

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2018**

**N°Employeur : 1615**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10809	TAVILI	Matilite	17/03/1979	01/01/2017	__/__/__	
5111	TULITAU	Sosefo	23/01/1975	01/01/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
30/01/2018	01/10/2017	3	0	01/02/2018	2
26/01/2018	01/10/2017	3	38 296	01/02/2018	2
03/10/2017	01/08/2017	2	14 385	01/10/2017	2
03/10/2017	01/08/2017	2	0	01/10/2017	2

**Reste à payer : 0 CFP**

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

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

Signature :