

Mme GUILBAUD Marlyse

20 rue de Fraîche Bise
16560 Aussac-Vadalle

N° Sec Soc : 2 53 12 33 243 028 53

AG2R Retraite ARCO

Centre de gestion

12 rue Edmond Poillot
28931 CHARTRES Cedex 9

Vadalle, le 11 mai 2015

Madame, Monsieur,

Je suis très étonnée de recevoir votre deuxième relance me demandant mes bulletins de salaire 2015 ainsi que les attestations d'indemnités journalières 1989, car ces documents vous ont déjà été expédiés le 30 mars dernier.

En effet, le 13 mars, vous me demandiez ces documents ainsi que la notification de pension de vieillesse (document que vous ne me réclamez plus).

Lors de votre première relance, il est stipulé que si les documents ont été envoyés, de ne pas tenir compte de votre courrier du 3 avril. J'ai essayé de vous appeler au téléphone, en vain. D'ailleurs, sur vos différentes bandes annonces, vous me rappelez de ne pas tenir compte de vos relances, si nous avons fait le nécessaire.

Je vous prie de trouver ci-joint, à **nouveau**, les documents en cause.

En espérant que vous donnerez bonne suite à mon dossier, comprenant que je n'ai pas souhaité faire obstacle à son bon déroulement.

Veuillez agréer, madame, monsieur, mes sincères salutations.

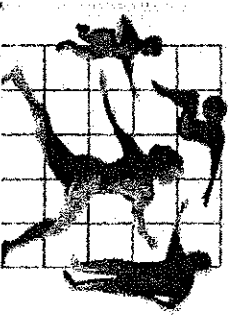
Guilbaud Marlyse

CAISSE PRIMAIRE D'ASSURANCE MALADIE		DATE DÉCOMPTÉ	REFERENCES DU DECOMPTÉ		PERIODE DES SOINS	DROITS JUSQU'AU	
161 CPAN CHARENTE	04/04/89						1/1
NATURE DES ACTES	CODE	HONORAIRES PAYES	PRIX UNITAIRE	COEFFICIENT	QUANTITE	BASE DE REMB	Taux
MAIEMENT I.J. NORMALE	AS POUR L'ASSURE	210389 310389	168,01		11	REF. 1061 89090 0101 1501	19/12/53
							1848,11
PENSEZ A TIRER VOTRE COURRIER SECURITE SOCIALE							
BENEFICIAIRE		NATURE DU REMBOURS		CENTRE 106 BD BURY 16010 ANGOULEME CEDEX		1848,11	
MME GUILBAUD MARYLYSE							
VADALLE							
16560 TOURRIERS							
TOTAL DE CE DÉCOMPTÉ						1848,11	
MONTANT DU RÉGLEMENT						1725	
Jrété : 2 53 12 33 243 028 53		DESTINATAIRE DU RÉGLEMENT :		GUILBAUD LOUIS		1848,11	
OM : GUILBAUD MARYLYSE		MODE DE RÉGLEMENT :		VIREMENT BANCAIRE			
				15879 16000 19140222119 81		1725	

CAISSE PRIMAIRE D'ASSURANCE MALADIE		DATE DECOMPTE	NOM ET PRENOM DE L'ASSURE(E)		NUMERO MATRICULE				FEUILLE	
161 CPAM CHARENTE	19/04/89	GUILBAUD	MARYLYSE		2	53	12	33	243 028 53	1/1
L'ASSURE	I. J. NORMALE	060489	160489		168,01		11		1848,11	*
L'ASSURE		I. J. NORMALE		060489	160489	168,01	11		1848,11	*
REFERENCES DES DECOMPTES		ASSURANCE								
1061 89107 0402 1301		MALADIE								
CENTRE 106 BD BURY 16010 ANGOULEME CEDEX										
MME GUILBAUD MARYLYSE										
VADALLE										
16560 TOURRIERS										
TOTAL				1848,11						
SOMMES VERSEES A L'ASSURE				1834						
EN CAS DE RECLAMATION RENVoyer OBLIGATOIREMENT LE PRESENT DECOMPTE										
DESTINATAIRE DU REGLEMENT : GUILBAUD LOUIS										
VIREMENT BANCAIRE										
15879 16000 19140222119 81										
MODE DE REGLEMENT										



CAISSE PRIMAIRE D'ASSURANCE MALADIE		DATE DECOMPTE	NOM ET PRENOM DE L'ASSURE(E)		NUMERO MATRICULE			FEUILLET
161 GRAM CHARENTE	08/06/89	GUILBAUD MARYLYSE	2 53 12 33 243 028 53			1/1		
NATURE DES ACTES	BENEFICIAIRE	DATE DES SOINS OU PERIODE	HONORAIRES PAYES	PRIX UNITAIRE	COEFFICIENT	QUANTITE	BASE DE REMB	Taux
L'ASSURE	I. J. MAJOREE	270589 060689		224,01		11		
								2464,11
REFERENCES DES DECOMPTES		ASSURANCE						
1061 89157 0401 1801	MALADIE							
CENTRE 106 BD BURY 16010 ANGOULEME CEDEX								
MME GUILBAUD MARYLYSE								
VADALLE								
16560 TOURRIERS								
				TOTAL				
				(*) SOMMES VERSEES A L'ASSURE				
				2464,11				
				3637				



EN CAS DE
RECLAMATION
RENNVOYER
OBLIGATOIREMENT
LE PRESENT DECOMPTE

CAISSE PRIMAIRE D'ASSURANCE MALADIE	DATE DECOMPTE	NOM ET PRENOM DE L'ASSURE(E)	NUMERO MATRICULE					FEUIL	
161 CPAM CHARENTE	21/06/89	GUILBAUD MARYLYSE	2	53	12	33	243	028 53	1/
NATURE DES ACTES	BENEFICIAIRE	DATE DES SOINS OU PERIODE	HONORAIRES PAYES	PRIX UNITAIRE	COEFFICIENT	QUANTITE	BASE DE REMB	TAUX	MONT' DU REMB
L'ASSURE	I.J.MAJOREE	070689 140689		224,01		8			1792,08

REFERENCES DES DECOMPTESS ASSURANCE
1061 89170 0604 0301 MALADIE

CENTRE 106 BD BURY 16010 ANGOULEME CEDEX

MME GUILBAUD MARYLYSE
VADALLE

16560 TOURRIERS

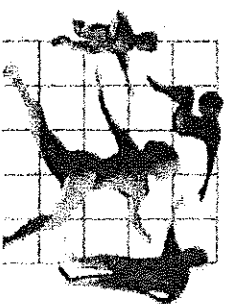
(*)
SOMMES
VERSEES A
L'ASSURE

TOTAL

1792,08

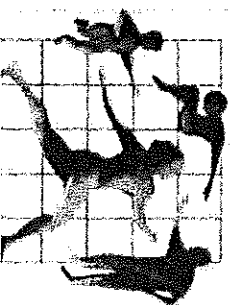
DESTINATAIRE
DU REGIM : GUILBAUD LOUIS
VIREMENT BANCAIRE
MODE DE
REGLEMENT : 15879 16000 19140222119 81

317



CAISSE PRIMAIRE D'ASSURANCE MALADIE			DATE DECOMPTE		NOM ET PRENOM DE L'ASSURE(E)			NUMERO MATRICULE					FEUILLET	
161 CPAM CHARENTE	BENEFICIAIRE	DATE DES SOINS OU PERIODE	HONORAIRES PAGES	PRIX UNITAIRE	COEFFICIENT	QUANTITE	BASE DE REMB ¹	TAUX	MONT ² DU REMB ³	*	1/1			
L'ASSURE														
I. J. NORMALE		060489	160489	168,01		11					-1848,11			
L'ASSURE														
I. J. MAJOREE		060489	160489	224,01		11					2464,11	*		
L'ASSURE														
I. J. MAJOREE		170489	270489	224,01		11					2464,11	*		
REFERENCES DES DECOMPTES			ASSURANCE		CENTRE 106 BD BURY 16010 ANGOULEME CEDEX									
1061	89117	0201	0301	MALADIE									(4)	
1061	89117	0201	0302	MALADIE	MME GUILBAUD MARYLYSE								SOMMES	
1061	89117	0201	0303	MALADIE	VADALLE								VERSEES A L'ASSURE	

(*)
SOMMES
VERSEES A
L'ASSURE



EN CAS DE
RECLAMATION
RENVoyer
OBLIGATOIREMENT
LE PRESENT DECOMPTE

DESTINATAIRE
DU REGLEMENT :
MODE DE
REGLEMENT

GUILBAUD LOUIS
VIREMENT BANCAIRE
15879 16000 19140222119 81

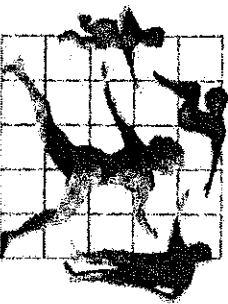
3080,11

2356

CAISSE PRIMAIRE D'ASSURANCE MALADIE		DATE DECOMPTE	NOM ET PRENOM DE L'ASSURE(E)		NUMERO MATRICULE				FEUILLET		
61	CPAM CHARENTE	11/05/89	GUILBAUD MARYLYSE		2	53	12	33	243 028 53 1/1		
TITRE DES ACTES		BENEFICIAIRE	DATE DES SOINS OU PERIODE	HONORAIRES PAYES	PRIX UNITAIRE	COEFFICIENT	QUANTITE	BASE DE REMB	TAUX	MONT DU REMB	*
L'ASSURE		I. J. MAJOREE	280489 080589		224,01		11			2464,11	*
REFERENCES DES DECOMPTES		ASSURANCE									
061 89129 0508 0201 MALADIE											
CENTRE 106 BD BURY 16010 ANGOULEME CEDEX											
MME GUILBAUD MARYLYSE											
VADALLE											
16560 TOURRIERS											
				(*) SOMMES VERSEES A L'ASSURE							
TOTAL				2464,11							
EN CAS DE RECLAMATION RENOUVER OBLIGATOIREMENT LE PRESENT DECOMPTE											
DESTINATAIRE DU REGLEM :				GUILBAUD LOUIS							
MODE DE				VIREMENT BANCAIRE							
REGLEMENT				15879 16000 19140222119 81							
				3392							



CAISSE PRIMAIRE D'ASSURANCE MALADIE		DATE DECOMPTÉ	NOM ET PRENOM DE L'ASSURÉ(E)		NUMÉRO MATRICULE				FEUILLET
161 CPAM CHARENTE		30/05/89	GUILBAUD	MARYLYSE	2	53	12	33	243 028 53 1/1
NATURE DES ACTES	BENEFICIAIRE	DATE DES SOINS OU PERIODE	HONORAIRES PAYES	PRIX UNITAIRE	COEFFICIENT	QUANTITE	BASE DE REMB*	TAUX	MONT* DU REMB*
L'ASSURE									
I.J.MAJOREE		090589 190589		224,01		11			2464,11
I.J.MAJOREE		200589 260589		224,01		7			1568,07
REFERENCES DES DECOMPTES 1061 89146 0501 1006 MALADIE ASSURANCE CENTRE 106 BD BURY 16010 ANGOULEME CEDEX MME GUILBAUD MARYLYSE VADALLE (*) SOMMES VERSEES A L'ASSURE									
16560 TOURRIERS TOTAL									
DESTINATAIRE DU REGIM : GUILBAUD LOUIS VIREMENT BANCAIRE 15879 16000 19140222119 81 4032,18									
MODE DE REGLEMENT 4234									



EN CAS DE
RÉCLAMATION
RENNVOYER
OBLIGATOIREMENT
LE PRÉSENT DÉCOMPTÉ

BULLETIN DE PAIE

EN EUROS

DS SMITH PACKAGING SUD-OUEST
ZI CHATEAUBERNARD
BP 45

16100 COGNAC CEDEX

DATE DE PAIEMENT : 02 FEVRIER 2015
PERIODE DU : 01 JANVIER 2015
AU : 31 JANVIER 2015
N° DE SALARIE : 14030153
N° DE SECURITE SOCIALE : 253123324302853



N° SIRET : 61182056400049 N° APE : 1721A
CONVENTION COLLECTIVE : NATIONALE DE
TRANSFORMATION DE PAPIERS ET CARTONS
LIEU DE PAIEMENT DES COTISATIONS ASSURANCES SOCIALES :
URSSAF DE LA CHARENTE

GSI 000514 1/1 000733 00000000 58751735

GUILBAUD MARLYSE

BP 1382
16016 ANGOULEME CEDEX
160000005163997141

VADALLE

16560 TOURRIERS

AFFECTATION : 003001L1	MINIMUM COEFF. : 1867,31	HORAIRE : 35,00
EMPLOI : ASSISTANTE COMMERCIALE	SALAIRE MENSUEL : 1867,31	TAUX HORAIRE : 13,830
COEFFICIENT ANC : 185,00	CATEGORIE : EMPLOYE	DATE ANCIENNETE : 09051978
CLASSIFICATION : III 1 170		

DESIGNATION	NOMBRE OU BASE	TAUX OU %	MONTANT A AJOUTER	MONTANT A DEDUIRE	COTISATIONS PATRONALES		INFORMATIONS JOURNALIERES			
					TAUX OU %	MONTANT	DU 26122014 AU 25012015	JOUR	TRAVAIL	INCIDENT
SALAIRE DE BASE	15167		186731					V 26		
PRIME D'ANCIENNETE	153550	15000	23033					S 27		
PRIME ASSIDUITE	738	13830	10207					D 28		
ABS C.PAYES ACQUIS	1150	101524		116753				L 29	8 00	
IND C.PAYES ACQUIS	1150	144900	166635					M 30	8 00	
ABS.J.FERIES CHOMES	800	13830		11064				M 31		8 00 CP
IND.J.FERIES CHOMES	800	13830	11064					J 01		8 00 JF
ABS.CONGES ANCIEN.	550	101524		55838				V 02		7 00 CP
IND.CONGES ANCIEN.	550	144900	79695					S 03		
*REMUNERATION BRUTE.(1)			293710					D 04		
S MALADIE TT	293710	0750		2203	12800	37595		L 05		8 00 CP
S VIEILLESSE TT	293710	0300		881	1800	5287		M 06		8 00 CP
S VIEILLESSE TA	293710	6850		20119	8500	24965		M 07		8 00 CP
S CSG DEDUCTIB.TT	293448	5100		14966				J 08		7 00 CP
C ASSEDIC RAC TA	293710	2400		7049	4000	11748		V 09		CP
R AG2R EMP TA	293710	4000		11748	6000	17623		S 10		
R AGFF AG2R EMP TA	293710	0800		2350	1200	3525		D 11		
P AG2R INCAP TA	293710	0170		499				L 12		8 00 CP
P AG2R INVAL TA	293710	0035		103	0205	602		M 13		8 00 CP
P AG2R DECES TT	293710	0230		676	0230	676		M 14		8 00 CP
MUTUELLE OBLIGATOIRE				7534		3600		J 15		8 00 CP
*COTISAT.SALARIALES.(2)			68128					V 16		7 00 CP
S RDS TT	293448	0500		1467				S 17		
S CSG TT	293448	2400		7043				D 18		
FR.SANTE IMPO 36								L 19		8 00 CP
*AUTRES RETENUES....(4)			8510					M 20		8 00 CP
S F.N.A.L. TA	293710				0100	294		M 21		8 00 CP
S F.N.A.L. TA	293710				0400	1175		J 22		7 00 CP
S TRANSPORT TT	293710				0300	881		V 23		CP
S SOLIDARITE TT	293710				0300	881		S 24		
S AF TX NORMAL TT	293710				3450	10133		D 25		
S SUPPL AF TT	293710				1800	5287				
CONTRIB.ORG.SYNDIC.	293710				0016	047				
C ASSEDIC AGS TT	293710				0300	881				
FORFAIT SOCIAL PREV					8000	390				
SUBVENTION SOC.CE	293710				1200	3525				
AUTRES CHARGES						10369				
*COTISAT.PATRONALES						139484				

REVENUS EN EUROS	DU MOIS	DEPUIS 12 2014
BRUT IMPOTS	2973 10	5854 50
DONT AVANTAGES NATURE		
REVENU IMPOSABLE	2291 82	4512 22
HS/HC EXONEREES		

NET A PAYER 1-2+3-4 EN EUROS	VIREMENT 2170 72
GUILBAUD MARLYSE C.C.M. MANSLE BIC : CMBRFR2BXXX IBAN: FR76 1558 9165 1906 0927 4344 008	

CP:DROITS NORMAU	26,00	CP:JOURS PAYES	26,00
CA:SOLDE CP2	0,50	SOLDE CP1	17,28
SOLDE DIF	120,00		

COMMENTAIRES

CP C ONGES PAYES
JF J.F. CHOMES PAYES

BULLETIN DE PAIE

EN EUROS

DS SMITH PACKAGING SUD-OUEST
ZI CHATEAUBERNARD
BP 45

16100 COGNAC CEDEX

DATE DE PAIEMENT : 02 MARS 2015
PERIODE DU : 01 FEVRIER 2015
AU : 28 FEVRIER 2015
N° DE SALARIE : 14030153
N° DE SECURITE SOCIALE : 253123324302853



N° SIRET : 61182056400049 N° APE : 1721A
CONVENTION COLLECTIVE : NATIONALE DE
TRANSFORMATION DE PAPIERS ET CARTONS
LIEU DE PAIEMENT DES COTISATIONS ASSURANCES SOCIALES :
URSSAF DE LA CHARENTE

GSI 001686 1/2 002089 00000000 59535793

GUILBAUD MARLYSE

BP 1382
16016 ANGOULEME CEDEX
160000005163997141

VADALLE

16560 TOURRIERS

AFFECTATION : 003001L1	MINIMUM COEFF. : 1867,31	HORAIRE : 35,00
EMPLOI : ASSISTANTE COMMERCIALE	SALAIRE MENSUEL : 1867,31	TAUX HORAIRE : 13,830
COEFFICIENT ANC : 185,00	CATEGORIE : EMPLOYE	DATE ANCIENNETE : 09051978
CLASSIFICATION : III 1 170		

DESIGNATION	NOMBRE OU BASE	TAUX OU %	MONTANT A AJOUTER	MONTANT A DEDUIRE	COTISATIONS PATRONALES		INFORMATIONS JOURNALIERES			
					TAUX OU %	MONTANT	DU 26012015	AU 28022015	JOUR	TRAVAIL
SALAIRE DE BASE	15167		186731						L 26	8 00 CP
PRIME D'ANCIENNETE	153550	15000	23033						M 27	8 00 CP
PRIME ASSIDUITE	738	13830	10207						M 28	8 00 CP
ABS C.PAYES ANTICIP.	450	101524		45686					J 29	8 00 CP
IND C.PAYES ANTICIP.	450	152677	68705						V 30	7 00 CP
ABS.PREAV NON EFFECT	12500	13830		172875					S 31	
IND.PREAV NON EFFECT	12500	13830	172875						D 01	
ABS.CONGES ANCIEN.	050	101524		5076					L 02	8 00 PN
IND.CONGES ANCIEN.	050	144900							M 03	8 00 PN
PRIME VACANCES			7245						M 04	8 00 PN
13EME MOIS			72000						J 05	7 00 PN
IND COMP.CP ANTICIP.	1550		63417						V 06	PN
IND COMP.CONGES ANC.	450	156636	244566						S 07	
IND DEPART RETRAITE			70486						D 08	
*REMUNERATION BRUTE.(1)			1753290						L 09	8 00 PN
S MALADIE TT	2448918	0750		18367	12800	313462			M 10	8 00 PN
S VIEILLESSE TT	2448918	0300		7347	1800	44081			M 11	8 00 PN
S VIEILLESSE TA	372750	6850		25583	8500	31684			J 12	8 00 PN
S CSG DEDUCTIB.TT	2457746	5100		125345					V 13	7 00 PN
C ASSEDIAC RAC TA	372750	2400		8946	4000	14910			S 14	
C ASSEDIAC RAC TB	2076168	2400		49828	4000	83047			D 15	
R AG2R EMP TA	372750	4000		14910	6000	22365			L 16	8 00 PN
R AG2R EMP TB	7826	8100		634	12150	951			M 17	8 00 PN
R AGFF AG2R EMP TA	372750	0800		2982	1200	4473			M 18	8 00 PN
R AGFF AG2R EMP TB	7826	0900		070	1300	102			J 19	7 00 PN
R S.ISOLEE EMP TB	2068342	8100		167536	12150	251304			V 20	PN
R AGFF S.I EMP TB	2068342	0900		18615	1300	26888			S 21	
P AG2R INCAP TA	372750	0170		634					D 22	
P AG2R INCAP TB	2076168	0420		8720					L 23	8 00 PN
P AG2R INVAL TA	372750	0035		130	0205	764			M 24	8 00 PN
P AG2R INVAL TB	2076168	0110		2284	0530	11004			M 25	8 00 PN
P AG2R DECES TT	2448918	0230		5633	0230	5633			J 26	
MUTUELLE OBLIGATOIRE				7534		3600			V 27	
*COTISAT.SALARIALES.(2)				465048					S 28	
S RDS TT	2457746	0500		12289						
S CSG TT	2457746	2400		58986						
FR.SANTE IMPO 36										
*AUTRES RETENUES....(4)				71275						
S ACC.TRAVAIL TT	2448918				1640	40162				
S RAP.TRAVAIL TT						5585				
S F.N.A.L. TA	372750				0100	373				
S F.N.A.L. TA	372750				0400	1491				
S F.N.A.L. TT-TA	2076168				0500	10381				
S TRANSPORT TT	2448918				0300	7347				
S SOLIDARITE TT	2448918				0300	7347				
S AF TX NORMAL TT	2448918				3450	84488				
S SUPPL AF TT	2448918				1800	44081				

REVENUS EN EUROS	DU MOIS	DEPUIS 12 2014
BRUT IMPTS	24525 18	30379 68
DONT AVANTAGES NATURE		
REVENU IMPOSABLE	19874 70	24386 92
HS/HC EXONEREES		

NET A PAYER 1-2+3-4 EN EUROS	
------------------------------------	--

CP:DROITS NORMAU 26,00 CP:JOURS PAYES 26,00

COMMENTAIRES

CP CONGES PAYES
PN PREAVIS NON EFFECTUE

BULLETIN DE PAIE

EN EUROS

DS SMITH PACKAGING SUD-OUEST
ZI CHATEAUBERNARD
BP 45

16100 COGNAC CEDEX

DATE DE PAIEMENT : 02 MARS 2015
PERIODE DU : 01 FEVRIER 2015
AU : 28 FEVRIER 2015
N° DE SALARIE : 14030153
N° DE SECURITE SOCIALE : 253123324302853



N° SIRET : 61182056400049 N° APE : 1721A
CONVENTION COLLECTIVE : NATIONALE DE
TRANSFORMATION DE PAPIERS ET CARTONS
LIEU DE PAIEMENT DES COTISATIONS ASSURANCES SOCIALES :
URSSAF DE LA CHARENTE

GSI 001686 2/2 002090 00000000 59535793

GUILBAUD MARLYSE

VADALLE

BP 1382
16016 ANGOULEME CEDEX
160000005163997141

16560 TOURRIERS

AFFECTATION : 003001L1	MINIMUM COEFF. : 1867,31	HORAIRE : 35,00
EMPLOI : ASSISTANTE COMMERCIALE	SALAIRE MENSUEL : 1867,31	TAUX HORAIRE : 13,830
COEFFICIENT ANC : 185,00	CATEGORIE : EMPLOYE	DATE ANCIENNETE : 09051978
CLASSIFICATION : III 1 170		

DESIGNATION	NOMBRE OU BASE	TAUX OU %	MONTANT A AJOUTER	MONTANT A DEDUIRE	COTISATIONS PATRONALES		INFORMATIONS JOURNALIERES			
					TAUX OU %	MONTANT	DU 26012015	AU 28022015	JOUR	TRAVAIL
CONTRIB.ORG.SYNDIC.	2448918				0016	392	L 26		8:00	CP
CONTRIB.ORG.SYNDIC.RP+						046	M 27		8:00	CP
C ASSEDIC AGS TT	2448918				0300	7347	M 28		8:00	CP
FORFAIT SOCIAL PREV	21001				8000	1680	J 29		8:00	CP
SUBVENTION SOC.CE	2448918				1200	29387	V 30		7:00	CP
AUTRES CHARGES						69838	S 31			
*COTISAT.PATRONALES.....						1124213	D 01			
							L 02		8:00	PN
							M 03		8:00	PN
							M 04		8:00	PN
							J 05		7:00	PN
							V 06			PN
							S 07			
							D 08			
							L 09		8:00	PN
							M 10		8:00	PN
							M 11		8:00	PN
							J 12		8:00	PN
							V 13		7:00	PN
							S 14			
							D 15			
							L 16		8:00	PN
							M 17		8:00	PN
							M 18		8:00	PN
							J 19		7:00	PN
							V 20			PN
							S 21			
							D 22			
							L 23		8:00	PN
							M 24		8:00	PN
							M 25		8:00	PN
							J 26			
							V 27			
							S 28			

REVENUS EN EUROS	DU MOIS	DEPUIS 12 2014
BRUT IMPOTS	24525 18	30379 68
DONT AVANTAGES NATURE		
REVENU IMPOSABLE	19874 70	24386 92
HS/HC EXONEREES		

NET A PAYER	19125 95
EN EUROS	VIREMENT
GUILBAUD MARLYSE	
C.C.M. MANSLE	
BIC : CMBRFR2BXXX	
IBAN : FR76 1558 9165 1906	
0927 4344 008	

CP:DROITS NORMAU 26,00 CP:JOURS PAYES 26,00

COMENTAIRES

CP C ONGES PAYES
PN P REAVIS NON EFFECTUE