

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1482

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12330	ASI	Marylin	03/03/1990	__/__/__	__/__/__	
13893	KOLOKILAGI NEE FISII	Gabriela	03/08/1994	01/07/2017	__/__/__	
9358	MAILAGI	Uhilamoafa yvan	07/03/1981	__/__/__	__/__/__	
12670	MUSUMUSU	Aloisio Mafuofa	17/06/1992	01/07/2017	__/__/__	
13963	ULIKEFOA	Melissa	20/05/1994	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 5

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
26/12/2017	01/01/2017	12	106 020	01/01/2018	5
26/12/2017	26/12/2017	12	150 000	01/02/2018	5
26/12/2017	01/01/2017	12	0	01/02/2018	5
26/12/2017	01/01/2017	12	450 000		5
26/12/2017	01/01/2017	12	0	01/01/2018	5

Reste à payer : -2 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :