

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2018**

N°Employeur : 175

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
9488	AUVAA / LEALOFI	Manuopea	29/05/1981	01/07/2018	__/__/__	
8726	KAITAKOTO	Malia	31/08/1973	01/04/2006	__/__/__	
7718	LUANKON NEE TOTO	Akata	26/09/1972	__/__/__	__/__/__	
13602	MALIVAO	Losa	17/08/1974	01/08/2018	__/__/__	
13024	SAKO KULIFEKAI	Malekalita	06/04/1991	18/06/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 5

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
11/12/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	5
18/10/2018	01/07/2018	3	168 095	01/11/2018	5
15/10/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	5
12/10/2018	01/07/2018	3	342 304	01/10/2018	5
17/07/2018	01/04/2018	3	171 582	01/07/2018	3

Reste à payer : -1 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :