

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1613

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7589	TINILOA/TUIASOA	Malia losa	15/07/1964	25/09/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
18/05/2018	01/10/2017	3	14 907		1
18/05/2018	01/01/2018	3	16 085		1
10/11/2017	25/09/2017	1	96	01/11/2017	1
10/11/2017	25/09/2017	1	0	01/11/2017	1
22/09/2017	25/09/2017	1	1 104	01/11/2017	1

Reste à payer : 30 992 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :