

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2018 + RAPPEL ANNEE 2017**

**N°Employeur : 1235**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
5084	FISIPEAU	M.jean	29/12/1971	01/09/2008	__/__/__	
13799	FUAGA NEE MAITUKU	Pelenatita	29/11/1978	__/__/__	__/__/__	
5925	PAINO	Sulia	30/07/1976	01/03/2018	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
26/10/2017	01/04/2016	9	75 815		3
26/10/2017	01/04/2016	9	0	01/12/2017	3
26/10/2017	01/04/2016	9	113 724	01/01/2018	3
26/10/2017	01/04/2016	9	0	01/02/2018	3
26/10/2017	01/04/2016	9	0	26/10/2017	3

**Reste à payer : -1 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :