

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1601

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
9341	FIAFIALOTO	Veliteki	19/04/1978	__/__/__	__/__/__	
11634	FILIKESA	Malia mikaela	11/10/1987	01/08/2017	__/__/__	
13706	JAVELIER	Cecilia, isabelle	22/01/1983	__/__/__	__/__/__	
14290	MAITRE-FIAFIALOTO	Telesia	06/08/1994	__/__/__	__/__/__	
13166	UUATEMOAKEHE	Manaiiki	10/09/1997	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 5

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
09/10/2017	01/09/2017	1	159 177	01/09/2017	6
09/10/2017	01/09/2017	1	0	01/09/2017	6
09/10/2017	01/08/2017	1	0	01/09/2017	6
06/09/2017	01/08/2017	1	27 265	01/09/2017	1
06/09/2017	01/08/2017	1	132 836	01/09/2017	6

Reste à payer : 1 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :