

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1473

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14476	FILISIKA	Jean Yves	01/10/1987	01/05/2017	__/__/__	
10864	FOGLIANI	Livio michel	04/12/1964	19/10/2017	__/__/__	
13499	KULIFATA	Moisese	21/07/1989	__/__/__	__/__/__	
5743	MAMIO	Isaia	02/08/1971	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
12/03/2018	01/10/2017	3	0	12/03/2018	3
09/03/2018	01/10/2017	3	316 824		3
14/12/2017	01/07/2017	3	304 977		3
14/12/2017	01/07/2017	3	0	14/12/2017	3
13/12/2017	01/04/2017	3	268 138	01/01/2018	3

Reste à payer : 0 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 19.2% :
CCPF 6% :
<hr/>	
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :