

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1595

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11761	MANUOHALALO	Evenise lufina	14/03/1985	__/__/__	__/__/__	
10948	TAKALA	Suka	21/10/1981	01/01/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
14/04/2017	01/04/2017	1	43 740	01/11/2017	2
14/04/2017	01/04/2017	1	0	01/11/2017	2
14/04/2017	01/04/2017	1	260	01/11/2017	2

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :