

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1551

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12685	KATOA	Christine	08/06/1989	01/01/2016	__/__/__	
12685	KATOA	Christine	08/06/1989	01/01/2016	__/__/__	
12217	TIALETAGI	Louisa	14/01/1990	01/01/2016	__/__/__	
12217	TIALETAGI	Louisa	14/01/1990	01/01/2016	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

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	2
18/04/2018	01/04/2018	1	45 360	01/04/2018	2
18/04/2018	01/05/2018	1	45 360		2
18/04/2018	01/06/2018	1	45 360		2
18/04/2018	01/07/2018	1	45 360		2

Reste à payer : 363 675 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :