

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2018**

N°Employeur : 1552

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14960	ORCEL	Ronan	08/12/1987	29/01/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
25/05/2018	01/01/2018	1	0		1
25/05/2018	01/02/2018	2	151 200		1
06/02/2018	01/10/2017	3	388 221	01/02/2018	1
06/02/2018	01/07/2017	3	388 221	01/03/2018	1
06/02/2018	01/07/2017	6	0	01/03/2018	1

Reste à payer : 151 199 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :