

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 119**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
3462	TULITAU	Malia Losa	04/01/1968	01/05/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
12/06/2018	01/04/2018	9	14 580		1
12/06/2018	01/04/2018	9	14 580		1
12/06/2018	01/04/2018	9	14 580		1
12/06/2018	01/04/2018	9	14 580		1
12/06/2018	01/04/2018	9	14 580		1

**Reste à payer : 102 060 CFP**

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

Certifié exact à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :