

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1441

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14314	TOKOTUU NEE LE GARS	Christelle	29/12/1973	01/08/2015	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
05/02/2018	01/10/2017	3	225 849		1
05/02/2018	01/10/2017	3	0	05/02/2018	1
27/09/2017	01/07/2017	3	225 849	01/10/2017	1
27/09/2017	01/07/2017	3	0	01/10/2017	1
26/06/2017	01/04/2017	3	223 556	01/07/2017	1

Reste à payer : 1 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :