

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1560

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14606	KAVAUVEA	Malia petelo sanele	01/01/1988	__/__/__	__/__/__	
12230	TUFELE	Elisa	10/11/1981	01/01/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
13/03/2018	01/10/2017	3	147 015		2
13/03/2018	01/10/2017	3	0	13/03/2018	2
06/11/2017	01/07/2017	3	154 839	01/11/2017	2
06/11/2017	01/07/2017	3	0	01/11/2017	2
31/08/2017	01/04/2017	3	0	01/09/2017	2

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :