

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1586

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
5608	AFUTOGA	Mikaele	30/09/1969	01/01/2017	__/__/__	
5218	GAHETAU	Leone	26/12/1972	01/01/2017	__/__/__	
3350	PAGATELE	Penisio	28/10/1972	01/01/2017	__/__/__	
10860	VAITANAKI	Heneliko	16/05/1977	01/01/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
27/11/2017	01/11/2017	1	48 600		4
27/11/2017	01/11/2017	1	0	27/11/2017	4
30/10/2017	01/10/2017	1	48 600	01/10/2017	4
30/10/2017	01/10/2017	1	0	01/10/2017	4
08/09/2017	01/09/2017	1	48 600	01/09/2017	4

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :