

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de Juin/2018***

N°Employeur : 576

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7984	MULIAKAAKA	Malia amete	18/07/1958	01/04/2001	__/__/__	
12997	PEAUTAU / AKAUTAFEA	Malia asopesio	14/08/1979	01/02/2015	__/__/__	
13698	TAFILAGI/KILAMA	Gaëlle	23/09/1974	__/__/__	__/__/__	
8890	TAUOTA	Nicole	11/07/1971	01/09/2008	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
28/05/2018	01/04/2018	2	156 240		4
28/05/2018	01/04/2018	2	0	28/05/2018	4
04/04/2018	01/01/2018	3	117 180	01/04/2018	4
04/04/2018	01/01/2018	3	0	01/05/2018	4
03/04/2018	01/01/2018	3	117 180	01/05/2018	4

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :