

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 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	01/03/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
29/11/2018	01/07/2018	4	0	01/10/2018	1
23/10/2018	01/06/2018	2	0	01/08/2018	4
23/10/2018	01/06/2018	5	0	01/09/2018	4
22/10/2018	01/06/2018	1	50 048	01/09/2018	4
22/10/2018	01/07/2018	3	136 078	01/10/2018	4

Reste à payer : 77 617 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :