

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel :

N°Employeur : 1605

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11279	FOTOFILI	Amalia	21/11/1978	01/08/2017	__/__/__	
8814	MASEI	Paulo	27/07/1980	01/08/2017	__/__/__	
3060	MASEI NEE TOKOTUU	Pipiena	29/08/1971	01/08/2017	__/__/__	
3191	MUGNERET/UHILA	Maleta	14/03/1968	01/08/2017	__/__/__	
13146	SAVEA	Petelo sanele	24/04/1988	01/08/2017	__/__/__	
6761	TOKOTUU	Amole	16/08/1973	01/08/2017	__/__/__	
10650	TUIGANA	Savelio	28/01/1977	01/08/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 7

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
06/10/2017	01/09/2017	1	175 699		3
06/10/2017	01/09/2017	1	0	06/10/2017	3
06/10/2017	01/09/2017	1	57 605		3
06/10/2017	01/09/2017	1	0	06/10/2017	3
06/10/2017	01/09/2017	1	210 377		4

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :