

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 771

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4818	VIKENA	Anna	23/11/1974	01/10/2003	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
01/03/2018	01/10/2017	3	271 231		1
01/03/2018	01/10/2017	3	0	01/03/2018	1
16/11/2017	01/07/2017	3	249 185	01/12/2017	1
16/11/2017	01/07/2017	3	0	01/12/2017	1
02/08/2017	01/04/2017	3	220 025	01/08/2017	1

Reste à payer : 0 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 19.2% :
CCPF 6% :
<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :