

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de Février & Mars/2018***

**N°Employeur : 1569**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12450	LEVEQUE NEE KELETAON	Samantha	14/10/1982	02/01/2018	__/__/__	
7919	SELUI NEE LAKINA	Seilala	04/05/1982	18/01/2017	__/__/__	
6474	TAOFIFENUA	Mataaliki	16/05/1994	01/04/2016	__/__/__	
14330	UUATEMOAKEHE	Siliva	26/07/1996	07/04/2016	__/__/__	

**Nombre de salariés : 4**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
19/02/2018	01/06/2016	1	87 312		3
19/02/2018	01/07/2016	3	261 937		3
19/02/2018	01/10/2016	3	261 938		3
19/02/2018	01/01/2017	3	250 345		3
19/02/2018	01/04/2017	3	250 345		3

**Reste à payer : 1 750 734 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :