

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1672**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7046	FILITUULAGA	Petelo sanele	10/12/1971	01/04/2018	__/__/__	
11557	FOLITUU	Taifisi	22/10/1975	01/04/2018	__/__/__	
14234	HEMA	Pasikale	01/10/1990	01/09/2018	__/__/__	
14267	KIOA	Sosefo, loiola	22/07/1995	01/04/2018	__/__/__	
14609	MAULIGALO	Alesio	03/11/1979	01/04/2018	__/__/__	
6045	MOTUHI	Papilonio Ponifasio	09/06/1972	01/08/2018	__/__/__	
14211	SIAKI	Manuele	04/12/1995	01/04/2018	__/__/__	

**Nombre de salariés : 7**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
11/12/2018	01/04/2018	3	0	01/11/2018	5
24/10/2018	01/04/2018	3	322 997	01/11/2018	5

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à le

Signature :