

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1558

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14940	MONROLIN	Marie	17/09/1990	01/10/2018	__/__/__	
12819	TAUFANA	Loleta	12/04/1987	01/03/2013	__/__/__	
10327	TUAKOIFENUA	Jacky	05/05/1985	01/09/2015	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
27/11/2018	01/07/2018	6	0	01/11/2018	1
07/11/2018	01/07/2018	3	75 239	01/11/2018	1
07/11/2018	01/07/2018	3	77 679	01/11/2018	1
30/07/2018	01/04/2018	3	0	01/07/2018	1
30/07/2018	01/04/2018	6	0	01/07/2018	1

Reste à payer : 836 396 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :