

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1619

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
5102	HOLOKAUKAU / LAULILI	Tonata	31/05/1974	01/11/2017	__/__/__	
8165	KAFIKAILA	Telesia	02/10/1975	01/03/2018	__/__/__	
5925	PAINO	Sulia	30/07/1976	01/03/2018	__/__/__	
13488	TEUGASIALE NEE AUTOM	Silila	15/03/1983	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
09/03/2018	01/03/2018	1	90 720		4
28/02/2018	01/02/2018	1	10 836		1
28/02/2018	01/02/2018	1	0	28/02/2018	1
08/01/2018	01/01/2018	1	10 836	01/01/2018	1
08/01/2018	01/01/2018	1	0	01/01/2018	1

Reste à payer : 90 720 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :