

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2018**

**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
23/01/2018	01/10/2017	3	315 730	01/01/2018	1
23/01/2018	01/10/2017	3	0	01/01/2018	1
09/10/2017	01/07/2017	3	234 228	01/10/2017	1
09/10/2017	01/07/2017	3	0	01/10/2017	1
02/08/2017	01/04/2017	3	234 227	01/08/2017	1

**Reste à payer : 0 CFP**

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

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

Signature :