

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1539

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14627	FOHLEN	Michaël,christian,dany	25/09/1972	20/06/2016	__/__/__	
14601	GALASSO	Rémi	09/05/1971	__/__/__	__/__/__	
14311	GIRAUD	Patrick	26/06/1971	06/07/2015	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
16/01/2017	01/10/2016	3	674 664	01/01/2017	2
16/01/2017	01/10/2016	3	0	01/01/2017	2
30/12/2016	01/07/2016	3	475 746	01/10/2016	2
30/12/2016	01/07/2016	3	0	01/10/2016	2
18/08/2016	01/04/2016	3	421 033	01/07/2016	2

Reste à payer : 1 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 19.2% :
CCPF 6% :
<hr/>	
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :