

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 204**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11865	SAKO	Xavier	19/12/1980	01/02/2011	__/__/__	
13803	SIONEPOE NEE SAO	Bernadette	02/10/1971	01/09/2015	__/__/__	
9639	TINI	Pasikate	03/04/1980	01/11/2002	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
19/01/2018	01/10/2017	3	199 240	01/01/2018	3
19/01/2018	01/10/2017	3	0	01/01/2018	3
23/10/2017	01/07/2017	3	199 240	01/10/2017	3
23/10/2017	01/07/2017	3	0	01/10/2017	3
18/07/2017	01/04/2017	3	199 236	01/08/2017	3

**Reste à payer : -1 CFP**

Assiette :	.....
Cotisation :	.....
CLR 19.2% :	.....
CCPF 6% :	.....
<hr/>	
Total à payer :	.....

Certifié exact à                      le

Signature :