

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 494

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
5491	MARTIN	Marie paule	16/03/1971	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
18/07/2017	01/01/2017	12	437 400	01/08/2017	1
18/07/2017	01/01/2017	12	0	01/08/2017	1
14/12/2016	01/01/2016	12	421 200	01/01/2017	1
06/08/2015	01/01/2015	12	405 000	01/08/2015	1
10/04/2014	01/01/2014	12	388 800	01/04/2014	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :