

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **MAI**

N°Employeur : 100

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7176	KULIMOETOKE NEE LELE	Logalei	11/04/1970	01/06/1990	__/__/__	
10965	LIOGI-MAFUTUNA / TUT	Yasmina	20/04/1983	01/02/2006	__/__/__	
7824	MALUOLUO	Alphonse	02/09/1975	19/02/2001	__/__/__	
4262	POLUTELE	Asenete	11/08/1972	13/09/1993	__/__/__	
7823	PULUIUVEA NEE MALAU	Dechinda	29/07/1979	15/01/2001	__/__/__	
11325	TAUGAMOA NEE TUIKALEY	Yanita	03/10/1979	__/__/__	__/__/__	
3091	TROUILHET	Bernard	21/01/1963	01/03/1991	__/__/__	
2094	ULIVAKA NEE LAGIKULA	Valelia	22/12/1958	01/09/1978	__/__/__	

Nombre de salariés : 8

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
20/12/2017	01/10/2017	3	2 307 265	01/12/2017	8
20/12/2017	01/10/2017	3	0	01/12/2017	8
26/09/2017	01/07/2017	3	2 220 135	01/09/2017	8
26/09/2017	01/07/2017	3	0	01/09/2017	8
03/08/2017	01/04/2017	3	2 192 337	01/08/2017	8

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :