

Société
NESTLE WATERS SUPPLY EST

BP 43
88800 VITTEL

FRC2-0168

1 / 2
BULLETIN DE PAYE

Période du 01.10.2018 au 31.10.2018

Date d'ordre de paiement :

Etablissement
VOSGES
N° SIRET/APE : 479464166 00020 / 1107A
Conv. Collective : Eaux minérales emb.
CC NWSE 15/03/2010
Conv. Collective :

M. Martins Mario
109 rue des 16 Mutins
88800 Vittel

FRANCE

Salarié
N° S.S. : 1750899139035/01
Matricule : 02602768
Emploi : Opérateur Zone Sensible
Statut : Ouvrier Qual
Niveau/Echelon/Coef : III 3
Centre de coût : 301942001
Taux horaire : 15,60

Désignation	Nbre ou base	SALARIE		EMPLOYEUR		Jours d'abs. M-1
		Taux	Montant	Taux	Montant	
9T0A *Horaire mensuel	151,67					S01
0013 Salaire de base	151,67	15,60	2.365,58			D02
0420 Prime Ancienneté	1.835,85	12,00	220,30			L03
1265 Habillage/Déshabillage 09/18	1,00		8,00			M04
1378 Prime De Decyclage 06/18	1,00	50,77	50,77			M05
13A3 Prime 3X8 09/18	1,00	188,16	188,16			J06
183A Prime Travail Nuit 09/18	68,00	5,00	340,00			V07
1940 Complément Rémunération			412,34			S08
21NP Congés Payés 25.09-25.09	7,00	23,25	162,75-			D09
21NP Congés Payés 26.09-26.09	7,00	23,25	162,75-			L10
21NP Congés Payés 27.09-27.09	7,00	23,25	162,75-			M11
21RD Repos Compens. De Nuit 24.09-24.09	5,97	23,25	138,80-			M12
23NP Ind. Congés Payés 09/18	7,00	23,25	162,75			J13
23NP Ind. Congés Payés 09/18	7,00	23,25	162,75			V14
23NP Ind. Congés Payés 09/18	7,00	23,25	162,75			S15
23RD Ind. Repos Compens.Nuit 09/18	5,97	23,25	138,80			D16
/101 Total Brut			3.585,15			L17
9TB5 Plafond de la S.S.	3.311,00					M18
SANTE						M19
Sécurité Sociale - Maladie						J20
Maternité Invalidité Décès	3.585,15			13,000	466,07	V21
Complémentaire Incapacité						S22
Invalidité Décès						D23
Tranche 1	3.585,15	0,130	4,66-	2,540	91,06	L24 A
Complémentaire Santé						M25 C
Tranche A	3.585,15	2,540	91,07-	1,570	56,29	M26 C
Sur-complémentaire			1,10-		1,10	J27 C
ACCIDENTS DU TRAVAIL -						V28
MALADIES PROFESSIONNELLES	3.585,15			1,490	53,42	S29
RETRAITE						D30
Sécurité Sociale plafonnée	3.585,15	6,900	247,38-	8,550	306,53	
Sécurité Sociale déplafonnée	3.585,15	0,400	14,34-	1,900	68,12	
Complémentaire Tranche 1	3.585,15	2,950	105,76-	8,240	295,41	
FAMILLE - SECURITE SOCIALE	3.585,15			3,450	123,69	
ASSURANCE CHOMAGE						
-Chômage	3.585,15			4,200	150,58	
FR7611006007005213226451178						

	Période	Année	Situation au mois précédent	
Total versé par l'employeur				
Allègement de cotisations				
Salaire Brut				
Charges Salariales				
Charges Patronales				
Net Imposable				
Avantage en Nature				

Ce bulletin doit être conservé sans limitation de durée. Pour plus d'explications sur les intitulés de vos cotisations, veuillez consulter le portail www.service-public.fr