

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 520

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10934	FALEMANA	Petelo	03/09/1989	01/01/2016	__/__/__	
12428	KOLOKILAGI	Florence	25/10/1965	01/01/2016	__/__/__	
12373	ULUIKA	Elevisi	22/10/1976	01/08/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
24/09/2018	01/04/2018	3	190 616	01/10/2018	3
24/09/2018	01/04/2018	3	0	01/10/2018	3
07/05/2018	01/01/2018	3	286 990	01/05/2018	3
07/05/2018	01/01/2018	3	0	01/05/2018	3
01/02/2018	01/10/2017	3	299 127	01/02/2018	4

Reste à payer : 24 993 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :