

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de Juin/2018***

**N°Employeur : 1638**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7584	MOTUHI	Soane Claude	09/05/1967	01/02/2018	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
14/05/2018	01/05/2018	1	10 836	01/05/2018	1
14/05/2018	01/05/2018	1	0	01/05/2018	1
10/04/2018	01/03/2018	2	21 672	01/04/2018	1
10/04/2018	01/03/2018	2	0	01/04/2018	1
27/02/2018	01/02/2018	1	10 836	01/03/2018	1

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à ..... le .....

Signature :