

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1540**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14266	NIULIKI	Sosefo, mailefilinoa	07/09/1992	03/09/2018	__/__/__	
9481	NOFONOFO	Patelise niutogi	28/09/1976	01/09/2016	__/__/__	
13017	TOMU	André	30/11/1995	03/09/2018	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
30/11/2018	01/09/2018	1	18 900		2
30/11/2018	01/07/2018	2	0		1
30/11/2018	01/09/2018	1	0	30/11/2018	2
04/09/2018	01/09/2016	1	-63 180	31/12/2018	1
28/08/2018	01/01/2018	3	0	01/08/2018	1

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :