

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 295

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12798	TUFELE NEE PILIOKO	Mikaela Manuela Glenda	27/07/1989	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
15/06/2018	01/07/2017	3	10 206		1
26/04/2018	01/10/2017	3	10 206		1
26/04/2018	01/01/2018	3	48 346		1
26/04/2018	01/07/2017	9	0	26/04/2018	1
07/09/2017	01/01/2017	6	101 991	01/10/2017	2

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :