

ALPHONSE JEAN PIERRE

B.P 94 Mata'Utu

98600 W

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2017**

N°Employeur : 104

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7275	PUINO	MALEKALITA	16/08/1984	03/10/2013	__/__/__	
12442	PUINO	Patita	31/01/1993	01/07/2016	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
02/02/2017	01/01/2017	3	9 963		1
02/02/2017	01/01/2017	3	0	02/02/2017	1
13/01/2017	01/10/2016	3	9 594		1
13/01/2017	01/10/2016	3	0		1
28/09/2016	01/07/2016	3	61 893	01/11/2016	2

Reste à payer : 369 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :