

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2018**

N°Employeur : 1310

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14334	UVEAKOVI	Manatui-flora	18/09/1990	01/09/2015	__/__/__	
8699	VAKASIUOLA	M.angèle	15/08/1969	01/07/2014	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
22/10/2018	01/07/2018	3	42 953	01/11/2018	2
22/10/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	2
22/10/2018	01/07/2018	3	26 750	01/10/2018	2
08/10/2018	01/06/2018	1	19 719	01/10/2018	2
08/10/2018	01/04/2018	3	0	01/10/2018	2

Reste à payer : 1 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 19.2% :
CCPF 6% :
Total à payer :

Certifié exact à _____ le _____

Signature :