

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2018**

**N°Employeur : 1558**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14940	MONROLIN	Marie	17/09/1990	01/09/2017	__/__/__	
12819	TAUFANA	Loleta	12/04/1987	01/03/2017	__/__/__	
10327	TUAKOIFENUA	Jacky	05/05/1985	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
16/05/2018	01/01/2018	3	0	01/04/2018	3
26/04/2018	01/01/2018	3	392 371	01/04/2018	3
04/04/2018	01/07/2017	3	72 552		1
04/04/2018	01/10/2017	3	63 019		1
04/04/2018	01/07/2017	3	65 610		1

**Reste à payer : 836 396 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :