

MEDIPOLE SAINT ROCH

SITE MEDIPOLE

66330 CABESTANY

SIRET 378016893 00034

ELSAN

Notre Santé autrement

APE/NAF 8610Z

Cotisations à URSSAF 917000001230225346

Conv. coll. Hospitalisation privée du 18 avril 2002

Emploi INFIRMIER(E)

Catégorie Technicien Valeur Point Convention Coll. : 7,26

Filière SOIGNANT Valeur Point Etablissement : 7,43

Position / Niveau / Groupe 2 THQB

Ancienneté Etablissement 14 an(s) et 11 mois

Ancienneté Indice 13 an(s) et 9 mois Département Plat.T-Serv. supports + transv

Coefficient 313 Service BLOC GENERAL

Horaire 151,67 CDI Unité N/J Jour

BULLETIN DE PAIE

Période du 01/10/23 au 31/10/23

Paie le 31/10/23 par Virement

Matricule MONT09

N° Séc.Soc. 2850359343019 80

Mme MONTHUIT JULIE

4 RUE GUILHEM DE CABESTANY

66330 CABESTANY

Désignation	Nombre	Base	Taux salarial	Part salarié		Part employeur
				Gain	Retenue	
Salaire mensuel établissement		2325,590	100,000	2325,59		
Revalorisation Ségur		206,000	100,000	206,00		
Revalorisation Ségur 2		54,000	100,000	54,00		
Valeur Point Additionnelle	313,000	0,230	100,000	71,99		
Prime de fonction IDE MSR				72,60		
RAG mensualisée 8.33%				199,77		
*** Total Rémunération Base **	2929,950					
Hres astreinte à domicile	93,000	17,522	33,333	543,18		
+108h Oct 2023						
-15h Sept 2023						
Hres astreinte déplacées 200%	15,000	17,522	200,000	525,66		
+15h Sept 2023						
Prime IBODE				330,00		
TOTAL BRUT				4328,79		
SANTE						
Sécurité Sociale - Maladie Maternité Invalidité Décès		4328,790			0,00	562,75
Complémentaire Incapacité Invalidité Décès		4328,790	0,960		41,56	173,17
Mutuelle		100,000	105,560		105,56	32,00
ACCIDENTS DE TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES		4328,790			0,00	80,95
RETRAITE						
Sécurité Sociale plafonnée		3666,000	6,900		252,95	313,44
Sécurité Sociale déplafonnée		4328,790	0,400		17,32	82,25
Complémentaire Tranche 1		3666,000	4,010		147,01	220,33
Complémentaire Tranche 2		662,790	9,720		64,43	96,57
Contribution d'Equilibre Technique		4328,790	0,140		6,06	9,09
FAMILLE		4328,790			0,00	149,34
ASSURANCE CHOMAGE		4328,790			0,00	181,81
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR	3,000				0,00	877,29
CSG déductible de l'impôt sur le revenu		4823,726	6,800		328,02	0,00
CSG/CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu		4823,726	2,900		139,89	0,00
CSG/CRDS sur HS non déductible de l'impôt sur le revenu					0,00	0,00

--

MONTANT NET A PAYER AVANT IMPOT SUR LE REVENU

IMPOT SUR LE REVENU	Base	Taux	Montant	Cumul annuel
Montant net imposable				
Montant net des heures compl/suppl exonérées				
IMPOT SUR LE REVENU PRELEVE A LA SOURCE				

MONTANT NET A PAYER (en Euros)

TOTAL VERSE PAR L'EMPLOYEUR

Cumuls	Salaire brut	Ch. salariales	Ch. patronales	Av. en nature	Hres travaillées	Hres suppl.
Période						
Année						

	Pris	N	N + 1
Congés			
Du	Au	Du	Au
Du	Au		

Pour la définition des termes employés, se reporter au site internet service-public.fr rubrique cotisations sociales.
Pour vous aider à faire valoir vos droits, conservez ce bulletin de paie sans limitation de durée.

MEDIPOLE SAINT ROCH

SITE MEDIPOLE

66330 CABESTANY

SIRET 378016893 00034



APE/NAF 8610Z

Cotisations à URSSAF 917000001230225346

Conv. coll. Hospitalisation privée du 18 avril 2002

Emploi INFIRMIER(E)

Catégorie Technicien

Valeur Point Convention Coll. : 7,26

Filière SOIGNANT

Valeur Point Etablissement : 7,43

Position / Niveau / Groupe 2 THQB

Ancienneté Etablissement 14 an(s) et 11 mois

Ancienneté Indice 13 an(s) et 9 mois **Département** Plat.T-Serv. supports + transv

Coefficient 313

Service BLOC GENERAL

Horaire 151,67 CDI

Unité N/J Jour

BULLETIN DE PAIE

Période du 01/10/23 **au** 31/10/23

Palement le 31/10/23 **par** Virement

Matricule MONT09

N° Séc.Soc. 2850359343019 80

Mme MONTHUIT JULIE

4 RUE GUILHEM DE CABESTANY
66330 CABESTANY

Désignation	Nombre	Base	Taux salarial	Part salarié		Part employeur
				Gain	Retenue	
TOTAL DES COTISATIONS ET CONTRIBUTIONS					1102,80	2778,99
MONTANT NET SOCIAL					4156,24	
Info. Mt Brut Intéres. VERSE	387,600			387,60		
Info. Mt net Intéres. VERSE	350,000			350,00		
Montant annuel PAS				1421,93		
Montant mensuel HS exo				0,00		
Montant annuel HS exo				0,00		

MONTANT NET A PAYER AVANT IMPOT SUR LE REVENU 3263,59

IMPOT SUR LE REVENU	Base	Taux	Montant	Cumul annuel
Montant net imposable			3785,48	38335,33
Montant net des heures compl/suppl exonérées			0,00	0,00
IMPOT SUR LE REVENU PRELEVE A LA SOURCE	3785,48	4,20	158,99	1421,93

MONTANT NET A PAYER (en Euros) 3104,60

TOTAL VERSE PAR L'EMPLOYEUR 7107,78

Cumuls	Salaire brut	Ch. salariales	Ch. patronales	Av. en nature	Hres travaillées	Hres suppl.
Période	4328,79	1102,80	2778,99	0,00	151,67	0,00
Année	47055,78	11609,42	29391,95	0,00	1495,70	0,00

	Pris	N	N + 1
Congés	0,00	7,15	12,50
Du	Au	Du	Au
Du	Au		