

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2018**

N°Employeur : 439

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7625	ULUIKA	Michelle	10/11/1978	01/02/2001	__/__/__	
4577	ULUIKA	Pelenato	09/11/1952	01/04/1996	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
12/04/2018	01/01/2018	3	262 428	01/04/2018	2
12/04/2018	01/01/2018	3	0	01/04/2018	2
23/01/2018	01/10/2017	3	293 172	01/01/2018	2
23/01/2018	01/10/2017	3	0	01/01/2018	2
09/10/2017	01/07/2017	3	249 512	01/10/2017	2

Reste à payer : 0 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 19.2% :
CCPF 6% :
Total à payer :

Certifié exact à _____ le _____

Signature :