

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1425**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6739	LAUTOA	Lagituavalu	03/04/1979	__/__/__	__/__/__	
13517	MATAILA	Taniela	11/12/1991	01/07/2017	__/__/__	
7414	VAIKUAMOHO	Samuele	12/10/1973	01/10/2014	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
15/01/2018	01/10/2017	3	196 138		3
15/01/2018	01/10/2017	3	0	01/01/2018	3
27/10/2017	01/07/2017	3	194 308	01/11/2017	3
27/10/2017	01/07/2017	3	0	01/11/2017	3
27/10/2017	01/10/2017	1	692	01/11/2017	3

**Reste à payer : -692 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :