

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2018**

**N°Employeur : 437**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12515	AUVAA	Linda	15/03/1986	01/07/2008	__/__/__	
11713	KULIFATA	Taniela	03/02/1988	01/07/2008	__/__/__	
9760	LIUFAU	Malia soane	28/06/1981	01/07/2008	__/__/__	
14235	LUTUITEFUKA	PierreTunui	04/07/1981	01/12/2016	__/__/__	
9395	UAI	Lafaele	02/10/1976	01/07/2008	__/__/__	

**Nombre de salariés : 5**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
12/03/2018	01/10/2017	3	0	12/03/2018	5
09/03/2018	01/10/2017	3	521 071		5
14/12/2017	01/07/2017	3	547 287		5
14/12/2017	01/07/2017	3	0	14/12/2017	5
13/12/2017	01/04/2017	3	530 130	01/01/2018	5

**Reste à payer : 8 775 052 CFP**

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

Certifié exact à le

Signature :