

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 991**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7887	KAIVAVAU	Kapeliele	17/03/1978	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
07/03/2018	01/10/2017	3	0	07/03/2018	1
01/03/2018	01/10/2017	3	65 610		1
13/12/2017	01/07/2017	3	58 700	01/12/2017	1
17/08/2017	01/07/2017	3	3 650	01/08/2017	2
17/08/2017	01/04/2017	3	62 350	01/08/2017	1

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à ..... le .....

Signature :