

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2018**

N°Employeur : 563

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
5394	BALESAGA NEE FOLITUU	Malekalita	19/04/1963	__/__/__	__/__/__	
13875	FALEVALU	Titaina kaiga	24/09/1993	__/__/__	__/__/__	
12930	GOGO NEE TUATAANE	Ekemani	10/06/1979	__/__/__	__/__/__	
14329	TULITAU	Selafina	29/09/1996	01/01/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
04/04/2018	01/01/2018	3	238 140	01/04/2018	4
04/04/2018	01/01/2018	3	0	01/04/2018	4
03/01/2018	01/10/2017	3	215 055	01/01/2018	4
03/01/2018	01/10/2017	3	0	01/01/2018	4
10/10/2017	01/07/2017	3	247 860	01/10/2017	4

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :