

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 486

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
5173	KAVAKAVA	Tomasi	06/10/1958	01/07/1999	__/__/__	
7170	LEALOFI	Ieleneo	28/06/1979	__/__/__	__/__/__	
5867	MULILOTO	Malia	08/06/1967	01/03/1999	__/__/__	
4132	TUFALE	Ataleno	15/08/1970	01/11/2008	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
31/10/2017	01/07/2017	3	352 135	01/11/2017	3
31/10/2017	01/07/2017	3	0	01/11/2017	3
28/09/2017	01/04/2017	3	329 826	01/10/2017	3
28/09/2017	01/04/2017	3	0	01/10/2017	3
01/06/2017	01/01/2017	3	329 827	01/06/2017	3

Reste à payer : 1 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :