

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1376**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12945	FOTOFILI	Irène	27/05/1985	01/04/2010	__/__/__	
13727	TOKONI	Vahaafenua patelise	26/07/1991	01/05/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
10/12/2018	01/07/2018	3	65 016		2
10/12/2018	01/07/2018	3	0	10/12/2018	2
10/12/2018	01/04/2018	3	8 946		1
10/12/2018	01/04/2018	3	0	10/12/2018	1
29/10/2018	01/04/2018	3	21 578	01/11/2018	3

**Reste à payer : 0 CFP**

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

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

Signature :