

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1611**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
15001	MULIAVA	Arnaud, Siolesio	29/03/1996	01/10/2017	__/__/__	
15002	TUULAKI	Tomasi, Arnaud	06/04/1991	01/10/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
15/06/2018	01/10/2017	3	72 900		2
15/06/2018	01/01/2018	3	75 600		2
14/09/2017	01/09/2017	1	13 000	01/09/2017	2
14/09/2017	01/09/2017	1	10 328	01/09/2017	2
14/09/2017	01/09/2017	1	0	01/09/2017	2

**Reste à payer : 148 500 CFP**

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

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

Signature :