

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2018**

N°Employeur : 1330

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
1254	AUVAA	Alikisio	12/05/1964	01/07/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
21/08/2018	01/01/2018	6	139 104		1
31/07/2018	01/07/2017	6	0	01/08/2018	1
31/01/2018	01/07/2017	6	72 900	01/08/2018	1
31/01/2018	01/10/2012	3	0		1
31/01/2018	01/01/2013	12	0		1

Reste à payer : 140 318 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :