

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 493**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
5920	MOELIKU	Selemi	13/05/1961	01/09/1997	__/__/__	
13074	MOELIKU	Veletemo	05/08/1989	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
12/12/2018	01/04/2018	6	0	01/11/2018	3
16/11/2018	01/04/2018	6	264 600	01/11/2018	3
16/11/2018	01/04/2018	6	264 600		3
16/11/2018	01/04/2018	6	0	16/11/2018	3
03/04/2018	01/01/2018	3	264 600	01/04/2018	3

**Reste à payer : 0 CFP**

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

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

Signature :