

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2018 + RAPPEL 3 & 4 TRIM 2017**

**N°Employeur : 1240**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12069	FULUHEA/TAMOLE	Atolina	16/08/1984	__/__/__	__/__/__	
7871	IKAUNO/LIUFAU	Selafina	06/08/1980	__/__/__	__/__/__	
10011	ILOAI	Tugi	04/04/1974	01/09/2015	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
08/08/2017	01/10/2016	3	252 720		4
08/08/2017	01/01/2017	6	393 660		3
22/11/2016	01/07/2016	3	84 240	01/12/2016	4
22/11/2016	01/07/2016	3	84 240	01/01/2017	4
22/11/2016	01/07/2016	3	84 240	01/03/2017	4

**Reste à payer : 929 880 CFP**

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

Certifié exact à le

Signature :