

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1620

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13829	FALEMAA	Diana, marie-thérèse	04/09/1974	02/11/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
13/04/2018	01/02/2018	2	16 934	01/04/2018	1
13/04/2018	01/02/2018	2	0	01/04/2018	1
01/02/2018	01/01/2018	1	8 467	01/02/2018	1
01/02/2018	01/01/2018	1	0	01/02/2018	1
29/12/2017	01/12/2017	1	8 164	01/01/2018	1

Reste à payer : -2 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :