUMAS 75011 PARIS

pour solde de tout compte la somme nette de *****1 572.22 Euros soit, en toutes lettres
*****Mille cinq cent soixante douze euros et vingt deux centimes*****
correspondant à mon bulletin de paie du mois de Octobre 2025.

Cette somme m'est versée en paiement des éléments suivants, étant précisé que les montants
sont indiqués avant déduction des éventuelles cotisations et contributions salariales :

Salaire de base	1 601.26
Absence maladie 290925-300925	- 147.81
Absences	- 640.52
Indemnités complémentaires	788.33
IJSS brutes	- 44.20
Ajustement du net	- 2.30
Forfait IMAGINE R' Toutes Zones avec Frais de Dossier	8.17
Forfait IMAGINE R' Toutes Zones avec Frais de Dossier	24.52

Conformément à l'article L.1234-20 du Code du travail, je reconnais être informée de la possibilité
de dénoncer ce reçu pour solde de tout compte dans les six mois suivant sa signature par lettre
recommandée.

Passé ce délai, je ne pourrai plus contester les sommes qui y sont mentionnées.

Le présent reçu pour solde de tout compte a été établi en deux exemplaires, dont un m'est remis.

Fait à PARIS le 31/10/2025

Signature de l'employeur précédée de la mention
"Bon pour règlement des sommes indiquées"

Signature du salarié précédée de la mention
"Bon pour acquit des sommes sous réserve d'encaissement"

TILENCIA
40 RUE ALEXANDRE DUMAS
75011 PARIS

Siret : 98185856600012
Code Naf : 6202A

Certificat de travail

Je soussigné(e), MUCHART PIERRE,
Agissant en qualité de PRESIDENT
Certifie avoir employé Madame TATOPOULOS TALIA (Matricule: TAT000000)
Demeurant à 3 RUE JOMARD
78380 BOUGIVAL

En qualité de :
Du 02/09/2024 au 31/10/2025 : Apprenti - Responsable du developpement Commercial France & International
Coefficient 95

Soit une durée d'emploi du 02/09/2024 au 31/10/2025

Sous réserve de justifier du bénéfice de l'assurance chômage auprès de l'organisme, en application de l'article L.911-8 du code de la sécurité sociale, vous pourrez bénéficier à titre gratuit de la portabilité des garanties au titre des risques :

- portant atteinte à l'intégrité physique de la personne ou liés à la maternité (frais de santé),
- liés au décès, incapacité de travail ou invalidité (prévoyance),

pour la durée de la situation de chômage et dans la limite de 12 mois (1).

(1) durée du dernier contrat de travail (ou des derniers contrats de travail consécutifs au sein de notre entreprise), sans pouvoir excéder 12 mois.

Fait à PARIS le 31/10/2025

Signature précédée du nom et de la qualité du signataire :
MUCHART PIERRE
PRESIDENT