

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 437

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
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	__/__/__	
14898	VAAMEI	Gabriel (Kapi)	22/06/1998	01/03/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
09/11/2018	01/07/2018	3	470 573		4
09/11/2018	01/07/2018	3	0	09/11/2018	4
23/07/2018	01/04/2018	3	442 101	01/10/2018	4
23/07/2018	01/04/2018	3	0	01/10/2018	4
04/04/2018	01/01/2018	3	398 579	01/06/2018	4

Reste à payer : 8 775 052 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :