

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 253**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13090	FUAHEA	Aloi	22/11/1966	01/04/1992	__/__/__	
10050	MATAILA	Falakiko	09/12/1983	__/__/__	__/__/__	
14505	MAVAETAU	Mikaele	09/08/1996	01/07/2017	__/__/__	
10088	MOLEANA	Ieleneo	18/09/1974	__/__/__	__/__/__	
13196	TAKATAI	Luizino	01/01/1970	01/04/2018	__/__/__	
3404	TOAFATAVAO	Atelea	10/11/1961	01/01/2017	__/__/__	
14880	TOGIAKI NEE KUKUVALU	Juanyta Tagihau	22/03/1994	01/05/2018	__/__/__	
14928	TULITAU	Petelo	12/10/1988	01/05/2018	__/__/__	
9968	WENDT	Sanele	28/07/1968	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 9**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
11/06/2018	01/05/2018	1	204 120		9
11/06/2018	01/05/2018	1	0	11/06/2018	9
07/05/2018	01/04/2018	1	158 760	01/05/2018	7
07/05/2018	01/04/2018	1	0	01/05/2018	7
04/04/2018	01/03/2018	1	136 080	01/04/2018	6

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :