

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1513

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14431	POIVEKA	Ufigaki falemanu	13/08/1986	01/12/2015	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
29/01/2018	01/10/2017	3	0	01/02/2018	1
29/01/2018	01/10/2017	3	0	29/01/2018	1
29/01/2018	01/10/2017	3	0	29/01/2018	1
25/01/2018	01/10/2017	3	19 440	01/02/2018	1
25/01/2018	01/10/2017	3	38 880		1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :