



CAISSE DE PRESTATIONS SOCIALES
B.P. 125 - HAVELU
MATA'UTU - WALLIS
TEL: 72.01.20 FAX: 72.22.82

PACIFIC CARE
43 Boulevard Joseph
Wamyton
98835 Nouvelle-Calédonie

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1674

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11540	HOATAU	AuKusitino	27/08/1981	01/10/2018	___/___/___	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
------	---------------	--------------	-------------	-----------------	------------------

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :