

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2018**

**N°Employeur : 1307**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
5677	NIULIKI	Mikaele	05/10/1958	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
12/10/2018	01/07/2018	3	0	12/10/2018	1
11/10/2018	01/07/2018	3	79 380	01/09/2018	1
29/08/2018	01/04/2018	3	79 380		1
29/08/2018	01/04/2018	3	0	01/09/2018	1
19/04/2018	01/01/2018	3	49 140	01/04/2018	1

**Reste à payer : 4 510 CFP**

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

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

Signature :