

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1541

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4001	SISELO / SIMUTOGA	Sylvana	09/09/1971	15/07/2015	__/__/__	
14373	TAOFINUU	Malia heimata	10/05/1990	24/08/2015	__/__/__	
10507	TELEPENI / SUVE	Tuipoila	22/02/1979	01/01/2016	__/__/__	
14446	VALEFAKAAGA	Melissa	05/01/1990	24/08/2015	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
17/11/2017	01/07/2017	3	458 550		4
17/11/2017	01/07/2017	3	0	17/11/2017	4
15/09/2017	01/04/2017	3	447 259	01/09/2017	4
15/09/2017	01/04/2017	3	0	01/09/2017	4
08/06/2017	01/01/2016	3	370 801	01/06/2017	4

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :