

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de décembre/2017***

N°Employeur : 1495

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11026	LATUNINA	Misele	24/07/1986	__/__/__	__/__/__	
13548	MANUOPUAVA	Falakika	26/08/1993	01/04/2016	__/__/__	
9835	MASEI	Mikaele	06/06/1975	__/__/__	__/__/__	
8774	TAUFANA	Silivelio	26/04/1980	01/01/2015	__/__/__	
14241	TAUVALE	Tominiko	25/11/1988	01/01/2015	__/__/__	
1322	TAUVALE	Viseselao	04/06/1972	01/04/1991	__/__/__	

Nombre de salariés : 6

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
04/12/2017	01/10/2017	2	315 900		6
04/12/2017	01/10/2017	2	0	04/12/2017	6
08/11/2017	01/09/2017	3	157 950	01/11/2017	6
08/11/2017	01/09/2017	3	0	01/11/2017	6
28/09/2017	01/08/2017	1	157 950	01/10/2017	6

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :