

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 672**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14821	SUVE	Nina	04/01/1993	01/04/2017	__/__/__	
14573	SUVE NEE ALIKILAU	Marie Antoinette	01/06/1994	01/01/2018	__/__/__	
13982	VAITOOTAI	Fétia	13/07/1990	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
19/04/2018	01/01/2018	3	200 000		3
19/04/2018	01/01/2018	3	77 414	01/05/2018	3
19/04/2018	01/01/2018	3	0	19/04/2018	3
19/04/2018	01/01/2018	3	0	19/04/2018	3
08/02/2018	01/01/2018	1	23 990	01/02/2018	1

**Reste à payer : 27 137 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :