

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1577**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7063	FULUTUI	Manuele	04/10/1972	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
15/12/2017	01/08/2017	5	47 000	01/01/2018	1
15/12/2017	01/08/2017	5	0	01/01/2018	1
15/12/2017	01/08/2017	5	7 500	01/12/2017	1
16/08/2017	01/07/2017	1	10 900	01/08/2017	1
16/08/2017	01/07/2017	1	0	01/08/2017	1

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à ..... le .....

Signature :