

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1643

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
2709	BRIAL	Betina, Malia, Pagoi	18/01/1975	04/10/2017	__/__/__	
10166	DEZETAVE NEE TOM	Joyce-lilian	03/01/1976	04/10/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
26/11/2018	01/07/2018	3	9 505		2
22/11/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	1
18/10/2018	01/04/2018	3	36 441	01/11/2018	2
18/10/2018	01/07/2018	3	59 391		2
18/10/2018	01/04/2018	6	48 000	01/11/2018	2

Reste à payer : 68 896 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :