

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 997**

| N°BENEF | NOM        | PRENOM      | DATENAISS  | DATE_ENT   | DATE_SOR | SALAIRE à déclarer |
|---------|------------|-------------|------------|------------|----------|--------------------|
| 11281   | ILOAI      | Emmanuel    | 11/11/1963 | 17/10/2005 | __/__/__ |                    |
| 12247   | KAVAKAVA   | Wenceslas   | 06/04/1976 | 16/03/2009 | __/__/__ |                    |
| 13757   | LAUHEA     | Jean-michel | 13/06/1985 | 21/02/2013 | __/__/__ |                    |
| 9858    | POLUTELE   | Josiane     | 04/02/1980 | 17/10/2005 | __/__/__ |                    |
| 13554   | SALUSA     | Rodrigue    | 03/04/1988 | 01/11/2012 | __/__/__ |                    |
| 12132   | TUILEVATAU | Mikaele     | 22/11/1986 | 01/11/2012 | __/__/__ |                    |
|         |            |             |            |            |          |                    |
|         |            |             |            |            |          |                    |
|         |            |             |            |            |          |                    |

**Nombre de salariés : 6**

**Derniers Paiements effectués :**

| Date       | Mois de début | Nbre de mois | Montant CFP | Date d'encaiss. | Nbre de salariés |
|------------|---------------|--------------|-------------|-----------------|------------------|
| 17/05/2018 | 01/01/2018    | 3            | 1 085 090   |                 | 6                |
| 17/05/2018 | 01/01/2018    | 3            | 0           | 17/05/2018      | 6                |
| 17/05/2018 | 01/01/2018    | 3            | 0           | 17/05/2018      | 6                |
| 17/05/2018 | 01/01/2018    | 3            | 0           | 17/05/2018      | 6                |
| 16/02/2018 | 01/10/2017    | 3            | 390 795     | 01/02/2018      | 6                |

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :