

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1425

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6739	LAUTOA	Lagituavalu	03/04/1979	__/__/__	__/__/__	
13517	MATAILA	Taniela	11/12/1991	01/07/2017	__/__/__	
7414	VAIKUAMOHO	Samuele	12/10/1973	01/10/2014	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
27/10/2017	01/07/2017	3	194 308	01/11/2017	3
27/10/2017	01/07/2017	3	0	01/11/2017	3
27/10/2017	01/10/2017	1	692	01/11/2017	3
07/09/2017	01/07/2017	1	2 522	01/09/2017	3
07/09/2017	01/05/2017	2	87 480	01/09/2017	2

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :