

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1615

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6406	FOLITAU / VALAO	Helena	27/09/1983	01/09/2018	__/__/__	
10809	TAVILI	Matilite	17/03/1979	01/01/2017	__/__/__	
5111	TULITAU	Sosefo	23/01/1975	01/01/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

./..

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
22/10/2018	01/07/2018	3	42 487	01/11/2018	3
22/10/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	3
24/07/2018	01/04/2018	3	13 306	01/08/2018	1
24/07/2018	01/04/2018	3	23 184	01/08/2018	1
24/07/2018	01/04/2018	3	0	01/08/2018	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :