

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1623**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13869	LAGIKULA	Tisiola Tausegi	22/08/1994	01/03/2018	__/__/__	
9788	POIVEKA	Kapeliele	21/08/1976	01/05/2018	__/__/__	
12249	TOLOFUA	Malia kula	28/05/1989	16/05/2018	__/__/__	
11350	TOLUAFE	Anamalia	17/06/1982	01/11/2017	__/__/__	
11009	TUISAMOA / MAKATUKI	Senelosa	06/10/1969	01/05/2018	__/__/__	
14538	TUPUOLA	Malieta Talakitu'a	13/11/1999	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 6**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
14/06/2018	01/04/2018	2	0	14/06/2018	6
08/06/2018	01/04/2018	2	93 597		6
01/06/2018	01/03/2018	2	80 136		2
01/06/2018	01/03/2018	2	0	01/06/2018	2
01/03/2018	01/01/2018	2	25 200	01/03/2018	1

**Reste à payer : -3 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :