

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1638

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7584	MOTUHI	Soane Claude	09/05/1967	01/02/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
27/02/2018	01/02/2018	1	10 836		1
27/02/2018	01/02/2018	1	0	27/02/2018	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :