

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 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
11/10/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	2
10/10/2018	01/07/2018	3	264 335	01/10/2018	2
26/07/2018	01/04/2018	3	262 965	01/08/2018	2
26/07/2018	01/04/2018	3	0	01/08/2018	2
12/04/2018	01/01/2018	3	262 428	01/04/2018	2

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :