

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1556

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14114	TUFELE	Haukinima	10/04/1992	01/05/2014	__/__/__	
14114	TUFELE	Haukinima	10/04/1992	01/05/2014	__/__/__	

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	27 720	01/04/2018	1
18/04/2018	01/05/2018	1	27 720		1
18/04/2018	01/06/2018	1	27 720		1
18/04/2018	01/07/2018	1	27 720		1

Reste à payer : 221 760 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :