

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 218**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12914	LAMATAKI	Losalia	10/03/1983	__/__/__	__/__/__	
13572	MAITUKU	Lutekaleta	30/06/1989	__/__/__	__/__/__	
5904	MASEI	Mateo	18/09/1964	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
07/02/2018	01/10/2017	3	277 020		3
07/02/2018	01/10/2017	3	0	07/02/2018	3
05/10/2017	01/04/2017	6	0	01/10/2017	3
04/10/2017	01/04/2017	6	554 040	01/10/2017	3
30/05/2017	01/01/2017	3	277 020	01/06/2017	3

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :