

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2018**

N°Employeur : 1669

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
15087	LEVEQUE	Patrick	24/03/1987	01/04/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
13/12/2018	01/07/2018	3	0	01/12/2018	1
29/10/2018	01/07/2018	3	22 680	01/12/2018	1
29/10/2018	01/07/2018	3	45 360		1
29/10/2018	01/07/2018	3	0	29/10/2018	1
13/09/2018	01/04/2018	3	39 312	01/11/2018	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :