

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 671**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12792	MULIAVA	Vaimua	10/04/1991	01/10/2017	__/__/__	
14256	SUVE	Heneliko	08/01/1979	01/10/2017	__/__/__	
13036	TINI	jean-frédéric	21/11/1973	01/07/2011	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
16/01/2018	01/10/2017	3	0	01/01/2018	3
28/12/2017	01/10/2017	3	200 475		3
30/11/2017	01/04/2017	6	138 510	01/12/2017	1
30/11/2017	01/04/2017	6	0	01/12/2017	1
03/07/2017	01/10/2016	3	84 240	01/07/2017	1

**Reste à payer : 588 061 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :