

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 573**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6230	HOATAU	Anila	25/09/1978	01/04/2003	__/__/__	
13319	HOATAU	Virginia	14/07/1990	__/__/__	__/__/__	
10834	NEGRAZ	Marie emilie	02/08/1981	01/01/2005	__/__/__	
15024	TAUVALE	Mauleleiaitelotu Soane Mala	22/05/1997	01/03/2018	__/__/__	

**Nombre de salariés : 4**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
29/10/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	4
26/10/2018	01/07/2018	3	473 184	01/11/2018	4
19/07/2018	01/04/2018	3	466 986	01/08/2018	4
19/07/2018	01/04/2018	3	0	01/08/2018	4
31/05/2018	01/01/2018	3	127	01/05/2018	3

**Reste à payer : -1 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :