

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2018**

N°Employeur : 38

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4568	KAFOA	Eliane	09/07/1963	01/08/1995	__/__/__	
1291	PUGA NEE PAMBRUN	Mareva	17/04/1964	01/07/1994	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
26/02/2018	01/07/2017	3	274 131		2
26/02/2018	01/10/2017	3	274 132		2
26/02/2018	01/10/2017	3	0	26/02/2018	2
26/02/2018	01/07/2017	3	0	26/02/2018	2
31/08/2017	01/04/2017	3	316 447	01/09/2017	3

Reste à payer : -1 678 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :