

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2018 + RAPPEL 1 TRIM 2018**

**N°Employeur : 1554**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12815	TIPOTIO	Malia	26/01/1991	01/07/2017	__/__/__	
12798	TUFELE NEE PILIOKO	Mikaela Manuela Glenda	27/07/1989	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
15/02/2018	01/07/2017	3	47 385	01/04/2018	2
15/02/2018	01/10/2017	3	47 385	01/03/2018	2
15/02/2018	01/07/2017	6	0	01/04/2018	2
15/02/2018	01/07/2017	6	0	01/03/2018	2
04/01/2016	01/07/2015	1	15 750	01/03/2016	1

**Reste à payer : 0 CFP**

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

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

Signature :