

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1135**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4436	BOURGEOIS	Dominique	23/10/1954	__/__/__	__/__/__	
6460	BOURGEOIS	Sophie	10/11/1965	__/__/__	__/__/__	
14689	KAFOA	Finau	13/05/1997	01/08/2016	__/__/__	
11495	TUISEKA	Malia visitasio fabiola	27/05/1985	11/08/2016	__/__/__	

**Nombre de salariés : 4**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
03/04/2018	01/10/2017	3	0	03/04/2018	4
22/03/2018	01/10/2017	3	642 917		4
26/12/2017	01/10/2017	3	0	01/01/2017	2
26/10/2017	01/07/2017	3	650 037	01/10/2017	4
26/10/2017	01/07/2017	3	0	01/10/2017	4

**Reste à payer : 0 CFP**

Assiette :	.....
Cotisation :	.....
CLR 19.2% :	.....
CCPF 6% :	.....
<hr/>	
Total à payer :	.....

Certifié exact à                      le

Signature :