

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de Mars/2018***

**N°Employeur : 1617**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6279	FALEMAA/PAKAINA	Marie claudé	01/11/1973	01/10/2017	__/__/__	
4639	LEAKUASII	Wenceslas	27/12/1970	01/10/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
19/03/2018	01/02/2018	1	52 920		2
21/02/2018	01/01/2018	1	0	01/02/2018	2
19/02/2018	01/01/2018	1	52 920	01/02/2018	2
16/01/2018	01/12/2017	1	51 030	01/01/2018	1
16/01/2018	01/12/2017	1	0	01/01/2018	1

**Reste à payer : 52 920 CFP**

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

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

Signature :