

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 765**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11179	APPRIOU	Gwanael bruno	15/01/1976	01/01/2010	__/__/__	
11012	APPRIOU	Moana	10/07/1970	10/06/2013	__/__/__	
13005	GALUOFEIOA	Soane patita	08/06/1990	16/02/2010	__/__/__	
14218	UGATAI	Atonio lagiovavau	14/06/1993	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 4**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
20/02/2018	01/10/2017	3	322 100		4
20/02/2018	01/10/2017	3	0	20/02/2018	4
26/10/2017	01/04/2017	3	328 039	01/11/2017	4
26/10/2017	01/04/2017	3	0	01/11/2017	4
25/10/2017	01/07/2017	3	286 877	01/11/2017	4

**Reste à payer : 17 097 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :