

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 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
13/06/2018	01/04/2018	9	150 208		1
13/06/2018	01/04/2018	9	150 208		1
13/06/2018	01/04/2018	9	150 208		1
13/06/2018	01/04/2018	9	150 208		1
13/06/2018	01/04/2018	9	150 208		1

**Reste à payer : 1 051 454 CFP**

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

Certifié exact à ..... le .....

Signature :