

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1045**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
9501	HOLOKAUKAU	Soana	25/09/1978	01/05/2011	__/__/__	
11420	KAFOA	Léonia	28/10/1975	11/07/2013	__/__/__	
14447	KANIMOA	ana palema	31/03/1996	01/10/2015	__/__/__	
11318	LUTUI TEFUKA	Heimata	22/03/1983	01/06/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 4**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
12/01/2018	01/08/2017	2	269 730	01/01/2018	4
12/01/2018	01/10/2017	3	408 240	01/01/2018	4
12/01/2018	01/08/2017	5	0	01/01/2018	4
04/09/2017	01/01/2017	7	749 655	01/09/2017	5
04/09/2017	01/01/2017	7	0	01/09/2017	5

**Reste à payer : 3 080 CFP**

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

Certifié exact à le

Signature :