

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1343

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13944	AMOLE	Sanele	25/10/1990	01/12/2013	__/__/__	
9360	SAIPELE	Mikaele	21/04/1967	01/09/2009	__/__/__	
13369	SELUI	Petelo	12/01/1980	__/__/__	__/__/__	
11769	SEUVEA	Ekeni	10/04/1986	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
19/03/2018	01/07/2017	3	262 440		4
19/03/2018	01/10/2017	3	262 440		4
19/03/2018	01/07/2017	6	0	19/03/2018	4
19/03/2018	01/07/2017	6	0	19/03/2018	4
19/03/2018	01/07/2017	6	0	19/03/2018	4

Reste à payer : -1 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :