

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 991

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7887	KAIVAVAU	Kapeliele	17/03/1978	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
23/10/2018	01/01/2018	10	0	01/09/2018	3
18/10/2018	01/01/2018	10	0	01/08/2018	1
30/08/2018	01/01/2018	10	0	01/07/2018	3
04/07/2018	01/01/2018	10	0	01/06/2018	3
16/05/2018	01/01/2018	10	68 040	01/08/2018	1

Reste à payer : 272 160 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :