

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2017**

**N°Employeur : 162**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7916	AKILANO	Lolesio	20/01/1985	__/__/__	__/__/__	
12155	AKILANO NEE MATAVALU	Amelia	09/06/1978	__/__/__	__/__/__	
6008	AKILANO NEE TOLOFUA	ESEMAELA	05/12/1969	01/07/1997	__/__/__	
6126	AUVAA	Tamiano	03/03/1967	__/__/__	__/__/__	
5562	AUVAA / OFAVAEUA	PATRICIA	01/07/1970	01/01/1997	__/__/__	
9396	FALETUULO	Mikaele	20/07/1970	__/__/__	__/__/__	
14608	FALETUULO	Tahitolu	29/05/1994	__/__/__	__/__/__	
13827	FATUIMOANA NEE FALETU	Malia Tahitolutapu	29/05/1994	__/__/__	__/__/__	
6077	FAUPALA NEE VEHIKITE	MALIA LESLIE	19/11/1975	01/04/2008	__/__/__	
7698	FELEU	TOMINIKO	30/07/1967	01/06/2001	__/__/__	
7937	FILIOLEATA / MANIULU	MALIA SALOME	06/08/1969	01/06/2001	__/__/__	
10483	FITIALEATA	Lolesio	17/08/1965	__/__/__	__/__/__	
4638	KAIMAMAHI	Patita	17/01/1956	__/__/__	__/__/__	
5507	LEMO	Petelo	21/06/1970	01/10/2007	__/__/__	
5423	MAFUTUNA	Sosefo	15/04/1980	01/10/2004	__/__/__	
14413	MANUFEKAI	Samuele	06/02/1988	06/02/1988	__/__/__	
7946	MOEFANA	Kamali	06/06/1980	01/06/2001	__/__/__	
7950	PELO NEE TAKATAI	AMELIA	28/01/1969	__/__/__	__/__/__	
2976	PONOSO	Nasalio	24/08/1963	__/__/__	__/__/__	

../..

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7305	SIONE	Malekalita	07/09/1968	__/__/__	__/__/__	
7960	TAFILI / LIE	NELLA PETELO NILA	24/04/1968	01/01/2002	__/__/__	
5818	TAKASI	MIKAELE SELOME	08/09/1973	01/06/2001	__/__/__	
9991	TAKASI	Vailea	30/07/1984	01/02/2008	__/__/__	
8586	TELAI	KATALINA	13/06/1964	__/__/__	__/__/__	
12312	TINILOA	Cédric	24/02/1987	__/__/__	__/__/__	
5885	TINILOA / TALAHA	LUSIA	09/04/1964	__/__/__	__/__/__	
4173	TOGA / MANI	Ana	19/01/1969	__/__/__	__/__/__	
4481	TOKOTUU	APOLOSIO	28/07/1961	__/__/__	__/__/__	
9528	TUILEVATAU	MALIA	30/06/1959	02/08/2004	__/__/__	
6636	TUUGAHALA	LEONIA	19/01/1969	__/__/__	__/__/__	
7393	VEHIKITE / TUIVAI	Kapeliela	20/08/1963	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 31**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
21/12/2016	01/11/2016	2	1 283 398	01/01/2017	30
21/12/2016	01/09/2016	2	1 265 188	01/01/2017	30
01/09/2016	01/07/2016	1	637 445	01/09/2016	30
01/09/2016	01/08/2016	1	626 565	01/09/2016	30
06/07/2016	01/06/2016	1	650 937	01/07/2016	30

**Reste à payer : -3 443 002 CFP**

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

Certifié exact à le

Signature :