

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 859**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10145	FETAULAKI	Petelo	17/11/1979	01/01/2009	__/__/__	
11370	FETAULAKI	Viliamu	16/02/1976	01/03/2007	__/__/__	
4155	FOLOKA	Pesamino	08/01/1967	__/__/__	__/__/__	
8420	NETI / KULIG	Selesitina	14/04/1972	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 4**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
23/03/2018	01/01/2017	3	714 834		4
23/03/2018	01/04/2017	3	714 834		4
23/03/2018	01/07/2017	3	714 834		4
23/03/2018	01/10/2017	3	714 834		4
10/04/2017	01/01/2016	12	342 761	01/12/2017	4

**Reste à payer : 3 288 189 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :