

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1511

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6426	FUAGA	Penina	17/04/1973	01/02/2016	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
28/02/2018	01/10/2017	3	16 767		1
28/02/2018	01/10/2017	3	0	28/02/2018	1
13/10/2017	01/10/2016	3	15 444	01/11/2017	1
13/10/2017	01/10/2016	3	0	01/11/2017	1
13/10/2017	01/01/2017	9	47 141	01/11/2017	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :