

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1394**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6354	BALESAGA	Jo	02/05/1956	__/__/__	__/__/__	
13189	FOTOFILI	Caroline	27/05/1985	__/__/__	__/__/__	
14089	KATOA	Petelo	06/10/1994	__/__/__	__/__/__	
14475	KOLOKILAGI	Patrick Oneliki	30/06/1995	01/04/2017	__/__/__	
14609	MAULIGALO	Alesio	03/11/1979	01/04/2018	__/__/__	
14396	SIAKI	Mafoata	19/08/1997	01/10/2017	__/__/__	
14211	SIAKI	Manuele	04/12/1995	01/04/2018	__/__/__	
7323	TAKOSI	Pasilio lavekava	11/03/1961	__/__/__	__/__/__	
11689	TEUGASIALE	Visesio	10/04/1980	__/__/__	__/__/__	
4341	VALUGOFULU	Aimé	15/04/1964	01/07/2013	__/__/__	

**Nombre de salariés : 10**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
11/12/2018	01/04/2018	3	0	01/11/2018	7
24/10/2018	01/04/2018	3	468 523	01/11/2018	7
16/10/2018	01/07/2017	3	0	01/08/2018	13
27/07/2018	01/12/2014	6	0	01/06/2018	9
27/07/2018	01/01/2017	17	0	01/07/2018	12

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :