

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2017 + RAPPEL 1.2.3 TRIM 2017**

N°Employeur : 1240

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12069	FULUHEA/TAMOLE	Atolina	16/08/1984	__/__/__	__/__/__	
7871	IKAUNO/LIUFAU	Selafina	06/08/1980	__/__/__	__/__/__	
10011	ILOAI	Tugi	04/04/1974	01/09/2015	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
08/08/2017	01/10/2016	3	252 720		4
08/08/2017	01/01/2017	6	393 660		3
22/11/2016	01/07/2016	3	84 240	01/12/2016	4
22/11/2016	01/07/2016	3	84 240	01/01/2017	4
22/11/2016	01/07/2016	3	84 240	01/03/2017	4

Reste à payer : 929 880 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :