

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2018 + RAPPEL ANNEE 2017**

N°Employeur : 1570

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4486	KATOA / FISIPEAU	Marita	28/10/1972	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
14/12/2017	01/07/2016	6	175 691	01/12/2017	1
14/12/2017	01/07/2016	6	0	01/12/2017	1
04/08/2016	01/04/2016	3	87 845	01/09/2016	1

Reste à payer : 89 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :