

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2018**

N°Employeur : 567

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
9388	KANIMOA	Hervé/sivi	19/06/1968	01/01/2015	__/__/__	
6635	TALI	Malia matilite	12/03/1964	01/03/1999	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
10/01/2018	01/10/2017	3	621 433	01/01/2018	4
10/01/2018	01/10/2017	3	0	01/01/2018	4
17/10/2017	01/07/2017	3	552 701	01/10/2017	4
10/07/2017	01/04/2017	3	643 076	01/07/2017	4
10/07/2017	01/04/2017	3	0	01/07/2017	4

Reste à payer : 45 928 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :