

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2018 +RAPPEL 4T2017**

**N°Employeur : 1220**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
5191	FIAFIALOTO	Toma	23/07/1977	01/02/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
12/04/2018	01/01/2018	3	68 040	01/04/2018	1
12/04/2018	01/01/2018	3	0	01/04/2018	1
08/12/2017	01/04/2017	6	360	01/12/2017	1
08/12/2017	01/04/2017	6	116 640	01/12/2017	1
08/12/2017	01/04/2017	6	0	01/12/2017	1

**Reste à payer : 486 413 CFP**

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

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

Signature :