

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de Mars/2018***

**N°Employeur : 908**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
9623	AKILANO / MAULIGALO	Anamalia	28/06/1970	01/04/2004	__/__/__	
4226	FELEU	Malia taniela	15/06/1963	01/10/2008	__/__/__	
13969	FELOMAKI	Savili	01/01/1970	__/__/__	__/__/__	
6634	HUKAETAU	Josiane	19/09/1975	__/__/__	__/__/__	
13350	HUKAETAU NEE TUIVAI	Marjolaine	26/09/1983	__/__/__	__/__/__	
3975	IKAHAKE	Kapeliele	26/02/1966	01/04/2004	__/__/__	
2726	KAVIKI	Liliane	14/08/1968	01/04/2004	__/__/__	
14229	LAKINA	Peata	30/12/1977	__/__/__	__/__/__	
4236	LOGOASI	Suliet patricia	15/06/1964	01/04/2004	__/__/__	
7796	MUFANA	Malia fatafehi	29/12/1973	__/__/__	__/__/__	
5997	SISELO	Penikosite	30/05/1965	01/04/2007	__/__/__	
10268	TAUAFU / HOLOKAUKAU	Matele	22/06/1975	01/04/2007	__/__/__	
14080	TIALETAGI	Marie Françoise	22/08/1987	01/10/2016	__/__/__	
8735	TOLIKOLI / MAILAGI	Sandy heehau	13/11/1979	01/06/2008	__/__/__	
10269	TUARIHIONA	Vai	01/04/1980	01/04/2004	__/__/__	
13966	TUUGAHALA	Lalego romuald	11/12/1992	01/01/2013	__/__/__	

**Nombre de salariés : 16**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
19/02/2018	01/02/2018	1	144 935		15
02/02/2018	01/11/2017	1	0	01/12/2017	16
23/01/2018	01/12/2017	2	0	01/01/2018	16
19/01/2018	01/07/2017	3	1 177 443		16
19/01/2018	01/10/2017	1	407 952		16

**Reste à payer : 17 134 475 CFP**

Assiette :	.....
Cotisation :	.....
CLR 19.2% :	.....
CCPF 6% :	.....
<hr/>	
Total à payer :	.....

Certifié exact à le

Signature :