

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de Décembre/2017***

N°Employeur : 1574

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13557	BENARD NEE POLELEI	Murielle	26/03/1976	01/01/2016	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
15/12/2017	01/12/2017	1	12 150		1
15/12/2017	01/11/2017	1	0	15/12/2017	1
15/12/2017	01/11/2017	1	350		1
16/11/2017	01/10/2017	1	12 150		1
16/11/2017	01/10/2017	1	0	16/11/2017	1

Reste à payer : 0 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 18.3% :
CCPF 6% :
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :