

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel :

N°Employeur : 4

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
5520	ALIKILAU NEE MEKENES	Valelia	24/07/1978	18/08/2006	__/__/__	
7386	TUIKALEPA	Victorina	27/04/1972	01/05/2000	__/__/__	
14946	UVEAKOVI	Tonata	11/05/1975	01/01/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
24/10/2018	01/04/2018	3	128 520	01/11/2018	3
24/10/2018	01/04/2018	3	136 080	01/11/2018	3
24/10/2018	01/04/2018	3	0	01/11/2018	3
16/05/2018	01/01/2018	3	0	01/04/2018	3
17/04/2018	01/01/2018	3	136 080	01/04/2018	3

Reste à payer : -7 500 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 20.1% :
CCPF 6% :
<hr/>	
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :