

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2017 + RAPPEL 1.2.3T2016**

**N°Employeur : 1434**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12146	FELEU	Henele	23/05/1988	__/__/__	__/__/__	
13458	FINAU	Mikaele	14/01/1992	__/__/__	__/__/__	
6045	MOTUHI	Papilonio Ponifasio	09/06/1972	01/01/2017	__/__/__	
7845	TOLIKOLI	Etuale	12/11/1977	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 4**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
30/11/2017	01/01/2017	6	566 635		4
09/11/2015	01/01/2015	8	280 213	01/12/2015	8
09/11/2015	01/01/2015	8	280 213	01/01/2016	8
09/11/2015	01/01/2015	8	280 213	01/02/2016	8
09/11/2015	01/01/2015	8	280 213	01/06/2016	8

**Reste à payer : 566 634 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :