

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1305

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14441	POLUTELE	Alliance, eva, hala, manuia	20/06/1995	01/06/2018	__/__/__	
13971	TUUGAHALA	Israella irina	13/01/1995	01/09/2013	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
06/11/2018	01/07/2018	3	179 694	01/10/2018	3
26/10/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	1
30/07/2018	01/04/2018	3	0	01/07/2018	3
25/07/2018	01/04/2018	3	180 734	01/07/2018	3
16/05/2018	01/01/2018	3	0	01/04/2018	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :