

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1633

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11658	TAUATAINA/ROUSSEL	Malia naukovi	10/01/1980	23/06/2016	__/__/__	
12954	UUATEMOAKEHE	Uhila	19/05/1994	23/06/2016	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
26/06/2018	01/06/2016	1	0	01/06/2018	2
07/06/2018	01/02/2018	2	160 728		2
07/06/2018	01/04/2018	1	78 239		2
07/05/2018	01/06/2016	1	10 000	01/03/2018	2
19/02/2018	01/06/2016	1	40 000		2

Reste à payer : 1 807 369 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :