

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2018**

N°Employeur : 1478

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13336	SAUVIGNE	Thierry	18/11/1967	01/01/2018	__/__/__	
13336	SAUVIGNE	Thierry	18/11/1967	01/01/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
16/05/2018	01/04/2018	1	0	01/04/2018	1
18/04/2018	01/04/2018	1	30 240	01/04/2018	1
18/04/2018	01/05/2018	1	30 240		1
18/04/2018	01/06/2018	1	30 240		1
18/04/2018	01/07/2018	1	30 240		1

Reste à payer : 241 910 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :