

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1560

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14606	KAVAUVEA	Malia petelo sanele	01/01/1988	__/__/__	__/__/__	
14693	MOTUKU	Joana orchidée	21/12/1995	01/04/2018	__/__/__	
12230	TUFELE	Elisa	10/11/1981	01/01/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

/

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
12/12/2018	01/07/2018	3	192 553		3
12/12/2018	01/07/2018	3	0	12/12/2018	3
20/09/2018	01/04/2018	3	142 979	01/10/2018	3
20/09/2018	01/04/2018	3	0	01/10/2018	3
01/08/2018	01/01/2018	3	0	01/06/2018	2

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :