

NOM	Type	Description
code Etablissement	NUMBER(10)	Code de l'établissement payeur
TYPE_SALAIRE	NUMBER(2)	1 : Salaire calculé selon le statut 2: Salaire conventionnel
PERIODE	NUMBER(2)	Mois de la paie
ANNEE	NUMBER(4)	Année de la paie
Base de calcul de la paie	NUMBER(1)	1 : Paie Calculée par rapport à la rémunération correspondant à l'établissement d'origine 2 : Paie Calculée par rapport à la rémunération correspondant à l'établissement de détachement
ETAB ORIGINE	NUMBER(10)	Code de l'établissement d'origine
ETAB DETACHEMENT	NUMBER(10)	Code de l'établissement de détachement
Identifiant Unique	NUMBER(10)	Identifiant unique de l'assuré social
NOM	VARCHAR2(40)	Nom de l'agent
PRENOM	VARCHAR2(40)	Prénom de l'agent
DATE NAISSANCE	DATE	Date de naissance de l'agent
SEXE	VARCHAR2(1)	'M' Masculin, 'F' Feminin
Lieu D'Affectation	Number(4)	
POSITION	NUMBER(2)	Position administrative (activité, détachement, disponibilité, sous les drapeaux)
DATE EFFET POSITION	DATE	Date d'effet de la position administrative
SOUS POSITION	NUMBER(2)	Sous position administrative (plein temps, congé, etc...)
DATE EFFET SOUS POSITION	DATE	Date d'effet de la sous position administrative
QUALITE_RECRUTEMENT	NUMBER(2)	Code correspondant au mode de recrutement de l'agent (temporaire, titulaire, etc...)
DATE EFFET QUALITE REC	DATE	Date d'effet du mode du recrutement
DATE_FIN_CONTRAT	DATE	Date fin du contrat "JJMMAAAA" pour l'agent employé à titre contractuel ou occasionnel à blanc pour l'agent employé à titre statutaire (permanent, temporaire,...)
GRADE	NUMBER(4)	Code du grade
DATE EFFET GRADE	DATE	Date d'effet du grade
FONCTION	NUMBER(4)	Code de la fonction
DATE EFFET FONCTION	DATE	Date d'effet de la fonction
REGIME 40 48	NUMBER(2)	regime de travail 40h ou 48h
CATEGORIE CLASSEMENT	NUMBER(4)	code de la Catégorie de classement
DATE EFFET CATEG CLASS	DATE	Date d'effet de la catégorie de classement
CODE CATEG PROFESSIONNELLE	NUMBER(4)	Fonctionnaires : A1, A2, A3, B, C, D ; Ouvriers : U1, U2, U3

NOM	Type	Description	
DATE EFFET CATEG PROFES	DATE	Date d'effet de la categorie professionnelle	
ORDRE ECHELLE	NUMBER(4)		
ECHELLE	NUMBER(4)	Code echelle	
DATE EFFET ECHELLE	DATE	Date d'effet de l'echelle	
ECHELON	NUMBER(4)	Echelon	
DATE EFFET ECHELON	DATE	Date d'effet de l'echelo:	
NIVEAU	NUMBER(4)	Code Niveau	
DATE EFFET NIVEAU	DATE	Date d'effet du niveau	
CLASSE			
DATE EFFET CLASSE	NUMBER(4)	Code classe	
CLASSE PRODUCTIVITE	DATE	Date d'effet de la classe	
DATE EFFET CLASSE PRODUCTIVITE	NUMBER(4)	Code classe de productivite	
code indemnites	DATE	Date d'effet de la classe de productivite	
montant indemnite	number(3)	Code de l'indemnité	
date effet indem	number(12)	Montant de l'indemnité	
COTISATION RETRAITE	Date	Date d'effet de l'indemnité	x20
COTISATION_CNAM	NUMBER(12)	Montant de la cotisation prélevée au titre du régime de retraite	
COTISATION_CD	NUMBER(12)	Montant de la cotisation prélevée au titre du régime d'assurance maladie	
SUBVENTION RETRAITE	NUMBER(12)	Montant de la cotisation prélevée au titre du régime du capital décès	
SUBVENTION_CNAM	NUMBER(12)	Montant de la subvention prélevée au titre du régime de retraite	
code rappel lpercu	NUMBER(12)	Montant de la subvention prélevée au titre du régime d'assurance maladie	
montant rappel	number(3)	Code du rappel	
en plus	number(12)	Montant du rappel	
date effet rappel	number(1)	Montant du rappel en plus ou en moins	x15
	date	Date d'effet du rappel	
COTISATION RETRAITE RAPPEL	NUMBER(12)	Montant de la cotisation prélevée au titre du régime de retraite en cas de rappel	
COTISATION_CNAM RAPPEL	NUMBER(12)	Montant de la cotisation prélevée au titre du régime d'assurance maladie en cas de rappel	
COTISATION_CD RAPPEL	NUMBER(12)	Montant de la cotisation prélevée au titre du régime du capital décès en cas de rappel	
SUBVENTION RETRAITE RAPPEL	NUMBER(12)	Montant de la subvention prélevée au titre du régime de retraite en cas de rappel	
SUBVENTION_AM RAPPEL	NUMBER(12)	Montant de la subvention prélevée au titre du régime d'assurance maladie en cas de rappel	

NOM	Type	Description	
Code retenue	NUMBER(4)	Code de la retenue : (Loyer, charges locatives, validation de service, prêt personnel, prêt véhicule, prêt logement, prêt universitaire,)	x20
Montant retenue	NUMBER(12)	Montant de la retenue prélevée	
Du	NUMBER(6)	Date de début de la retenue en question	
Au	NUMBER(6)	Date fin de de la retenue en question	
Réf. CNRPS	VARCHAR2(13)	Référence de la CNRPS (Date et référence de l'ordre de la CNRPS pour opérer le prélèvement de retenue en question	
MATRICULE INTERNE	VARCHAR2(15)	Matricule de l'agent au niveau de l'établissement	