

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1601**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11634	FILIKESA	Malia mikaela	11/10/1987	01/08/2017	__/__/__	
13706	JAVELIER	Cecilia, isabelle	22/01/1983	__/__/__	__/__/__	
11789	KUAOLA	Jessie	03/08/1988	01/08/2017	__/__/__	
13956	LAMATA	Stella	11/07/1997	01/10/2017	__/__/__	
14290	MAITRE-FIAFIALOTO	Telesia	06/08/1994	__/__/__	__/__/__	
13166	UUATEMOAKEHE	Manaiki	10/09/1997	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 6**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
22/03/2018	01/01/2018	2	351 325		6
12/02/2018	01/10/2017	3	0	01/02/2018	5
12/02/2018	01/10/2017	3	169 550	01/02/2018	6
02/02/2018	01/10/2017	3	0	01/01/2018	6
02/02/2018	01/10/2017	3	169 550	01/01/2018	6

**Reste à payer : 520 873 CFP**

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

Certifié exact à le

Signature :