

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2019**

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 |
|------------|---------------|--------------|-------------|-----------------|------------------|
| 02/05/2019 | 01/01/2019 | 3 | 274 311 | 01/05/2019 | 2 |
| 02/05/2019 | 01/01/2019 | 3 | 0 | 01/05/2019 | 2 |
| 11/04/2019 | 01/10/2018 | 3 | 0 | 01/03/2019 | 2 |
| 25/02/2019 | 01/10/2018 | 3 | 264 335 | 01/03/2019 | 2 |
| 11/10/2018 | 01/07/2018 | 3 | 0 | 01/10/2018 | 2 |

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :