

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 493

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13188	MOELIKU	Georges	23/04/1990	01/10/2016	__/__/__	
5920	MOELIKU	Selemi	13/05/1961	01/09/1997	__/__/__	
13074	MOELIKU	Veletemo	05/08/1989	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
07/11/2017	01/10/2017	3	85 050		3
07/11/2017	01/10/2017	3	170 100	01/11/2017	3
07/11/2017	01/10/2017	3	0	01/11/2017	3
31/08/2017	01/08/2017	2	170 100	01/09/2017	3
31/08/2017	01/08/2017	2	0	01/09/2017	3

Reste à payer : 85 050 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :