

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1072

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
8834	FOLITUU	Lotoato	02/02/1955	13/02/2017	__/__/__	
8834	FOLITUU	Lotoato	02/02/1955	13/02/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
21/02/2018	01/07/2017	3	31 590		1
21/02/2018	01/10/2017	3	43 740		1
21/02/2018	01/07/2017	6	0	21/02/2018	1
17/08/2017	01/01/2017	6	48 600	01/10/2017	2
17/08/2017	01/01/2017	6	48 600	01/09/2017	2

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :