

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1631**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11764	ALIKIAGALELEI NEE TU	Malina	09/12/1985	18/04/2017	__/__/__	
14518	AUVAO	Aloisia, potapu	19/12/1974	__/__/__	__/__/__	
14883	KOLIVAI	Malia Losa	10/11/1992	18/01/2017	__/__/__	
11427	KULIMOETOKE	Sesilia	17/07/1973	01/01/2018	__/__/__	

**Nombre de salariés : 4**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
07/06/2018	01/02/2018	2	150 663	01/05/2018	4
07/06/2018	01/04/2018	1	60 480		2
19/02/2018	01/01/2017	3	40 000		3
19/02/2018	01/01/2017	3	40 000		3
19/02/2018	01/01/2017	3	100 579		3

**Reste à payer : 1 358 384 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :