

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 563

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12930	GOGO NEE TUATAANE	Ekemani	10/06/1979	__/__/__	__/__/__	
12952	KAIVAVAU	Tuihihifo	25/02/1978	01/06/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
07/11/2018	01/07/2018	3	141 674	01/11/2018	3
07/11/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	3
10/07/2018	01/04/2018	3	0	01/07/2018	4
10/07/2018	01/04/2018	3	249 480	01/07/2018	4
04/04/2018	01/01/2018	3	238 140	01/04/2018	4

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :