

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2018**

N°Employeur : 119

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
3462	TULITAU	Malia Losa	04/01/1968	01/05/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
29/11/2018	01/12/2018	1	0	01/10/2018	1
23/10/2018	01/04/2018	9	0	01/09/2018	1
18/10/2018	01/04/2018	9	0	01/08/2018	1
30/08/2018	01/04/2018	9	0	01/07/2018	1
04/07/2018	01/04/2018	9	0	01/06/2018	1

Reste à payer : 38 880 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 19.2% :
CCPF 6% :
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :