

Siret : **92031181800016** Code Naf : **6202A**  
Urssaf/Msa : **117 000001570967628**

Matricule : **00022**  
N° SS : **185069935170614**

Iban / Rib : **FR76 3000 4001 8300 0021 2034 168**  
Emploi : **QA technico-fonctionnel**  
Statut professionnel : **Cadre**  
Position : **2.3**  
Coefficient : **150**

**Monsieur MEJDOUB Oussama**  
**49 Avenue Raymond Aron**  
**92160 ANTONY**

Entrée : **01/01/2023** Sortie : **07/09/2023**  
Ancienneté : **8 mois**

Convention collective : **Bureaux d'études techniques**

Eléments de paie		Base	Taux	A déduire	A payer	Charges patronales		
Salaire de base		151.67	21.7578		3 300.00			
Heures supplémentaires 25 %		32.00	27.1973		870.31			
Heures supplémentaires 50%		6.00	32.6367		195.82			
Sous total Salaire de base		189.67			4 366.13			
Absence pour entrée/sortie		- 116.67	21.7578	2 538.48				
Absence pour entrée/sortie, Heures supplémentaires 25 %		- 24.60	27.1973	669.05				
Absence pour entrée/sortie, Heures supplémentaires 50%		- 4.60	32.6367	150.13				
Congé sans solde 010923		- 7.00	21.7578	152.30				
Congé sans solde, Heures supplémentaires 25 %		- 1.48	27.1973	40.25				
Congé sans solde, Heures supplémentaires 50%		- 0.28	32.6367	9.14				
Congé sans solde 040923-060923		- 21.00	21.7578	456.91				
Congé sans solde, Heures supplémentaires 25 %		- 4.44	27.1973	120.76				
Congé sans solde, Heures supplémentaires 50%		- 0.84	32.6367	27.41				
--- Fin de contrat ---								
<b>Salaire brut</b>					<b>201.70</b>			
<b>Santé</b>								
Sécurité Sociale - Mal. Mat. Inval. Décès						201.70	7.0000	14.12
Complémentaire - Incap. Inval. Décès						122.20	1.5000	1.83
Complémentaire - Incap. Inval. Décès						79.50	1.1300	0.90
Complémentaire - Santé		3 666.00	1.0400	38.13		3 666.00	1.0400	38.13
<b>Accidents du travail &amp; mal. professionnelles</b>						201.70	0.7500	1.51
<b>Retraite</b>								
Sécurité Sociale plafonnée		122.20	6.9000	8.43		122.20	8.5500	10.45
Sécurité Sociale déplafonnée		201.70	0.4000	0.81		201.70	1.9000	3.83
Complémentaire Tranche 1		122.20	4.1500	5.07		122.20	6.2200	7.61
Complémentaire Tranche 2		79.50	9.8600	7.84		79.50	14.7800	11.76
<b>Famille</b>						201.70	3.4500	6.96
<b>Assurance chômage</b>								
Chômage						201.70	4.2000	8.47
APEC		201.70	0.0240	0.05		201.70	0.0360	0.07
<b>Cot. statutaires ou prévues par la conv. coll.</b>								
Contribution ADESATT						201.70	0.0200	0.04
<b>Autres contributions dues par l'employeur</b>								
Autres contributions dues par l'employeur						201.70	1.5960	3.22
Autres contributions dues par l'employeur						122.20	0.1000	0.12
<b>CSG déduct. de l'impôt sur le revenu</b>		279.37	6.8000	19.00				
<b>CSG/CRDS non déduct. de l'impôt sur le revenu</b>		279.37	2.9000	8.10				
<b>Exonérations de cotisations employeur</b>								- 2.64
<b>Exonération sociale sur HC/HS</b>		49.25	- 10.9800	- 5.41				
<b>Total des cotisations et contributions</b>				82.02				106.38
Indemnité de licenciement exonérée					579.10			
Intéressement versé					40.34			
Réintégration fiscale		38.13						
Exonération sur HC/HS/RTT : montant net fiscal		45.96						
Heures	Heures suppl.	Brut	Plafond S.S.	Net imposable	Ch. patronales	Coût Global	Total versé	Allègements
Mensuel								
Annuel								
	Congés N-1	Congés N						
Acquis								
Pris								
Solde								



HIGHSKILL  
66 Avenue des Champs Elysees  
chez OCP Business Center 4  
75008 PARIS

Siret : 92031181800016  
Code Naf : 6202A

## Reçu pour solde de tout compte

Je soussigné, Monsieur MEJDOUB Oussama,

demeurant 49 Avenue Raymond Aron  
92160 ANTONY

reconnais avoir reçu ce jour, par Virement,  
de HIGHSKILL

66 Avenue des Champs Elysees chez OCP Business Center 4 75008 PARIS

pour solde de tout compte la somme nette de \*\*\*\*\*724.53 Euros soit, en toutes lettres  
\*\*\*\*\*Sept cent vingt quatre euros et cinquante trois centimes\*\*\*\*\*  
correspondant à mon bulletin de paie du mois de Septembre 2023.

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	3 300.00
Heures supplémentaires 25 %	870.31
Heures supplémentaires 50%	195.82
Absence pour entrée/sortie	- 2 538.48
Absence pour entrée/sortie, Heures supplémentaires 25 %	- 669.05
Absence pour entrée/sortie, Heures supplémentaires 50%	- 150.13
Congé sans solde 010923	- 152.30
Congé sans solde, Heures supplémentaires 25 %	- 40.25
Congé sans solde, Heures supplémentaires 50%	- 9.14
Congé sans solde 040923-060923	- 456.91
Congé sans solde, Heures supplémentaires 25 %	- 120.76
Congé sans solde, Heures supplémentaires 50%	- 27.41
Indemnité de licenciement exonérée	579.10
Intéressement versé	40.34
Impôt sur le revenu prélevé à la source - PAS	- 14.59

Conformément à l'article L.1234-20 du Code du travail, je reconnais être informé 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 07/09/2023

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"

HIGHSKILL  
66 Avenue des Champs Elysees  
chez OCP Business Center 4  
75008 PARIS

Siret : 92031181800016  
Code Naf : 6202A

## Certificat de travail

Je soussigné(e), ELLOUZE Mohamed,  
Agissant en qualité de Président  
Certifie avoir employé Monsieur MEJDOUB Oussama (Matricule: 00022)  
Demeurant à 49 Avenue Raymond Aron  
92160 ANTONY

En qualité de :

Du 01/01/2023 au 07/09/2023 :  
QA technico-fonctionnel, Position 2.3, Coefficient 150  
Soit une durée d'emploi du 01/01/2023 au 07/09/2023

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 9 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 07/09/2023

Signature précédée du nom et de la qualité du signataire :  
ELLOUZE Mohamed  
Président