

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1551

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14827	TAVILI	Fanavalu Sailusi	05/06/1999	22/07/2017	__/__/__	
11631	TUFALE	Marina	14/05/1987	01/07/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
30/01/2018	01/10/2017	3	0	30/01/2018	3
25/01/2018	01/10/2017	3	156 735		3
26/10/2017	01/07/2017	6	0	01/10/2017	2
25/10/2017	01/07/2017	3	57 210	01/10/2017	1
25/10/2017	01/07/2017	3	1 110		1

Reste à payer : 795 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :