

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1462

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11156	ALIKILAU	Soane	03/11/1970	__/__/__	__/__/__	
7100	ILOAI	Tupou	24/06/1975	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
09/11/2017	01/07/2017	1	43 740	01/11/2017	2
09/11/2017	01/07/2017	2	87 480		2
09/11/2017	01/07/2017	3	0	01/11/2017	2
09/11/2017	01/07/2017	3	0	09/11/2017	2
09/11/2017	01/07/2017	3	0	09/11/2017	2

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :