

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1076

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13237	KELETOLONA	Tomasi	08/11/1988	01/02/2011	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
12/03/2018	01/10/2017	3	-7 430		1
12/02/2018	01/10/2017	3	0	01/11/2017	1
08/02/2018	01/07/2017	3	0	01/09/2017	1
06/02/2018	01/06/2017	1	96 645	01/06/2017	1
06/02/2018	01/06/2017	1	0	01/06/2017	1

Reste à payer : -7 427 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :