

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 48**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12635	TAGANE	Amika	28/10/1983	02/01/2009	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
21/03/2018	01/02/2017	11	213 840		1
21/03/2018	01/02/2017	11	0	21/03/2018	1
14/02/2017	01/01/2017	1	19 440	01/02/2017	1
14/02/2017	01/01/2017	1	0	01/02/2017	1
19/01/2017	01/01/2016	12	224 640	01/02/2017	1

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à ..... le .....

Signature :