

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 119

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
3462	TULITAU	Malia Losa	04/01/1968	01/05/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
20/03/2018	01/10/2017	3	32 805		1
20/03/2018	01/10/2017	3	0	20/03/2018	1
28/11/2017	01/01/2017	9	66 825	01/01/2018	2
28/11/2017	01/01/2017	9	0	01/01/2018	2
21/12/2016	01/01/2015	24	275 400	01/02/2017	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :