

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 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
26/10/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	1
12/10/2018	01/07/2018	3	239 594	01/10/2018	1
30/07/2018	01/04/2018	3	0	01/07/2018	1
09/07/2018	01/04/2018	3	246 734	01/07/2018	1
04/06/2018	01/01/2018	3	264 289	01/05/2018	1

Reste à payer : -1 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :