

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1011

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6842	LAMATA	S.patita	29/01/1970	01/07/2013	__/__/__	
12264	TIALETAGI	Foliaki	20/01/1983	01/07/2011	__/__/__	
11121	TUFALE	Félicité	28/10/1981	01/07/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
30/01/2018	01/10/2017	3	0	30/01/2018	3
26/01/2018	01/10/2017	3	207 036		3
16/10/2017	01/07/2017	3	207 036	01/10/2017	3
16/10/2017	01/07/2017	3	0	01/10/2017	3
28/07/2017	01/04/2017	3	0	01/05/2017	2

Reste à payer : 1 830 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :