

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2019**

N°Employeur : 509

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6068	ULUIKA	Nadine	20/03/1975	14/11/1997	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
25/02/2019	01/10/2018	3	246 304		1
11/10/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	1
10/10/2018	01/07/2018	3	244 944	01/10/2018	1
26/07/2018	01/04/2018	3	244 944	01/08/2018	3
26/07/2018	01/04/2018	3	0	01/08/2018	3

Reste à payer : 246 304 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 20.1% :
CCPF 6% :
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :