

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2018 + RAPPEL 1 TRIM 2018**

**N°Employeur : 1485**

| N°BENEF | NOM          | PRENOM             | DATENAISS  | DATE_ENT   | DATE_SOR | SALAIRE à déclarer |
|---------|--------------|--------------------|------------|------------|----------|--------------------|
| 13957   | AUVAA        | Mikaele Matagitoga | 08/07/1985 | 01/10/2017 | __/__/__ |                    |
| 13953   | VALAGATUKEHE | Soane-paulo        | 06/03/1989 | __/__/__   | __/__/__ |                    |
|         |              |                    |            |            |          |                    |
|         |              |                    |            |            |          |                    |
|         |              |                    |            |            |          |                    |

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

| Date       | Mois de début | Nbre de mois | Montant CFP | Date d'encaiss. | Nbre de salariés |
|------------|---------------|--------------|-------------|-----------------|------------------|
| 14/06/2017 | 01/06/2016    | 2            | 63 990      | 01/12/2017      | 2                |
| 14/06/2017 | 01/04/2016    | 5            | 0           |                 | 1                |
| 14/06/2017 | 01/04/2016    | 5            | 0           | 14/06/2017      | 1                |
| 14/06/2017 | 01/01/2017    | 4            | 0           |                 | 1                |
| 14/06/2017 | 01/01/2017    | 4            | 0           | 14/06/2017      | 1                |

**Reste à payer : 0 CFP**

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

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

Signature :