

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1617**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4639	LEAKUASII	Wenceslas	27/12/1970	01/10/2017	__/__/__	
6279	PAKAINA NEE FALEMAA	Marie claud	01/11/1973	01/10/2017	__/__/__	
14289	VIKENA	Pipiena celia	04/01/1995	01/04/2018	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
19/12/2018	01/11/2018	1	0	01/12/2018	3
13/12/2018	01/11/2018	1	85 680		3
13/12/2018	01/11/2018	1	0	13/12/2018	3
13/12/2018	01/11/2018	1	66 000	01/12/2018	3
11/12/2018	01/10/2018	1	0	01/11/2018	3

**Reste à payer : 66 000 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :