

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1612**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12332	VALUGOFULU NEE FAKA	Malia tikilani	13/01/1980	11/09/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
09/04/2018	01/01/2018	3	129 069	01/05/2018	1
09/04/2018	01/01/2018	3	0	01/05/2018	1
08/01/2018	01/09/2017	1	19 683	01/01/2018	1
08/01/2018	01/10/2017	3	152 612	01/01/2018	1
08/01/2018	01/09/2017	1	0	01/01/2018	1

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :