

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de décembre/2018***

**N°Employeur : 908**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4226	FELEU	Malia taniela	15/06/1963	01/10/2008	__/__/__	
13350	HUKAETAU NEE TUIVAI	Marjolaine	26/09/1983	01/04/2017	__/__/__	
2726	KAVIKI	Liliane	14/08/1968	01/04/2004	__/__/__	
14080	TIALETAGI	Marie Françoise	22/08/1987	01/10/2016	__/__/__	
8735	TOLIKOLI / MAILAGI	Sandy heehau	13/11/1979	01/06/2008	__/__/__	

**Nombre de salariés : 5**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
13/12/2018	01/04/2015	4	0	01/12/2018	5
27/11/2018	01/10/2018	4	0	01/11/2018	21
23/11/2018	01/04/2015	3	103 495	01/12/2018	21
21/11/2018	01/09/2018	4	0	01/10/2018	21
20/11/2018	01/11/2018	1	96 505	01/12/2018	5

**Reste à payer : 16 770 215 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :