

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 816

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13408	MAVAETAU	Soane Likuohihifo	20/11/1986	01/03/2012	__/__/__	
14707	MOTUHI	Sosefo fafeku	23/07/1996	20/04/2015	__/__/__	
10649	TAUHOLA	Pasilio	19/06/1986	01/01/2004	__/__/__	
8703	VALEFAKAAGA	Taniela	20/04/1976	01/01/2016	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
12/10/2018	01/07/2018	3	302 400	01/10/2018	4
12/10/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	4
25/07/2018	01/04/2018	3	375 225	01/08/2018	5
25/07/2018	01/04/2018	3	0	01/08/2018	5
15/05/2018	01/01/2018	3	375 225	01/05/2018	5

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :