

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1570**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4486	KATOA / FISIPEAU	Marita	28/10/1972	__/__/__	__/__/__	
9900	TAUFANA	Sosefo lakalaka	09/03/1971	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
12/12/2018	01/07/2018	3	147 138		2
12/12/2018	01/07/2018	3	0	12/12/2018	2
08/11/2018	01/04/2018	3	0	01/09/2018	1
05/09/2018	01/04/2018	3	88 222	01/09/2018	2
05/09/2018	01/04/2018	3	0	01/09/2018	2

### **Reste à payer : 1 CFP**

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

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

Signature :