

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2018**

N°Employeur : 538

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13393	TUFALE	Soane	09/12/1993	01/12/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
17/05/2018	01/01/2018	3	78 082		1
17/05/2018	01/01/2018	3	0	17/05/2018	1
26/02/2018	01/12/2017	1	25 855	01/03/2018	1
26/02/2018	01/12/2017	1	0	01/03/2018	1
06/11/2015	01/07/2015	3	78 713	01/11/2015	1

Reste à payer : 3 351 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :