

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2017**

N°Employeur : 1588

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4324	FUE	Thérèse	22/03/1969	01/09/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
23/10/2017	01/07/2017	3	23 291	01/10/2017	1
23/10/2017	01/07/2017	3	0	01/10/2017	1
14/09/2017	01/07/2017	3	26	01/07/2017	1
28/07/2017	01/04/2017	3	23 809	01/07/2017	1
28/07/2017	01/04/2017	3	0	01/07/2017	1

Reste à payer : -1 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :