

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2018**

N°Employeur : 795

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7043	FILIMOEHALA	Silivelio	30/11/1977	01/04/2007	__/__/__	
5822	SOUDANT	Didier	30/04/1969	01/07/2002	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
16/05/2018	01/01/2018	3	0	01/04/2018	2
17/04/2018	01/01/2018	3	602 327	01/04/2018	2
08/02/2018	01/07/2017	3	551 814	01/10/2017	1
08/02/2018	01/07/2017	3	0	01/10/2017	1
02/02/2018	02/02/2018	3	86 682	01/01/2018	2

Reste à payer : 4 461 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :