

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1192

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14817	TAUVALE	Sesilia	19/11/1989	07/06/2017	__/__/__	
11840	VANAI	Marie stella flora	28/02/1988	01/03/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
31/01/2018	01/10/2017	3	163 624	01/02/2018	2
31/01/2018	01/10/2017	3	0	01/02/2018	2
03/10/2017	01/08/2017	2	115 680	01/10/2017	2
03/10/2017	01/08/2017	2	0	01/10/2017	2
09/08/2017	01/07/2017	1	58 951	01/08/2017	2

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :