

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 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
26/10/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	2
15/10/2018	01/07/2018	3	582 007	01/10/2018	2
02/07/2018	01/04/2018	3	0	01/07/2018	2
28/06/2018	01/04/2018	3	585 294	01/07/2018	2
16/05/2018	01/01/2018	3	0	01/04/2018	2

Reste à payer : -2 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :