

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1633

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
15128	BOUGHERARA	Danilza	15/05/1977	23/04/2018	__/__/__	
15129	NOFONOFO	Silivana	31/01/1982	01/06/2018	__/__/__	
11658	TAUATAINA/ROUSSEL	Malia naukovi	10/01/1980	23/06/2016	__/__/__	
12954	UUATEMOAKEHE	Uhila	19/05/1994	23/06/2016	__/__/__	

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	01/06/2016	2	0	01/10/2018	2
23/10/2018	01/06/2016	2	0	01/08/2018	2
18/10/2018	01/05/2018	2	294 795		4
18/10/2018	01/07/2018	3	356 592		4
30/08/2018	01/06/2016	1	0	01/07/2018	2

Reste à payer : 2 338 756 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :