

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 843

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
8875	FETAULAKI	Ese	28/01/1973	01/01/2016	__/__/__	
2793	POLELEI	Kalolo	31/10/1961	01/01/2016	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
01/03/2018	01/10/2017	3	308 367		2
01/03/2018	01/10/2017	3	0	01/03/2018	2
16/11/2017	01/07/2017	3	231 276	01/12/2017	2
16/11/2017	01/07/2017	3	0	01/12/2017	2
02/08/2017	01/04/2017	3	231 275	01/08/2017	2

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :