

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1333

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14254	MANUFEKAI	MALIA LUPE	14/09/1991	01/01/2016	__/__/__	
9881	TAUHAVILI NEE MANUOP	Aurélia Fisi'imoli	23/09/1982	25/03/2009	__/__/__	
12620	TUFELE	Lesina	09/11/1975	01/03/2009	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
13/01/2017	01/10/2016	3	0	01/01/2017	2
03/01/2017	01/10/2016	3	205 667	01/01/2017	2
19/10/2016	01/07/2016	3	181 952	01/11/2016	2
11/08/2016	01/04/2016	3	165 041	01/09/2016	2
09/05/2016	01/01/2016	3	241 953	01/05/2016	3

Reste à payer : -26 113 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :