

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 493**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13188	MOELIKU	Georges	23/04/1990	01/10/2016	__/__/__	
5920	MOELIKU	Selemi	13/05/1961	01/09/1997	__/__/__	
13074	MOELIKU	Veletemo	05/08/1989	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
03/04/2018	01/01/2018	3	264 600	01/04/2018	3
03/04/2018	01/10/2017	3	0	01/04/2018	3
03/04/2018	01/01/2018	3	0	01/04/2018	3
07/11/2017	01/10/2017	3	85 050	01/04/2018	3
07/11/2017	01/10/2017	3	170 100	01/11/2017	3

**Reste à payer : 0 CFP**

Assiette :	.....
Cotisation :	.....
CLR 19.2% :	.....
CCPF 6% :	.....
<hr/>	
Total à payer :	.....

Certifié exact à                      le

Signature :