

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1333

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
9881	TAUHAVILI NEE MANUOP	Aurélia fisi'imoli	23/09/1982	25/03/2009	__/__/__	
12620	TUFELE	Lesina	09/11/1975	01/03/2009	__/__/__	
14289	VIKENA	Pipiena celia	04/01/1995	01/07/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
17/10/2017	01/07/2017	3	205 354	01/10/2017	3
26/07/2017	01/04/2017	3	193 499	01/07/2017	2
26/07/2017	01/04/2017	3	0	01/07/2017	2
02/06/2017	01/01/2017	3	0	01/05/2017	2
31/05/2017	01/01/2017	3	194 906	01/05/2017	2

Reste à payer : -26 113 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :