

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1632

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14635	FIAFIALOTO NEE TUI	Angela, lindsay	27/06/1988	07/12/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
26/06/2018	01/01/2017	3	0	01/06/2018	1
07/06/2018	01/02/2018	2	70 455		1
19/02/2018	01/01/2017	3	20 000	01/05/2018	1
19/02/2018	01/01/2017	3	20 000	01/06/2018	1
19/02/2018	01/01/2017	3	34 556		1

Reste à payer : 416 854 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :