

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2018**

**N°Employeur : 795**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7043	FILIMOEHALA	Silivelio	30/11/1977	01/04/2007	__/__/__	
5822	SOUDANT	Didier	30/04/1969	01/07/2002	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
08/02/2018	01/07/2017	3	551 814	01/10/2017	1
08/02/2018	01/07/2017	3	0	01/10/2017	1
02/02/2018	02/02/2018	3	86 682	01/01/2018	2
15/01/2018	01/10/2017	3	649 071	01/01/2018	2
15/01/2018	01/10/2017	3	0	01/01/2018	2

**Reste à payer : 4 461 CFP**

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

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

Signature :