

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2017**

N°Employeur : 1045

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
9501	HOLOKAUKAU	Soana	25/09/1978	01/05/2011	__/__/__	
11420	KAFOA	Léonia	28/10/1975	11/07/2013	__/__/__	
14447	KANIMOA	ana palema	31/03/1996	01/10/2015	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
04/09/2017	01/01/2017	7	749 655	01/09/2017	5
04/09/2017	01/01/2017	7	0	01/09/2017	5
16/03/2017	01/10/2016	3	259 740	01/03/2017	3
16/03/2017	01/10/2016	3	0	01/03/2017	3
18/10/2016	01/01/2016	9	828 360	01/10/2016	4

Reste à payer : 2 980 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 18.3% :
CCPF 6% :
<hr/>	
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :