

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 48

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12635	TAGANE	Amika	28/10/1983	02/01/2009	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
11/10/2018	01/01/2018	3	60 480	01/10/2018	1
11/10/2018	01/04/2018	3	60 480	01/10/2018	1
11/10/2018	01/01/2018	6	0	01/10/2018	1
15/06/2018	01/07/2017	3	58 320	01/03/2018	1
15/06/2018	01/02/2017	2	38 880	01/03/2018	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :