

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 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
10/07/2018	01/04/2018	3	0	01/07/2018	1
09/07/2018	01/04/2018	3	97 733	01/07/2018	1
18/04/2018	01/01/2018	3	0	01/03/2018	1
16/04/2018	01/01/2018	3	100 367	01/03/2018	1
12/03/2018	01/10/2017	3	-7 430	01/03/2018	1

Reste à payer : 1 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :