

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2017**

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
09/10/2017	01/07/2017	3	249 512	01/09/2017	2
09/10/2017	01/07/2017	3	0	01/09/2017	2
25/07/2017	01/04/2017	3	247 920	01/08/2017	2
25/07/2017	01/04/2017	3	0	01/08/2017	2
25/07/2017	01/01/2017	3	247 216	01/08/2017	2

Reste à payer : 0 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 18.3% :
CCPF 6% :
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :