

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de Juin/2018***

N°Employeur : 1586

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
5608	AFUTOGA	Mikaele	30/09/1969	01/01/2017	__/__/__	
5218	GAHETAU	Leone	26/12/1972	01/01/2017	__/__/__	
14884	KATOA	Silipeleto	14/08/1990	01/02/2018	__/__/__	
3350	PAGATELE	Penisio	28/10/1972	01/01/2017	__/__/__	
10860	VAITANAKI	Heneliko	16/05/1977	01/01/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 5

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
08/06/2018	01/05/2018	1	63 000		5
08/06/2018	01/05/2018	1	0	08/06/2018	5
31/05/2018	01/04/2018	1	0	01/05/2018	5
16/05/2018	01/04/2018	1	63 000	01/05/2018	5
28/03/2018	01/03/2018	1	63 000	01/03/2018	5

Reste à payer : -48 600 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :