

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1485**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13957	AUVAA	Mikaele Matagitoga	08/07/1985	01/11/2013	__/__/__	
13953	VALAGATUKEHE	Soane-paulo	06/03/1989	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
20/07/2018	01/03/2018	1	0		2
19/07/2018	01/01/2018	2	44 820	01/10/2018	2
19/07/2018	01/12/2017	1	43 740	01/08/2018	2
19/07/2018	01/01/2018	2	44 820	01/11/2018	2
19/07/2018	01/07/2017	5	0		2

**Reste à payer : 0 CFP**

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

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

Signature :