

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1561**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
9969	AUTOMALO	Filipo	15/01/1971	__/__/__	__/__/__	
4465	HAMAIVAO	Kamaliele	28/03/1964	__/__/__	__/__/__	
14425	HAMAIVAO	Ludovic	29/07/1989	__/__/__	__/__/__	
14259	HAMAIVAO	Sosefo, liuganahau	02/09/1988	__/__/__	__/__/__	
11750	KOLOKILAGI	Paulo	05/04/1983	__/__/__	__/__/__	
14759	MANUFEKAI	Kolio	01/05/1995	__/__/__	__/__/__	
5416	MANUFEKAI	Kusito	14/05/1974	__/__/__	__/__/__	
14503	NAU	Sanele meesi	21/12/1981	__/__/__	__/__/__	
14758	POLUTELE	Sosefo	30/08/1988	__/__/__	__/__/__	
5167	SEUVEA	Noele	14/05/1974	__/__/__	__/__/__	
14284	TAMEHA	Makalio	25/10/1979	__/__/__	__/__/__	
12920	TAMEHA	Soane	19/02/1977	__/__/__	__/__/__	
7957	ULUI	Taugaika	22/01/1969	__/__/__	__/__/__	
14479	VAISALA	Sakopo Lolesio	14/10/1988	01/08/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 14**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
06/10/2017	01/07/2017	3	672 564	01/11/2017	11
06/10/2017	01/07/2017	3	0	01/11/2017	11
04/07/2017	01/04/2017	3	638 118	01/07/2017	10
04/07/2017	01/04/2017	3	0	01/07/2017	10
26/04/2017	01/01/2017	3	595 228	01/05/2017	11

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :