

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 520

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10934	FALEMANA	Petelo	03/09/1989	01/01/2016	__/__/__	
7613	KAIGA	Suliana	16/11/1968	__/__/__	__/__/__	
12428	KOLOKILAGI	Florence	25/10/1965	01/01/2016	__/__/__	
14781	TAGATAMAGONI	Alik-manuahu	20/01/1997	01/03/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
01/02/2018	01/10/2017	3	299 127		4
01/02/2018	01/10/2017	3	0	01/02/2018	4
04/01/2018	01/07/2017	3	247 751	01/01/2018	4
04/01/2018	01/07/2017	3	0	01/01/2018	4
29/08/2017	01/04/2017	3	234 045	01/09/2017	4

Reste à payer : 24 993 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :