

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1643

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
2709	BRIAL	Betina, Malia, Pagoi	18/01/1975	04/10/2017	__/__/__	
10166	DEZETAVE NEE TOM	Joyce-lilian	03/01/1976	04/10/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
07/06/2018	01/02/2018	2	0	07/06/2018	2
04/05/2018	01/02/2018	2	25 000		1
04/05/2018	01/02/2018	2	26 730	01/05/2018	2
04/05/2018	01/02/2018	2	0	01/05/2018	2
04/05/2018	01/02/2018	2	25 000		2

Reste à payer : 25 000 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :