

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1283**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7885	TAOFINUU	Selei	04/10/1966	01/04/2015	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
18/08/2017	01/03/2017	2	14 580	01/08/2017	1
18/08/2017	01/03/2017	2	0	01/08/2017	1
05/04/2017	01/10/2016	3	70 200	01/05/2017	1
05/04/2017	01/01/2017	2	48 600	01/05/2017	1
05/04/2017	01/10/2016	6	0	01/05/2017	1

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à ..... le .....

Signature :