

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de Février & Mars/2018***

N°Employeur : 1629

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
8824	KAIKILEKOFÉ	Lufiana	26/08/1982	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
15/02/2018	01/01/2018	1	5 153	01/02/2018	1
15/02/2018	01/01/2018	2	0	01/02/2018	1
05/01/2018	04/12/2017	1	4 417	01/02/2018	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :