

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1585

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6406	FOLITAU / VALAO	Helena	27/09/1983	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
28/02/2018	01/10/2017	3	12 636		1
28/02/2018	01/10/2017	3	0	28/02/2018	1
24/11/2017	01/07/2017	3	12 636	01/12/2017	1
24/11/2017	01/07/2017	3	0	01/12/2017	1
27/07/2017	01/04/2017	3	11 664	01/08/2017	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :