

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 991

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7887	KAIVAVAU	Kapeliele	17/03/1978	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
13/12/2017	01/07/2017	3	65 610		1
13/12/2017	01/07/2017	3	0	13/12/2017	1
17/08/2017	01/07/2017	3	3 650	01/08/2017	2
17/08/2017	01/04/2017	3	62 350	01/08/2017	1
17/08/2017	01/04/2017	3	0	01/08/2017	1

Reste à payer : 6 910 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 18.3% :
CCPF 6% :
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :