

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 904

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10423	HAFOKA	Suliana	07/02/1986	01/03/2008	__/__/__	
10350	PIIIOKO / LENATO	Gabriella	09/08/1983	01/01/2006	__/__/__	
11201	TAUVALE NEE TUUGAHAL	Glenda	08/05/1985	01/01/2006	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

./..

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
10/11/2017	01/07/2017	3	154 556	01/11/2017	1
10/11/2017	01/07/2017	3	0	01/11/2017	1
10/11/2017	01/07/2017	3	336 442	01/11/2017	2
10/11/2017	01/07/2017	3	0	01/11/2017	2
18/08/2017	01/04/2017	3	336 442	01/09/2017	2

Reste à payer : -586 739 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :