

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 466**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
2935	FELEU	Gael	03/06/1968	03/11/1990	__/__/__	
6774	KELETAONA	Kapeliele	07/01/1967	01/01/2016	__/__/__	
2696	TAGANE	Sosefo	09/05/1967	01/01/1992	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
01/03/2018	01/10/2017	3	750 921		3
01/03/2018	01/10/2017	3	0	01/03/2018	3
16/11/2017	01/07/2017	3	589 922	01/12/2017	3
16/11/2017	01/07/2017	3	0	01/12/2017	3
02/08/2017	01/04/2017	3	571 664	01/08/2017	3

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :