

BULLETIN DE PAIE

NOVANDIE
CS 90024
ROUTE DE OINVILLE
28704 AUNEAU CEDEX

N° SIRET : 31460305100348 N° APE : 1051A
CONVENTION COLLECTIVE C.C.N.I.L.

NO DE SALARIE : 50026591
PERIODE D'EMPLOI DU : 01 AOUT 2021
AU : 31 AOUT 2021
DATE DE PAIEMENT : 01 SEPTEMBRE 2021
NO DE SECURITE SOCIALE : 273086938711334

TF 533797 87/380 ZAM4WB5T 1/2 01429 02258
7001 /0107.1



GAGNAT CHRISTEL
APPT B201
75 RUE DU GRAND FAUBOURG
CHARTRES
28000 CHARTRES

AFFECTATION EMPLOI : 3031030 COEFFICIENT : INFIRMIERE ANIMATRICE SECURITE CLASSIFICATION : TAM : 340,00	MINIMUM COEFF. : 2759,54 SALAIRE MENSUEL : 2807,70 COEFF. EMPLOI : 340 DATE ANCIENNETE : 01/07/2021	HORAIRE : 17,50 TAUX HORAIRE : 18,512
--	--	--

Designation	Nombre ou Base	Part Employé		Employeur Montant	Informations journalières	
		Taux ou %	Montant		Du 12072021	Au 08082021
SALAIRE DE BASE	15167		280770		L 12	
REDUCT HOR < HOR REF	7584	18512	140395		M 13	
ABS.CP SANS SOLDE	500	63807	31903		M 14	
*REMUNERATION BRUTE.(1).....	108472		108472		J 15	7 00
SANTE					V 16	7 00
SECURITE SOCIALE - MALADIE MATERNITE					S 17	
. INVALIDITE DECES	108472	0257	279	7593	D 18	
COMPLEMENTAIRE INCAPACITE INVALIDITE DECES TA	108472	1209	1311		L 19	
ACCIDENTS DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	108472				M 20	
RETRAITE					M 21	3 50
SECURITE SOCIALE PLAFONNEE	108472	6900	7485		J 22	7 00
SECURITE SOCIALE DEPLAFONNEE	108472	0400	434		V 23	7 00
COMPLEMENTAIRE TRANCHE 1	108472	4924	5341		S 24	
FAMILLE	108472				D 25	
ASSURANCE CHOMAGE					L 26	
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR	111287	6800	7568		M 27	
CSG DEDUCTIBLE DE L'IMPOT SUR LE REVENU	111287	2900	3227		M 28	3 50 CS
CSG/CRDS NON DEDUCTIBLES DE L'IMPOT SUR LE REVENU			25645		J 29	7 00 CS
*COTISAT.SALARIALES.(2).....					V 30	7 00 CS
*COTISAT.PATRONALES.....					S 31	
FR.SANTE IMPO 30,59	89113	0000	000		D 01	
IMPOT SUR LE REVENU PRELEVE					L 02	
TAUX PERSONNALISE					M 03	3 50 CS
*AUTRES RETENUES....(4).....			000		M 04	7 00 CS
					J 05	
					V 06	7 00 CS
					S 07	
					D 08	

NET A PAYER AVANT IMPOT SUR LE REVENU

828 27
15 25

DONT EVOLUTION DE LA REMUNERATION LIEE A LA SUPPRESSION
DES COTISATIONS SALARIALES CHOMAGE ET MALADIE

REVENUS EN EUROS	Du mois	Depuis le	07 2021
PRELEVEMENT A LA SOURCE	1549,34	3554,40	
TOTAL VERSE EMPLOYEUR	84,60	194,10	
ALLEGEMENTS EMPLOYEUR	1115,31	2558,65	
BRUT IMPOTS			
DONT AVANTAGES NATURE	891,13	2044,36	
NET FISCAL			

NET A PAYER
1- 2+3- 4
EN EUROS 828 27
VIREMENT
GAGNAT CHRISTEL
BANQUE POSTALE LIMOGES
BIC : PSSTFRPPLIM
IBAN: FR76 2004 1010 0609
9862 8S02 796

JF J.F. CHOMES PAYES
CS CONGES SANS SOLDE



assuré social GAGNAT CHRISTEL
n° de Sécurité Sociale 2 73 08 69 387 113 34

Pour tout contact, écrivez à votre caisse directement depuis la messagerie de votre compte Ameli

CPAM de l'EURE et LOIR 11, rue du Docteur André Haye
28034 CHARTRES CEDEX

MLE. GAGNAT CHRISTEL
75 RUE DU GRAND FAUBOURG
APP B201
28000 CHARTRES

Voici le détail des versements vous concernant pour un paiement du 23/08/2021

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte. Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme complémentaire AG2R. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour CHRISTEL né(e) le 22/08/1973 maladie réf 7011 2123143500906				
10/08/2021	VACAT HORS MED (VIR)	168,00	136,08	100 %	136,08
	maladie réf 7011 2123143500907				
11/08/2021	VACAT HORS MED (VIR)	168,00	136,08	100 %	136,08
	maladie réf 7011 2123143500908				
14/08/2021	VACAT HORS MED (VIR)	168,00	136,08	100 %	136,08
le 23/08/2021 : 408,24 euro(s)					



assuré social GAGNAT CHRISTEL

n° de Sécurité Sociale 2 73 08 69 387 113 34

Pour tout contact, écrivez à votre caisse directement
depuis la messagerie de votre compte AmeliCPAM de l'EURE et LOIR 11, rue du Docteur André Haye
28034 CHARTRES CEDEX

MLE. GAGNAT CHRISTEL
75 RUE DU GRAND FAUBOURG
APP B201
28000 CHARTRES

Voici le détail des versements vous concernant pour un paiement du 02/09/2021

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.
Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme complémentaire AG2R. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour CHRISTEL né(e) le 22/08/1973				
	maladie				
	réf 7011 2124391500965				
17/08/2021	VACAT HORS MED (VIR)	168,00	136,08	100 %	136,08
	maladie				
	réf 7011 2124391500966				
18/08/2021	VACAT HORS MED (VIR)	120,00	97,20	100 %	97,20
	maladie				
	réf 7011 2124391500967				
23/08/2021	VACAT HORS MED (VIR)	168,00	136,08	100 %	136,08
	maladie				
	réf 7011 2124391500968				
24/08/2021	VACAT HORS MED (VIR)	168,00	136,08	100 %	136,08
	maladie				
	réf 7011 2124391500969				
28/08/2021	VACAT HORS MED (VIR)	168,00	136,08	100 %	136,08
le 02/09/2021 : 641,52 euro(s)					